

СИЛЛАБУС
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

1.	Пән туралы жалпы мәліметтер		
1.1	Факультет/мектеп: Медицина және Денсаулық сақтау	1.6	Кредиттер (ECTS): а) 4 кредит – 120 сағат оның ішінде 60 байланыс (практикалық сабақ)
1.2	Білім беру бағдарламасы (БП): 6B10114 Медицина 6B10114 Медицина 6B10114 Medicine	1.7	<u>Пререквизиттер:</u> Хирургияның негіздері <u>Постреквизиттер:</u> Интернатура
1.3	Агенттік және СП аккредиттеу жылы НААР 2021	1.8	SRS/SPM/SRD (көлемі): 20 сағат
1.4	Пәннің атауы: ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ	1.9	SRSP/SRMP/SRDP (сан): 20 сағат
1.5	Пән идентификаторы: 90573 Пән коды: ORL5334	1.10	<i>Міндетті</i> - Иә
2.	Пәннің сипаттамасы		
	Курсты оқу барысында студенттердің қабілеттерін қалыптастыру: Пән ЛОР патологиясының патогенезін, патоморфологиясын, проблемалардың клиникалық көрінісін (клиникалық синдромдар) және клиникалық бағдарланған фармакологияны зерттеуді қамтиды. Тренинг клиникалық негіздеуді, аналитикалық және проблемалық ойлауды дамытуды, клиникалық контексте мәселені терең түсінуді көздейді; патологияны клиникалық диагностикалау дағдыларын қалыптастыру және дамыту және диагнозды негізделген қалыптастыру.		
3	Пәннің мақсаты		
	– жиі кездесетін аурулары бар науқастарды диагностикалау мен емдеуді меңгеру ЛОР мүшелері, жақ-бет патологиясы, олардың типтік көрінісі мен ағымында және жастық аспектіде дәлелді медицина принциптеріне негізделген, тиімді кәсіби қарым-қатынас дағдыларын, клиникалық симптомдар мен		

синдромдарды түсіндіру, зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің деректері және негізгі медициналық әдістерді қолдану диагностика, емдеу, тексерудің арнайы әдістері және алдын алу шаралары

4. Пән бойынша оқу нәтижелері (3-5)		
RO пәндері		білім беру бағдарламасы бойынша RO, RO пәнде онымен байланысты (ОП төлқұжатының № RO)
1.Білімді қолдану патогенезі диагностика және емдеу процесінде ЛОР мүшелерінің патологиялары	Білік тілік деңгейі – 3	1. Клиникалық симптомдар мен синдромдарды, ЛОР мүшелерінің жиі кездесетін аурулары, жақ-бет патологиясы бар науқастарды зерттеудің зертханалық және аспаптық әдістерінен алынған мәліметтерді, олардың типтік көрінісі мен ағымы бойынша және жас ерекшелігі бойынша анықтау және түсіндіру.
2.Мақсатты түрде жүргізе білу сұрақ қою және ЛОР мүшелерінің патологиясы бар жас ерекшеліктерін ескере отырып, науқасты физикалық тексеру	Білік тілік деңгейі – 3	2.Пациенттерден және басқа көздерден жалпы және шұғыл ЛОР жағдайларын диагностикалауға, емдеуге және алдын алуға, соның ішінде диагностикалық процедураларды орындауға қатысты ақпаратты жинаңыз.
3.Диагностикалық және емдік (консервативті/оперативті) анықтау араласу ЛОР мүшелеріне әсер ететін жалпы аурулармен байланысты	Білік тілік деңгейі – 2	3. Белгілі бір науқасты емдеуге жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін клиникалық білім мен дағдыларды біріктіру және оның денсаулығын жақсартуға сәйкес қажеттіліктер; Пдиагностиканың ұтымдылығын талдау және дәлелді және дербестендірілген медицина принциптерін қолдану негізінде кәсіби шешімдер қабылдау.
4.Зертханалық және аспаптық негізгі мәліметтерді түсіндіру сауалнамалар ЛОР мүшелерінің патологиясымен	Білік тілік деңгейі – 3	4. Этика және деонтология қағидаларын сақтай отырып, тиімді қарым-қатынас пен емдеу-диагностикалық үдеріс үшін адам мінез-құлқының негізгі принциптері туралы білімді қолдану; мәдени ерекшеліктері мен нәсілдік тиесілігін ескере отырып, пациенттің психологиясы туралы білімдерін қолдану; топта жұмыс істеу, диагностикалық және емдеу процесін ұйымдастыру және басқару

		дағдыларын көрсету; ойемделуге дейін, емдеу кезінде және одан кейін пайда болатын дәрігер мен пациент арасындағы динамикалық қарым-қатынастарды тиімді құру;пациенттерге қауіпсіз және тиімді көмек көрсету үшін медициналық ақпаратты ауызша және жазбаша түрде тиімді жеткізу; басқа денсаулық сақтау мамандарымен кәсіпаралық/көп салалы командада тиімді жұмыс істеу;
5.Кілтті анықтау үшін білімді біріктірусиндромдарЛОР мүшелерінің зақымдануы (тонзиллокардиальды, тимпанальды, тонзилофарингеальды және т.б.)	Білік тілік деңгейі – 3	5. Ең жиі кездесетін ЛОР ауруларына медициналық көмек көрсету және жасай білуарнайы емтихан мен емтиханның негізгі дағдыларын қолдану шұғыл және өмірге қауіп төндіретін оториноларингологиялық жағдайы бар барлық жас топтарындағы науқастарда;
6. Әлеуметтік, экономикалық, этникалық және нәсілдік сипаттама беріңізфакторлар, оториноларингологиялық ауруларды дамытуда, диагностикалауда және емдеуде рөл атқаратын;	Білік тілік деңгейі – 2	6. Денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттаманы және жұмыс процесін ұйымдастыруды талдау және жүргізу; кәсіби мәселелерді шешу үшін заманауи ақпараттық және цифрлық технологияларды және денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін пайдалану.
7. Қолдану классификация оториноларингологиялық аурулар, әсер ету механизмін, фармакокинетикасын түсіну, жанама әсерлерін, қолдану көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін талдау қорларЛОР мүшелеріне әсер ететін (деконгестанттар, қабынуға қарсы, микробқа қарсы, антигистаминдер, жергілікті агенттер және т.б.);	Білік тілік деңгейі – 3	7. Денсаулық сақтау ұйымдарында қажетті құжаттаманы және жұмыс процесін ұйымдастыруды талдау және жүргізу; кәсіби мәселелерді шешу үшін заманауи ақпараттық және цифрлық технологияларды және денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерін пайдалану.
8. Тиімді медициналық қамтамасыз ету қабілетін көрсету сұхбат алу дәрігер-науқас қарым-	Білік тілік деңгейі	8. Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; этикалық қағидаларға сәйкес келу пациенттермен,

	қатынасының ережелері мен нормаларын ескеру және әртүрлі жас кезеңдеріндегі, қалыпты және мінез-құлық ауытқуларымен, әртүрлі жағдайларда адам мінез-құлқының негізгі принциптерін білу;	ейі – 2	отбасылармен, әріптестермен және жалпы қоғаммен барлық кәсіби қарым-қатынаста, этникалық тегіне, мәдениетіне, жынысына, экономикалық жағдайына немесе жыныстық бағдарына қарамастан;
	9. Кәсіби жауапкершілік пен адалдықтың ең жоғары стандарттарына адалдығын көрсету; - барлық кәсіби қарым-қатынаста этикалық принциптерді сақтауға;	Білік тілік деңг ейі – 2	9. Кәсіби қызметі барысында үздіксіз кәсіби дайындық пен білімі мен біліктілігін арттыру қажеттілігін көрсету;
	10. Үздіксіз кәсіби дайындық пен өз білімі мен біліктілігін арттыру қажеттілігін көрсету;	Білік тілік деңг ейі – 3	10. Ғылыми зерттеу жүргізу дағдыларын, жаңа білімге ұмтылу мен білімді басқаларға беруді көрсету.
5.	Жиынтық бағалау әдістері(тексеру(иә - жоқ) / өзіңізді көрсетіңіз):		
5.1	Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу	5.5	Ғылыми жұмыстардың портфолиосы
5.2	Тәжірибелік дағдыларды тапсыру – 5-ші курсқа арналған шағын клиникалық емтихан (MiniCex).	5.6	Кураторлық, клиникалық дағдылар
5.3	3. СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ СӨЖМ – тезис, баяндама, мақала)- Шығармашылық тапсырманы бағалау.	5.7	Сызықты бақылау: 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу 2-кезең – практикалық дағдыларды тапсыру (5-ші курсқа арналған шағын клиникалық емтихан (MiniCex))
5.4	Ауру тарихы – 5 курсқа	5.8	Емтихан: арнайы пәндер бойынша кешенді 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу 2 кезең - OSCE

6.	Пән туралы толық ақпарат			
6.1	Академиялық жыл: 2024-2025 жж	6.3	Кесте(сабақ күндері, уақыты): 8.00-ден 14.30-ге дейін	
6.2	Семестр: 5 семестр	6.4	Орын (оқу ғимараты, кеңсе, платформа және DOT оқыту жиналысына сілтеме): No5 қалалық клиникалық аурухана, No7 қалалық клиникалық аурухана	
7.	Тәртіп жетекшісі			
Қызмет атауы, Жауапты	Толық аты	Кафедра	Байланыс ақпараты (тел., e-mail)	Емтихан алдында кеңес
Аға оқытушы	Мастетбаева А.М.	Хирургия кафедрасы	8 (705) 446 23 75	Емтиханға дейін 60 минут ішінде
8.	Пәннің мазмұны			
	Тақырып атауы	Саға т саны	Іс-әрекет формасы	
1.	ЛОР мүшелерінің анатомиялық – физиологиялық ерекшеліктері (ересек адамдар, балалар, қарттар, жүкті әйелдер). ЛОР мүшелерінің жарақаттары мен бөгде денелері.	6	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Симуляциялық орталықта жаттығу 3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция	
2.	Есту мүшесінің қабыну аурулары және олардың асқынулары	6	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу	

			4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция
3.	Есту қабілетінің жоғалуы	6	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу
4.	Вестибулярлық аппараттың патологиялары	6	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция
5.	Ринология – мұрын қуысының патологиялары	12	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу 4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция
6.	Жұтқыншақтың және ауыз қуысының патологиялары	12	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу 4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция
7.	Ларингология: кеңірдек патологиялары	12	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу
8.	ЛОП мүшелерінің зақымдануы кезіндегі төтенше жағдайлар	12	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс

		3. Симуляциялық орталықта жаттығу 4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция
Сызықты басқару 1	Жиынтық бағалау: 2 кезең: 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу – 50% 2 кезең - шағын клиникалық емтихан (MiniСех) - 50%	
Қорытынды бақылау (емтихан)	Жиынтық бағалау: 2 кезең: 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу – 50% 2 кезең – OSCE – 50%	
Барлығы		100
9.	Пән бойынша оқыту әдістемесі (оқытуда қолданылатын оқыту мен оқу тәсілдерін қысқаша сипаттаңыз) Белсенді оқыту әдістерін қолдану: TBL, CBL	
1	Қалыптастырушы бағалау әдістері: TBL – командаға негізделген оқыту CBL – Кейс негізінде оқыту	
2	Жиынтық бағалау әдістері (5-тармақтан): 1. Түсіну және қолдану үшін MCQ тестілеу 2. Тәжірибелік дағдыларды тапсыру – 5-ші курсқа арналған шағын клиникалық емтихан (MiniСех). 3. СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ СӨЖМ – тезис, баяндама, мақала)– шығармашылық тапсырманы бағалау 4. Ауру тарихы 5. Ғылыми жұмыстар портфолиосы 6. Кураторлық, клиникалық дағдылар	
10.	Жиынтық бағалау (бағаларын көрсетіңіз)	
Жо к.	Бақылау нысандары	Салмағы % жалпы саннан %
1	курация, клиникалық дағдылар, ауру тарихы	20% (бақылау парағы бойынша есептелген)
2	СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ	10% (бақылау парағы бойынша бағаланады)

	СӨЖ – тезис, баяндама, мақала)		
3	Шекаралық бақылау	70% (1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу – 50%; 2 кезең - шағын клиникалық емтихан (MiniСex) - 50%	
Барлығы РК1		20 + 10 + 70 = 100%	
9	Емтихан	2 кезең: 1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу – 50% 2 кезең – OSCE – 50%	
10	Қорытынды ұпай:	ORD 50% + емтихан 50% (1-кезең – түсіну және қолдану үшін MCQ бойынша тестілеу – 50%; 2 кезең – OSCE – 50%	
10.	Баға		
Әріптік жүйе бойынша бағалау	Сандық эквивалент	Ұпайлар (% мазмұны)	Бағалау сипаттамасы (өзгерістер тек факультеттің сапасы туралы Ғылыми комитеттің шешімі деңгейінде ғана енгізілуі тиіс)
A	4.0	95-100	Тамаша. Ең жоғары жұмыс стандарттарынан асып түседі.
A-	3.67	90-94	Тамаша. Ең жоғары жұмыс стандарттарына сәйкес келеді.
B+	3.33	85-89	Жақсы. Өте жақсы. Жұмыстың жоғары стандарттарына сәйкес келеді.
B	3.0	80-84	Жақсы. Көптеген жұмыс стандарттарына сәйкес келеді.
B-	2.67	75-79	Жақсы. Артық. Материалдың кейбір ақылға қонымды командасын көрсетеді.
C+	2.33	70-74	Жақсы. Қолайлы. Негізгі жұмыс стандарттарына сәйкес келеді.
C	2.0	65-69	Қанағаттанарлық. Қолайлы. Кейбір негізгі жұмыс 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.
II	Оқу ресурстары (толық сілтемені пайдаланыңыз және мәтіндерге/материалдарға қай жерде қол жеткізуге болатынын көрсетіңіз)		
Әдебиет	Негізгі Кітапханада қол жетімді		
	Автор	Кітаптың аты, баспасы	Шыққан жылы
	KL Lee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы	Маңызды оториноларингология, бас және мойын хирургиясы - 1 дана	2019
	В.Т.Палчун, А. И.Крюков, М. М.Магомедов	Оториноларингология: оқу құралы – 8 дана	2020
	Пальчун, Владимир Тимофеевич	Оториноларингология: оқулық, қазақ тіл. ауд – 8 дана	2015
	Р.Қ.Төлебаев, Е.Қ.Исмағұлова, Б.З.Жүсіпов, Е.Ж.Яхин	Оториноларингология дәрістері: оқу құралы - 20 дана	2021
	Р.Қ. Төлебаев, З.Ш.Шайықов, Н.С.Асылбеков	Құлақ, мұрын, тамақ аурулары: оқу құралы - 20 дана.	2021
	Кафедрада қол жетімді		

Автор	Кітаптың аты, баспасы	Шыққан жылы
Палчун В.Т.	Оториноларингология – М.: Медицина	2019
Карпищенко С.А., Блотский А.А.	Оториноларингологиядағы шұғыл жағдайлар. Санкт-Петербург - «Эскулапий»	2009
Г.А.Таварткиладзе, Т.Г.Гвелесиани	Клиникалық Аудиология, Мәскеу	2003
Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н.	Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы	2020
Богомилский М.Р., Чистякова В.Р.	Балалар оториноларингологиясы	2006
Палчун В.Т., Лучихин Л.А.	Практикалық оториноларингология	2006
Ахмед Эль-Гинди, медицина ғылымдарының докторы	ЛОР перспективалары, заманауи отоларингологияға пациентке бағытталған көзқарас - бас және мойын хирургиясы	2019
Қосымша Кітапханада қол жетімді		
Автор	Кітаптың аты, баспасы	Шыққан жылы

Р.Қ. Төлебаев, Е.Ж.Яхин, Т.М.Әженов	Оториноларингология терминдерінің түсіндірме сөздігі - 10 дана	2021
А.Қ. Қайназаров, А. А.Бдырысов, Б. А.Алмабаев, А.Б. Алмабаева	Бас және мойынның клиникалық анатомиясы: оқулық-атлас - 65 дана	2014
Печкарева, Анна Владимировна	ЛОР аурулары туралы барлығы: Маманға көмек көрсету үшін: анықтамалық – 1 дана	2013

Кафедрада қол жетімді

(<https://classroom.google.com/c/NjIyMzY0NDI1MDA4?cjc=vjfw3qv>)

Автор	Кітаптың аты, баспасы	Шыққан жылы
Жайсақова Д.Е., Құлымбетов А.С.	Жұтқыншақ аурулары, оқу құралы. Алматы	2009
Құлымбетов А.С.	Балалардағы құлақ аулары, Алматы, Алаш	2007
Джемал Чинги	Балалардың ЛОР инфекциялары, Springer	2022

	Рахул К Шах	Педиатрға арналған оториноларингология	2020
	Майлс Л.Пенсак	Оториноларингология жағдайлары, Тиме	2018
	Дж.П.Пурохит	ЛОР, бас және мойын хирургиясында емтиханға дайындық	2019
	Әдебиетке сілтеме -		

Электрондық ресурстар (соның ішінде, бірақ олармен шектелмей: кітапхананың электронды каталогы, ғылыми әдебиеттер базасы, деректер базасы, анимация, модельдеу, кәсіби блогтар, веб-сайттар,	<p>Интернет ресурстары:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>https://geekymedics.com/oral-cavity-examination-osce-guide/</u> 2. <u>https://geekymedics.com/neck-lump-examination-osce-guide/</u> 3. <u>https://geekymedics.com/anatomy-of-the-ear/</u> 4. <u>https://geekymedics.com/bones-of-the-skull/</u> 5. <u>https://geekymedics.com/hand-washing-osce-guide/</u> 6. <u>https://geekymedics.com/earring-ear-examination-osce-guide/</u> 7. <u>https://geekymedics.com/how-to-interpret-rinnes-and-webers-tests/</u> 8. <u>https://geekymedics.com/the-vestibulocochlear-nerve-cn-viii/</u> 9. <u>https://geekymedics.com/sudden-sensorineural-hearing-loss-ssnhl/</u> 10. <u>https://geekymedics.com/benign-paroxysmal-positional-vertigo-bppv/</u> 11. <u>https://geekymedics.com/dix-hallpike-and-epley-manoevres-osce-guide/</u> 12. <u>https://geekymedics.com/menieres-disease/</u> 13. <u>https://geekymedics.com/acoustic-neuroma-vestibular-schwannoma/</u> 14. <u>https://geekymedics.com/the-head-impulse-nystagmus-test-of-skew-hints-examination/</u>
--	--

<p>басқа электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджесттер)</p>	<p>15. https://geekymedics.com/nasal-examination-osce-guide/ 17. https://geekymedics.com/nasopharyngeal-swab-osce-guide/ 18. https://geekymedics.com/nasopharyngeal-airway-insertion-osce-guide/ 19. https://geekymedics.com/allergic-rhinitis/ 20. https://geekymedics.com/epistaxis/ 21. https://geekymedics.com/acute-sinusitis/ 22. https://geekymedics.com/the-pharynx/ 23. https://geekymedics.com/tongue/ 24. https://geekymedics.com/oropharyngeal-swab-osce-guide/ 25. https://geekymedics.com/oropharyngeal-airway-guedel-airway-insertion-osce-guide/ 26. https://geekymedics.com/peritonsillar-abscess-quinsy/ 27. https://geekymedics.com/tonsillitis/ 28. https://geekymedics.com/tracheostomy-overview/ 29. https://geekymedics.com/temporomandibular-dysfunction-tmd/ 30. https://geekymedics.com/laryngeal-cancer/</p>
<p>Модельдеу орталығындағы симуляторлар</p>	<p>1. Отоскопиялық симулятор (отит медиасы) 2. Трахеостомия симуляторы (коникотомия)</p>
<p>Арнайы бағдарламалық қамтамасыз ету</p>	<p>1. Google classroom – жалпыға қолжетімді доменде. https://classroom.google.com/c/NjIyMzY0NDI1MDA4?cjc=vjfw3qy 2. Медициналық калькуляторлар: Medscape, Physician's Handbook, MD+Calc – еркін қол жетімді. 3. ҚР ДСӘДМ Медицина қызметкерлеріне арналған диагностикалық және емдеу хаттамаларының анықтамалығы: Даригер – жалпыға қолжетімді.</p>
<p>12.</p>	<p>Оқытушыға қойылатын талаптар және бонус жүйесі</p>
<p>Оқу тәртібінің ережелері: 1) Сыртқы түрі:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ кеңсе киімі (шорт, қысқа юбка, ашық футболкамен университетке баруға болмайды, емханаға джинсы киюге болмайды) ✓ таза үтіктелген халат ✓ хирургиялық костюм ✓ медициналық маска ✓ медициналық қалпақ (немесе ұштары ілінбейтін ұқыпты хиджаб) ✓ медициналық қолғаптар 	

- ✓ жабық аяқ киім
- ✓ ұқыпты шаш үлгісі, ұзын шашты қыздарға да, жігіттерге де ат құйрығына немесе тоқашқа жинау керек. Ұқыпты қысқа кесілген тырнақтар. Ашық, қараңғы маникюрге тыйым салынады. Тырнақтарды мөлдір лакпен жабуға рұқсат етіледі.
- ✓ аты-жөні (толығымен)

2) * Дұрыс ресімделген санитарлық (медициналық) кітап (сабақ басталғанға дейін және уақытында жаңартылуы керек)

3) * Вакцинация паспортының немесе толықтығы туралы басқа құжаттың болуы COVID-19 және тұмауға қарсы вакцинация курсы аяқталды

4) Жеке бас гигиенасы мен қауіпсіздік ережелерін міндетті түрде сақтау

5) Оқу үрдісіне жүйелі дайындық.

6) Есептік құжаттаманы дұрыс және уақтылы жүргізу.

7) Бөлімшелердің емдеу-диагностикалық және қоғамдық іс-шараларына белсенді қатысу.

Медициналық кітапшасы және вакцинасы жоқ студент науқастарды қабылдауға жіберілмейді.

Сыртқы түріне қойылатын талаптарға сай келмейтін және/немесе қатты/өткір иіс шығаратын студент, өйткені мұндай иіс пациентте жағымсыз реакция тудыруы мүмкін (кедергі және т.б.)— науқастарға рұқсат етілмейді!

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

Бонустық жүйе:

1. Ғылыми-зерттеу жұмыстарына, конференцияларға, олимпиадаларға, презентацияларға қатысқаны үшін оқушыны көтермелеу – жиынтық бағалаудың бір түрі бойынша ұпай қосу түріндегі бонус жүйесі арқылы марапатталады.

13.	Тәртіп саясаты (жасыл түспен белгіленген бөліктерді өзгертпеңіз)
	Тәртіп саясаты айқындалды Университеттің академиялық саясаты Және Университеттің академиялық адалдық саясаты . Егер сілтемелер ашылмаса, онда сіз IS Univer жүйесінде тиісті құжаттарды таба аласыз.
	Пән: 1. Сабаққа немесе таңғы конференцияға кешігуге жол берілмейді. Кешігіп келген

жағдайда сабаққа жіберу туралы шешімді сабақты жүргізетін оқытушы қабылдайды. Дәлелді себеп болған жағдайда мұғалімге кешігу мен себепін 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. Егер сіз себепсіз кешігіп қалсаңыз, мұғалім ағымдағы ұпайдан ұпайларды шегеруге құқылы (әр минут сайын 1 ұпай) 15 минут немесе одан да көп кешігу-мұғалім сыныпқа кірмеуге және 0 қоюға құқылы

2. Діни іс-шаралар, мерекелер және т.б. сабақтарды өткізіп жіберуге, кешігіп келуге және мұғалім мен топты жұмыстан алшақтатуға негізді себеп болып табылмайды.
3. Егер сіз дәлелді себептермен кешігіп қалсаңыз – топ пен мұғалімнің назарын сабақтан алшақтатпаңыз және тыныштықпен өз орныңызға барыңыз.
4. Сабақтан белгіленген уақыттан бұрын шығу, сабақ уақытында жұмыс орнынан тыс жерде болу сабаққа келмеу болып саналады.
5. Студенттердің оқу уақытында (тәжірибелік сабақтар мен ауысым кезінде) қосымша жұмыстарына жол берілмейді.
6. Кураторға ескертусіз және дәлелді себепсіз 3 және одан аста сабақтан қалған студенттерге оқудан шығару туралы ұсыныспен хаттама беріледі.
7. Босатылған сабақтар өтелмейді.
8. Студенттер толығымен кафедраның клиникалық базаларының ішкі тәртіп ережелеріне бағынады

Клиникалық пәндер кафедрасының шешімімен (2023 жылғы 5 қыркүйектегі № 2 хаттама):

Оқу пәніне қойылатын талаптарға қосымша:


Сабақты себепсіз өткізіп алған кезде оқытушы ағымдағы бақылаудан ұпайларды шегеруге құқылы -


3-курс пәндері бойынша өткізілген әрбір сабақ үшін 5 балл

4-5 курс пәндері бойынша өткізілген әрбір сабақ үшін 10 балл

9. Мұғаліммен және кез келген үлкен кісімен тұрып амандасу (сыныпта)
10. Медициналық мекемелердің (сыртта) және университет аумағында темекі шегуге (соның ішінде вейптерді, электронды темекілерді пайдалануға) қатаң тыйым салынады. Жаза – межелік бақылаудың күші жойылғанға дейін, қайталап бұзған жағдайда – сабаққа жіберу туралы шешімді бөлім меңгерушісі қабылдайды.

	<p>11. Жынысына, жасына, ұлтына, дініне, жыныстық бағдарына қарамастан әріптестеріне құрметпен қарау.</p> <p>12. TBL, шекаралық және қорытынды бақылау үшін MCQ тесттерін оқыту және тапсыру үшін өзіңізбен бірге ноутбук / ноутбук / қойындысы / планшеті болуы керек.</p> <p>13. Телефондар мен смартфондарда MCQ тесттерін тапсыруға қатаң тыйым салынады.</p> <p>Студенттің емтихандағы тәртібі реттеледі «Қорытынды бақылау ережесі», «Ағымдағы оқу жылының күзгі/көктемгі семестрінің қорытынды бақылауы бойынша нұсқаулық» (тиісті құжаттар «Универ» АЖ-ға жүктеледі және сессия басталғанға дейін жаңартылады); «Студенттердің мәтіндік құжаттарын қарыздардың бар-жоғын тексеру туралы ереже».</p>
14.	<p>Инклюзивті білім беру принциптері (150 сөзден аспайды).</p>
	<p>1. Сабаққа үнемі дайындалу: Мысалы, сәйкес сілтемелері бар мәлімдемелердің сақтық көшірмесін жасайды, қысқаша қорытындылар жасайды Оқытудың тиімді дағдыларын көрсетеді, басқаларды оқытуға көмектеседі</p> <p>2. Оқуыңыз үшін жауапкершілікті алыңыз: Мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жақсартуға тырысады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды</p> <p>3. Топтық оқытуға белсенді қатысу: Мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды ықыласпен қабылдайды</p> <p>4. Топтық тиімді дағдыларды көрсету Мысалы, бастаманы өз қолына алады, басқаларға құрмет пен дұрыстық көрсетеді, түсінбеушілік пен жанжалдарды шешуге көмектеседі.</p> <p>5. Құрбыларымен шебер қарым-қатынас жасау: Мысалы, белсенді тыңдау, бейвербалды және эмоционалды белгілерді қабылдау Құрметпен қарау</p> <p>6. Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: Тапсырмаларды орындауға ынталы, көбірек білім алу мүмкіндіктерін іздейді, сенімді және білікті Пациенттер мен медицина қызметкерлеріне қатысты этика мен деонтологияны сақтау Бағыныштылықты сақтау.</p> <p>7. Жоғары интроспекция:</p>

	<p>Мысалы, басқаларды қорғамай немесе сөгіспей, өз білімінің немесе қабілеттерінің шектеулерін мойындайды.</p> <p>8. Сыни тұрғыдан ойлауы жоғары дамыған: Мысалы, гипотеза құру, білімді мысалдарға қолдану, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіру сияқты негізгі тапсырмаларды орындау шеберлігін лайықты түрде көрсетеді.</p> <p>9. Оқу тәртібінің ережелерін түсіністікпен толығымен сақтайды, тиімділікті арттыру мақсатында жетілдіруді ұсынады. Қарым-қатынас этикасын сақтайды – ауызша да, жазбаша да (чаттарда және үндеулерде)</p> <p>10. Ережелерді толық түсіне отырып, оларды толық орындайды, топтың басқа мүшелерін ережелерді сақтауға шақырады. Медициналық этика және PRIMUM NON NOCER принциптерін қатаң сақтайды</p>	
15.	<p>Қашықтықтан/онлайн оқыту – клиникалық тәртіпте тыйым салынады (жасыл түспен белгіленген бөліктерді өзгертпеңіз)</p>	
	<p>1. Нысанда жоғары және жоғары оқу орнынан кейінгі білімі бар кадрларды даярлау бағыттарының тізбесін бекіту туралы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің 2018 жылғы 9 қазандағы № 17513 бұйрығына сәйкес сырттай оқуға және онлайн білім беруге рұқсат етілмейді» Жоғарыда аталған нормативтік құжатқа сәйкес денсаулық сақтау пәнінің кодексі бар мамандықтар: бакалавриат (6B101), магистратура (7M101), резидентура (7R101), докторантура, (8D101) – экстернат және онлайн оқыту нысанында оқыту. - рұқсат етілмейді.</p> <p>Осылайша, студенттерге кез келген нысанда қашықтықтан оқытуға тыйым салынады. Пән бойынша сабақты пысықтауға студенттің өзіне байланысты емес себептермен және уақтылы растайтын құжатының (мысалы: денсаулығына байланысты ақауы және растайтын құжатты – медициналық анықтаманы ұсынуы) болуына байланысты ғана рұқсат етіледі. SMP сигнал парағы, дәрігер – дәрігердің консультативтік қабылдауынан үзінді)</p>	
16.	Бекіту және қарау	
СМЖҒА Ғылыми комитетінің төрағасы		Проф. Құрманова Г.М.

Кафедра менеджменту		Доц. Тажибаева К.Н.
---------------------	---	---------------------

Сабақтың тақырыптық жоспары мен мазмұны

Ж о қ	Тақырып	Мазмұны	Әдебиет	Іс-әрекет формасы
	2	3	4	5
1	<p>ЛОР мүшелерінің АФЕ (ересекте Р, балалар, қарттар, жүкті әйелдер). ЛОР мүшелерінің жарақаттары мен бөгде денелері.</p>	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. АФЕ мәліметтері бойынша ЛОР мүшелерінің травматикалық ауруларының патогенезі бойынша білімін қолдана алады. 2. ЛОР мүшелерінің травматикалық аурулары мен туа біткен аномалиялары кезіндегі клиникалық симптомдарды, жас ерекшеліктерін ескере отырып, ЛОР мүшелерінің аурулары бар науқастарды (рентген, КТ, эндоскопия) зертханалық және визуалды тексеру әдістерінен алынған мәліметтерді анықтай және түсіндіре алады. 3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдік емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралардың дағдыларын игерді: ОАК, ОАМ, БАК, рентген, КТ, эндоскопия, қолмен тексеру, ЛОР мүшелерінің жарасын емдеу. 4. Ол білімді біріктіруді біледі және белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз етеді: емдеу тактикасын (консервативті терапия, хирургиялық, аралас, шұғыл көмек) құрастырады. 5. Диагностиканың ұтымдылығын және дәлелді медицина қағидаттарын талдау негізінде кәсіби шешімдерді қабылдайды, әсіресе төтенше жағдайларда – балық сүйегінің, мұрын және құлақтың жарақатын алу кезінде. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде есептілікті жүргізу 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пальчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б. 2. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар - Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3. 3. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко - Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б. 4. Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы / Островерхова Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н. 5. Богомилский М.Р., Чистякова В.Р., Балалар оториноларингологиясы, 2006 ж. 6. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А. Практикалық оториноларингология, 2006 ж 7. Лихачев А.Г. Оториноларингология анықтамалығы 8. Балалардың ЛОР инфекциялары, Джемал Цинги, Спрингер, 2022 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Симуляциялық орталықта оқыту – күндерді белгілеңіз немесе кестеңіз бар 3. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция

		<p>дағдыларын меңгерді: клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін диагнозды негіздеу және тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау негіздемесі, сәйкес қажетті клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлер (медициналық тарихты қоса алғанда)</p> <p>7. Тұлғааралық қарым-қатынас пен пациенттерге кеңес беру дағдыларын жақсартады. Медициналық деонтологияға иелік етеді.</p> <p>ЛОР мүшелерінің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері (ересектер, балалар, қарттар, жүкті әйелдер). ЛОР мүшелерін тексеру әдістері (эндоскопия, КТ, рентген, қолмен әдістер). Даму аномалиялары – гипергенез, дисгенез, ЛОР мүшелерінің агенезі. Сыртқы есту жолының жарақаттары және бөгде заттары. Баротравма. Акуратума. Күйік. Мұрын қуысының жарақаттары, жаралары және бөгде заттары. Ауыз қуысының, жұтқыншақтың жарақаты және бөтен денелері - балық сүйегінің жойылуы. Жарақаттармен және бөгде заттармен көмек көрсету. Жарақат кезіндегі гематомалар мен абсцесстер.</p>	<p>9. Педиатрға арналған оториноларингология, Рахул К.Шах</p> <p>10. Оториноларингология жағдайлары, Майлс Л. Пенсак, Тиеме, 2018 ж.</p> <p>11. KJLee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы, 2019 ж.</p> <p>12. ЛОР перспективалары, Ахмед Эль-Гинди, 2019 ж</p> <p>13. ЛОР, бас және мойын хирургиясына емтиханға дайындық, JP Purohit, 2019 ж.</p> <p>14. https://geekymedics.com/oral-cavity-examination-osce-guide/</p> <p>15. https://geekymedics.com/neck-lump-examination-osce-guide/</p> <p>16. https://geekymedics.com/anatomy-of-the-ear/</p> <p>17. https://geekymedics.com/bones-of-the-skull/</p> <p>18. https://geekymedics.com/hand-washing-osce-guide/</p>	
2	<p>Есту мүшесінің қабыну аурулары және олардың асқынулары</p>	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Емдеу мақсатында құлақтан жағынды алу нәтижесі бойынша қоздырғышты микробиологиялық анықтауға сәйкес құлақ ауруларының патогенезі туралы білімдерін қолданады. 2. Құлақ аурулары кезіндегі клиникалық симптомдарды, жас ерекшеліктерін ескере отырып, зертханалық және визуалды зерттеу әдістерінің деректерін (рентген, КТ, эндоскопия) анықтайды және түсіндіреді. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж 2. В.Ф.Ундритс Құлақ, мұрын және тамақ аурулары, 2002-2003 ж. 2. Пальчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс - <p>4-5 курс үшін - кемінде 50%</p>

	<p>3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралар дағдыларын игерді: ОАК, ОАМ, БАК, құлаққап, рентген, КТ, эндоскопия, отоскопия)</p> <p>4. Белгілі бір науқасты емдеуде жеке тәсілді қамтамасыз ету бойынша кешенді білім мен дағдылар: емдеу тактикасын құрастырады (консервативті терапия, хирургиялық, аралас, шұғыл көмек).</p> <p>5. Диагноздың ұтымдылығын талдау және дәлелді медицина қағидаттары, әсіресе төтенше жағдайларда – науқастың жас ерекшеліктерін ескере отырып, бассүйек ішілік отогенді асқынулардың алдын алу негізінде кәсіби шешімдер қабылдауды үйренді.</p> <p>6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде есептілікті жүргізу дағдыларын меңгерді: клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін диагнозды негіздеу және тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау негіздемесі, сәйкес қажетті клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлер (медициналық тарихты қоса алғанда)</p> <p>7. Жақсартылған тұлғааралық қарым-қатынас және пациенттерге кеңес беру дағдылары.</p> <p>Сыртқы, ортаңғы және ішкі отит (лабиринтит). Негізгі қоздырғыштар. Құлақтан мазок алу. Отомикоз. Фурункулдар. Құлақ туберкулезі. Құлақ сифилисі. Құлақтың ісіктері. Отогенді интракраниальды асқынулар - абсцесс, отогенді менингит, синус тромбозы, сепсис. Отитті емдеу - консервативті, хирургиялық, аралас.</p>	<p>3. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3.</p> <p>4. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б.</p> <p>5. Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы / Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н.</p> <p>6. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р., Балалар оториноларингологиясы, 2006 ж.</p> <p>7. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А. Практикалық оториноларингология, 2006 ж</p> <p>8. Лихачев А.Г. Оториноларингология анықтамалығы</p> <p>9. Педиатриялық ЛОР инфекциялары, Джемал Цинги, Шпрингер, 2022</p> <p>10. Педиатрға арналған оториноларингология, Рахул К. Шах</p> <p>12. Оториноларингология жағдайлары, Майлс Л. Пенсак, Тиеме, 2018 ж.</p> <p>13. KJLee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы, 2019 ж.</p> <p>14. ЛОР перспективалары, Ахмед Эль-Гинди, 2019 ж</p> <p>15. ЛОР, бас және мойын хирургиясына емтиханға дайындық, JP Purohit, 2019 ж.</p>	<p>3. Симуляциялық орталықта оқыту - күндерді белгілеңіз немесе кестеңіз бар</p> <p>4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция</p>
--	--	--	---

			<p>16. https://geekymedics.com/earring-ear-examination-osce-guide/</p> <p>17. https://geekymedics.com/anatomy-of-the-ear/</p> <p>18. https://geekymedics.com/the-pharynx/</p> <p>19. https://geekymedics.com/mastoiditis/</p> <p>20. https://geekymedics.com/otitis-externa/</p> <p>21. https://geekymedics.com/paediatric-otitis-media/</p> <p>22. https://geekymedics.com/earring-ear-examination-osce-guide/</p>	
3	Есту қабілетін ің жоғалуы – тереңдік	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Құлақтың есту анализаторының физиологиясына сәйкес аурулардың патогенезі туралы білімдерін қолданады. 2. Есту қабілетінің бұзылуы кезіндегі клиникалық симптомдарды, жас ерекшеліктерін ескере отырып, зертханалық және визуалды тексеру әдістерінен алынған мәліметтерді (камера, рентген, КТ, эндоскопия) анықтайды және түсіндіреді. 3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралар дағдыларын игерді: UAC, OAM, VAS, тюнинг сынамалар, рентген, КТ, эндоскопия, отоскопия) 4. Белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін біріктірілген білім мен дағдылар: емдеу тактикасын құрастырады 5. Диагноздың ұтымдылығын және дәлелді медицина принциптерін талдау негізінде кәсіби шешім қабылдауды үйренді, әсіресе төтенше жағдайларда – жедел невритте. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде есептілікті жүргізу дағдыларын меңгерді: клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін диагнозды негіздеу және 	<p>1. Г.А.Таварткиладзе, Т.Г.Гвелесиани Клиникалық Аудиология, 2003 Мәскеу</p> <p>2. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж</p> <p>3. В.Ф.Ундритс Құлақ, тамақ және мұрын аурулары, 2002-2003 ж.</p> <p>4. Палчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б.</p> <p>5. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3.</p> <p>6. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б.</p> <p>7. https://geekymedics.com/how-to-interpret-rinnes-and-webers-tests/</p>	<p>Қалыптастырушы бағалау:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу

		<p>тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау негіздемесі, сәйкес қажетті клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлері (аудит паспорты, ауру тарихы, соның ішінде)</p> <p>7. Жақсартылған тұлғааралық қарым-қатынас және пациенттерге кеңес беру дағдылары.</p> <p>Есту анализаторының физиологиясы. Сыбырлы және ауызекі сөйлеудегі естуді зерттеу, тюнинг форкс - Швабах, Ринне, Вебер, Федериси, Джелле, аудиометрия, тимпанометрия, рентген (Шюллер, Майер, Стивенсон бойынша) және самай сүйегінің КТ. Есту туралы анықтаманы құрастыру. Жедел және созылмалы неврит. Аудиограммалар мен тимпанограммаларды талдау. КСВП, ОАЭ.</p>	<p>8. https://geekymedics.com/the-vestibulocochlear-nerve-cn-viii/</p> <p>9. https://geekymedics.com/sudden-sensorineural-hearing-loss-ssnhl/</p> <p>10. https://geekymedics.com/benign-paroxysmal-positional-vertigo-bppv/</p> <p>он бiр https://geekymedics.com/earring-ear-examination-osce-guide/</p>	
4	Вестибулярлық аппараттың патологиялары	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вестибулярлық құлақ ауруларының патогенезі бойынша білімдерін қолдану. 2. Жас ерекшеліктерін ескере отырып, тексеру мәліметтері (тесттер, аудиограммалар) бойынша вестибулярлық аппарат ауруларының клиникалық белгілерін анықтау және түсіндіру. 3. Медициналық көмек көрсету үшін негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралардың дағдыларын меңгеру: Эпле маневрі. 4. Белгілі бір науқасты емдеуде жеке тәсілді қамтамасыз ету үшін білім мен дағдыларды біріктіру: емдеу тактикасын құру 5. Диагностиканың ұтымдылығын және дәлелді медицина принциптерін талдау негізінде кәсіби шешім қабылдауды үйрету. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде аппараттық жүйелерде есептілікті жүргізу дағдыларын меңгеру: диагнозды негіздеу және тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау, клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін, қажетті 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Г.А.Таварткиладзе, Т.Г.Гвелесиани Клиникалық Аудиология, 2003 Мәскеу 2. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж 3. В.Ф.Ундритс Құлақ, тамақ және мұрын аурулары, 2002-2003 ж. 4. Палчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б. 5. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3. 	<p>Қалыптастырушы бағалау:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу

		<p>клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлері (вестибулярлық паспорт).</p> <p>7. Тұлғааралық қарым-қатынас пен пациенттерге кеңес беру дағдыларын жетілдіріңіз.</p> <p>Бас айналу және айналуы. Лабиринтопатия. Меньер ауруы. ВРРГ. Вестибулярлы нейронит. Вестибулярлық паспорт. Аудиограммалар мен тимпанограммаларды талдау. Эпле маневрі, Дикс-Холпик. Хальмаги сынамалары, вестибулярлық-неврологиялық сынақтар.</p>	<p>6. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б.</p> <p>7. https://geekymedics.com/the-head-impulse-nystagmus-test-of-skew-hints-examination/</p> <p>8. https://geekymedics.com/dix-hallpike-and-epley-manoevres-osce-guide/</p> <p>9. https://geekymedics.com/the-vestibulocochlear-nerve-cn-viii/</p> <p>10. https://geekymedics.com/menieres-disease/</p> <p>он бір. https://geekymedics.com/acoustic-neuroma-vestibular-schwannoma/</p> <p>12. https://geekymedics.com/the-head-impulse-nystagmus-test-of-skew-hints-examination/</p>	
5	Ринология – мұрын қуысының патологиялары	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Емдеу мақсатында мұрын-жұтқыншақтан жағынды алу нәтижесі бойынша қоздырғыштың микробиологиялық анықтамасы бойынша мұрын ауруларының патогенезі бойынша білімін қолданады. 2. Мұрын аурулары кезіндегі клиникалық белгілерді, жас ерекшеліктерін ескере отырып, зертханалық және визуалды тексеру әдістерінің деректерін (рентген, КТ, эндоскопия, риноскопия) анықтайды және түсіндіреді. 3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралар дағдыларын игерді: ОАК, ОАМ, БАК, мұрын қуысынан жағынды, риноцитограмма, рентген, КТ, эндоскопия, риноскопия) 4. Ол белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін білім мен дағдыларды біріктірді: 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж 2. В.Ф.Ундритс Құлақ, мұрын және тамақ аурулары, 2002-2003 ж. 2. Пальчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б. 3. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3. 4. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б. 	<p>Қалыптастырушы бағалау:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу

	<p>емдеу тактикасын құру. Аурудың аллергиялық генезисінде жергілікті және жүйелі емдеу ерекшеліктері.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Диагностиканың ұтымдылығын және дәлелді медицинаның принциптерін талдау негізінде кәсіби шешім қабылдауды үйрендім, әсіресе төтенше жағдайларда – мұрыннан қан кету кезінде. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде есептілікті жүргізу дағдыларын меңгерді: клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін диагнозды негіздеу және тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау негіздемесі, сәйкес қажетті клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлер (медициналық тарихты қоса алғанда) 7. Тұлғааралық қарым-қатынас пен пациенттерге кеңес беру дағдыларын жақсартады. <p>Жедел және созылмалы ринит, риносинусит - синусит, этмоидит, сфеноидит, фронтальды синусит. Озена. Атрофиялық ринит. Мұрын қуысының қисаюуы, синехиясы, атрезиясы. Мұрыннан қан кету. Мұрынның кіреберісіндегі фурункул.</p> <p>Мұрын қуысының полипозы. Аллергиялық ринит - аспирин үштігі. Аденоидты өсіндіктер. Мұрын-жұтқыншақтың кәмелетке толмаған ангиофибромасы. Риногенді орбиталды және интракраниальды асқинулар - абсцесс, менингит, синус тромбозы, сепсис. Сифилис және мұрын туберкулезі. Мұрын ісіктері.</p> <p>Мұрыннан қан кетуді тоқтату (алдыңғы және артқы мұрын тампонадасы).</p> <p>Мұрын-жұтқыншақтан анализ алу.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 5. Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы / Островерхова Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н. 6. Богомилский М.Р., Чистякова В.Р., Балалар оториноларингологиясы, 2006 ж. 7. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А. Практикалық оториноларингология, 2006 ж 8. Лихачев А.Г. Оториноларингология анықтамалығы 9. Педиатриялық ЛОР инфекциялары, Джемал Цинги, Шпрингер, 2022 10. Педиатрға арналған оториноларингология, Рахул К. Шах 12. Оториноларингология жағдайлары, Майлс Л. Пенсак, Тиеме, 2018 ж. 13. KJLee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы, 2019 ж. 14. ЛОР перспективалары, Ахмед Эль-Гинди, 2019 ж 15. ЛОР, бас және мойын хирургиясына емтиханға дайындық, JP Purohit, 2019 ж. 	<p>4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция</p>
--	--	--	--

			<p>16. https://geekymedics.com/nasal-examination-osce-guide/</p> <p>17. https://geekymedics.com/nasopharyngeal-swab-osce-guide/</p> <p>18. https://geekymedics.com/nasopharyngeal-airway-insertion-osce-guide/</p> <p>19. https://geekymedics.com/allergic-rhinitis/</p> <p>20. https://geekymedics.com/epistaxis/</p> <p>21. https://geekymedics.com/acute-sinusitis/</p>	
6	Жұтқыншақтың және ауыз қуысының патологиясы.	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ауыз қуысы және жұтқыншақ аурулары – тонзиллит және фарингит патогенезі бойынша білімдерін қолданады. 2. Ауыз қуысы мен жұтқыншақтың аурулары кезіндегі клиникалық симптомдарды, жас ерекшеліктерін ескере отырып, зертханалық және визуалды тексеру әдістерінің мәліметтерін (рентген, КТ, орофарингоскопия, эндоскопия) анықтайды және түсіндіреді. 3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралар дағдыларын игерді: ОАК, ОАМ, БАК, эндоскопия, орофарингоскопия) 4. Белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін біріктірілген білім мен дағдылар: емдеу тактикасын құру 5. Ол диагностиканың ұтымдылығын және дәлелді медицина принциптерін талдау негізінде кәсіби шешім қабылдауды үйренді, әсіресе төтенше жағдайларда – ретрофарингалды және паратонзиллярлық абсцесстерде, эпиглотитте. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық құжаттаманы, оның ішінде ақпараттық жүйелерде есептілікті жүргізу 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж 2. В.Ф.Ундритс Құлақ, мұрын және тамақ аурулары, 2002-2003 ж. 2. Пальчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б. 3. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3. 4. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б. 5. Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы / Островерхова Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н. 6. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р., Балалар оториноларингологиясы, 2006 ж. 	<p>Қалыптастырушы бағалау:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу 4. СӨЖ тақырыбы бойынша шағын конференция

	<p>дағдыларын меңгерді: клиникалық жағдайдың даму динамикасын көрсететін диагнозды негіздеу және тұжырымдау және емдеу әдісін таңдау негіздемесі, сәйкес қажетті клиникалық әсерге қол жеткізу. критерийлер (медициналық тарихты қоса алғанда)</p> <p>7. Тұлғааралық қарым-қатынас пен пациенттерге кеңес беру дағдыларын жақсартады.</p> <p>Жедел және созылмалы фарингит. Жедел және созылмалы тонзиллит.</p> <p>Перитонзиллярлық абсцесс. Тіл бадамша безінің гипертрофиясы. Іштің абсцесі. Балалардағы тексеру ерекшеліктері. Тонзиллит пен фарингиттің ерекше түрлері - кандидомикоз, қан түзілуінің бұзылуындағы тонзиллит, дифтерия, скарлатина, қызылша кезіндегі тонзиллит. Эпиглотит. Лейкоплакия. Ісіктер.</p> <p>Тамақты дәрілік заттармен майлау. Диагностикасы және емдеу әдістері.</p>	<p>7. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А. Практикалық оториноларингология, 2006 ж</p> <p>8. Лихачев А.Г. Оториноларингология анықтамалығы</p> <p>9. Педиатриялық ЛОР инфекциялары, Джемал Цинги, ШПрингер, 2022</p> <p>10. Педиатрға арналған оториноларингология, Рахул К. Шах</p> <p>12. Оториноларингология жағдайлары, Майлс Л. Пенсак, Тиеме, 2018 ж.</p> <p>13. KJLee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы, 2019 ж.</p> <p>14. ЛОР перспективалары, Ахмед Эль-Гинди, 2019 ж</p> <p>15. ЛОР, бас және мойын хирургиясына емтиханға дайындық, JP Purohit, 2019 ж.</p> <p>16. https://geekymedics.com/the-pharynx/</p> <p>17. https://geekymedics.com/tongue/</p> <p>18. https://geekymedics.com/oropharyngeal-swab-osce-guide/</p> <p>19. https://geekymedics.com/oropharyngeal-airway-guedel-airway-insertion-osce-guide/</p> <p>20. https://geekymedics.com/peritonsillar-abscess-quinsy/</p> <p>21. https://geekymedics.com/tonsillitis/</p> <p>22. https://geekymedics.com/tracheostomy-overview/</p>	
--	---	---	--

			23. https://geekymedics.com/temporomandibular-dysfunction-tmd/	
7	Ларингология: кеңірдек патологиялары	<p>Оқыту нәтижелері:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Көмей ауруларының патогенезі туралы білімдерін қолданады. 2. Көмей аурулары кезіндегі клиникалық симптомдарды, жас ерекшеліктерін және негізгі ауруларды ескере отырып, зертханалық және визуалды зерттеу әдістерінің мәліметтерін (рентген, контрастты және контрастсыз КТ, эндоскопия) анықтайды және түсіндіреді. 3. Медициналық көмек көрсету бойынша негізгі емдеу, диагностикалық және профилактикалық іс-шаралар дағдыларын игерді: ОАК, ОАМ, БАК, рентген, КТ, эндоскопия, жанама ларингоскопия) 4. Белгілі бір науқасты емдеуде жеке көзқарасты қамтамасыз ету үшін біріктірілген білім мен дағдылар: емдеу тактикасын құру 5. Диагностиканың ұтымдылығын және дәлелді медицина принциптерін талдау негізінде кәсіби шешім қабылдауды үйренді, әсіресе төтенше жағдайларда – кеңірдектің стенозы. 6. Ағымдағы есепке алу және медициналық есептерді жүргізу дағдыларын, оның ішінде ақпараттық жүйелерде: клиникалық әсерге қол жеткізетін диагнозды және емдеу әдісін таңдауды негіздеуді негіздеу және тұжырымдау. критерийлерге сәйкес (медициналық тарих, соның ішінде) 7. Тұлғааралық қарым-қатынас пен пациенттерге кеңес беру дағдыларын жақсартады. <p>Ларингит. Эпиглотт пен көмейдің абсцесі. Көмейдің стенозы (атрезиясы). Туберкулез, мерез, көмейдің склеромасы. Көмейдің парезі және салдануы. Көмейдің ісіктері – кисталар, папилломалар, фибромалар, гемангиомалар, ларингоцеле,</p>	<p>1. Оперативті оториноларингология атласы, ред. проф. В.С.Погосова, 1983 ж</p> <p>2. В.Ф.Ундритс Құлақ, мұрын және тамақ аурулары, 2002-2003 ж.</p> <p>2. Пальчун В.Т. Оториноларингология. М.: Медицина, 2002 - 570 б.</p> <p>3. Карпищенко С.А., Блоцкий А.А. Оториноларингологиядағы төтенше жағдайлар.- Санкт-Петербург.- «Эскулапиус», 2009.-175б. 3.</p> <p>4. Оториноларингология анықтамалығы. Ред. проф. С.А. Карпищенко.- Санкт-Петербург.- «Диалог», 2009.-б.</p> <p>5. Оперативті хирургия және топографиялық анатомия: оқу құралы / Островерхова Г.Е., Бомаш Ю.М., Луботский Д.Н.</p> <p>6. Богомильский М.Р., Чистякова В.Р., Балалар оториноларингологиясы, 2006 ж.</p> <p>7. Пальчун В.Т., Лучихин Л.А. Практикалық оториноларингология, 2006 ж</p> <p>8. Лихачев А.Г. Оториноларингология анықтамалығы</p> <p>9. Педиатриялық ЛОР инфекциялары, Джемал Цинги, Шпрингер, 2022</p> <p>10. Педиатрға арналған оториноларингология, Рахул К. Шах</p>	<p>Қалыптастырушы бағалау:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Науқаспен жұмыс 3. Симуляциялық орталықта жаттығу

		шырышты түйіндер. Көмейдің қатерлі ісігі. Көмейдің ісік алды жағдайлары. Ларингоскопия – тікелей, жанама, рентген, КТ (контрасты). Тексеру және емдеу тактикасы. Асқынулар.	12. Оториноларингология жағдайлары, Майлс Л. Пенсак, Тиеме, 2018 ж. 13. KJLee's Essential Оториноларингология, бас және мойын хирургиясы, 2019 ж. 14. ЛОР перспективалары, Ахмед Эль-Гинди, 2019 ж 15. ЛОР, бас және мойын хирургиясына емтиханға дайындық, JP Purohit, 2019 ж. 16. https://geekymedics.com/laryngeal-cancer/	
8	ЛОР мүшелерінің зақымдануы кезіндегі төтенше жағдайлар	Оқыту нәтижесі: 1. Көмей ісінуі, эпиглотит, паратонзиллярлық абсцесс, мұрыннан қан кету, сыртқы есту жолы және мұрын кіреберісінің фурункулы, ЛОР мүшелерінің бөгде денелері кезінде шұғыл көмек көрсете алу.	1. https://geekymedics.com/surgical-scrubbing-gowning-gloving-guide/ 2. https://geekymedics.com/peritonsillar-abscess-quinsy/ 3. https://geekymedics.com/epistaxis/ 4. https://geekymedics.com/tracheostomy-overview/	Қалыптастырушы бағалау: 1. Оқытудың белсенді әдістерін қолдану: TBL, CBL 2. Симуляциялық орталықта жаттығу
9	PK1	<i>аралық бақылау</i>	<i>MCQ тест, OSCE</i>	<i>Симуляция орталығы</i>

ОҚУ НӘТИЖЕЛЕРІН БАҒАЛАУҒА АРНАЛҒАН РУБРИКАТОР
жиынтық бағалаумен

Бағалау формуласы

Жалпы 5 курсқа – ОРД

Курация, клиникалық дағдылар, ауру тарихы	20%
СӨЖ (кейс, бейне, симуляция НЕМЕСЕ СӨЖМ – тезис, баяндама, мақала)	10%
Шекаралық бақылау	70%
Барлығы РК1	100%

Қорытынды ұпай: ORD 50% + емтихан 50%

Емтихан (2 кезең)– тестілеу (50%) + OSCE (50%)

Топтық оқыту – TBL

	%
Жеке (IRAT)	30
Топ (GRAT)	20
Апелляция	10
Кейс бағасы	30
Серіктестер рейтингі (бонус)	10
	100%

Жағдайға негізделген оқыту CBL

		%
1	Сауалнама мәліметтерін интерпретациялау	10
2	Физикалық тексеру нәтижелерін интерпретациялау	10
3	Алдын ала диагноз, негіздеме, ДДХ, 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	Іс бойынша арнайы есептер мен сұрақтар	10
10	Серіктес рейтингі (бонус)	
		100%

Төсек басында практикалық дағдыларды баллдық бағалау (ең көбі 100 балл)

№	Критерийлер (баллдық жүйемен бағаланады)	10	8	6	4	2
		<i>Тамаша</i>	<i>орташадан жоғары</i>	<i>қолайлы</i>	<i>бекітуді қажет етеді</i>	<i>қабылданбайды</i>
<i>Емделушімен сұхбат</i>						
1	Науқаспен сұхбаттасу кезіндегі қарым-қатынас дағдылары	Науқасқа таныстырылды. Науқаспен қалай байланысуға болатынын сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Науқасқа жанашырлық танытты – дәрігердің қалпы, «ұйқасын» мақұлдады. Ашық сұрақтар қойылды.	Науқасқа таныстырылды. Науқаспен қалай байланысуға болатынын сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Науқасқа жанашырлық танытты – дәрігердің қалпы, «ұйқасын» мақұлдады. Ашық сұрақтар қойылды.	Науқасқа таныстырылды. Науқаспен қалай байланысуға болатынын сұрады. Ол достық үнмен сөйледі, дауысы шымыр, анық. Сұрақтарды сыпайы құрастыру. Бірнеше ашық сұрақтар қойылды.	Науқасқа өзін толық таныстырмаған, науқастың аты-жөнін сұрамаған, студенттің сөзі түсініксіз, дауысы түсініксіз. Ашық сұрақтар жоқ, науқас монотондылықпен жауап береді. Студент науқастың ыңғайлылығына мән бермеді, жанашырлық танытпады.	Науқаспен байланыс теріс. Науқаспен қарым-қатынас жасаудың негізгі талаптары орындалмайды, науқасқа эмпатия көрінісі жоқ.
	Шағымдарды жинау	Науқастың негізгі және қосалқы шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектерін ашты (мысалы, жүрек айну, құсу, іштің ауыруы бар ма? Қандай?). сұрақтар қойды, дифференциалды диагностикаға қатысты.	Науқастың негізгі және қосалқы шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектерін ашты (мысалы, жүрек айну, құсу, іштің ауыруы? Қандай?).	Науқастың негізгі шағымдарын анықтады. Аурудың маңызды бөлшектерін ашты.	Студент үлкен шағымдарды кішігірім шағымдардан ажырата алмайды. Аурудың маңызды бөлшектерін ашпады. Кездейсоқ сұрақтар қояды.	Аурудың егжей-тегжейлерін ашқан жоқ. Шағымдарды жинау тек науқастың өзінің субъективті сөздерімен шектеледі.

	Аурудың анамнезін жинау	Ашылды аурудың даму хронологиясы , аурудың маңызды бөлшектері (мысалы, іштің ауырсынуы қашан пайда болады?). туралы сұрады қабылданған дәрілер бұл ауру туралы. сұрақтар қойды, дифференциалды диагностикаға қатысты	Ашылды аурудың даму хронологиясы , аурудың маңызды бөлшектері (мысалы, іштің ауырсынуы қашан пайда болады?). туралы сұрады қабылданған дәрілер бұл ауру туралы.	Ашылды аурудың даму хронологиясы . туралы сұрады қабылданған дәрілер бұл ауру туралы.	Студент аурудың даму хронологиясын құра алмайды. Кездейсоқ сұрақтар қояды.	Сахнаны оқушы аттап өтті. Тек науқастың өзі айтқан ақпарат бар.
	Өмір анамнезі	Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, операциялар, қан құю, тұрақты түрде қабылданатын дәрілер, отбасылық анамнез, науқастың әлеуметтік жағдайы, кәсіптік қауіптілігі, эпидемиологиялық тарихы.	Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, операциялар, тұрақты түрде қабылданатын дәрілер, отбасылық анамнез, науқастың әлеуметтік жағдайы, кәсіптік қауіптілігі, эпидемиологиялық анамнезі.	Анықталған аллергиялық анамнез, созылмалы аурулар, отбасылық анамнез.	Анықталған аллергиялық анамнез, отбасылық анамнез.	Сахнаны оқушы аттап өтті. Тек науқастың өзі айтқан ақпарат бар.
2	Пациент сұхбатының сапасы	Науқаспен сұхбат ретімен жүргізілді, бірақ науқастың жағдайы мен ерекшеліктеріне байланысты студент сауалнама жүргізу тәртібін өзгертеді. Соңында қорытындылайды - барлық сұрақтарды қорытындылайды және пациенттен кері байланыс	Науқаспен рет-ретімен сұхбат жүргізілді. Соңында қорытындылайды - барлық сұрақтарды қорытындылайды және пациенттен кері байланыс алады (мысалы, қорытындылаймыз - сіз бір апта бұрын ауырғансыз, алғаш рет қайталанатын құсумен	Сауалнаманың реттілігі бұзылған, бірақ жиналған ақпараттың сапасы ықтимал диагнозды болжайды. Мәселелер парағын	Сауалнама реті бұзылған. Оқушы сол сұрақтарды қайталайды. Жиналған ақпарат жоғары сапалы емес, болжамды диагнозды ұсынуға мүмкіндік бермейді.	Сауалнама сәйкессіз жүргізілді, студент осы науқастың жағдайына қатысы жоқ кездейсоқ сұрақтар қояды немесе мүлде сұрақ қоймайды.

		алады (мысалы, қорытындылайық - сіз бір апта бұрын жүрек айнуы алғаш рет қайталанатын құсу пайда болғанда ауырып қалды, содан кейін диарея пайда болды, солай ма?). Біқтимал диагнозды болжайтын сапалы егжей-тегжейлі ақпарат жиналды. Мәселелер парағын пайдаланады- негізгі және ұсақ мәселелерді анықтай алады.	жүрек айнуы пайда болды, содан кейін диарея пайда болды, солай ма?). Біқтимал диагнозды болжайтын сапалы егжей-тегжейлі ақпарат жиналды. Мәселелер парағын пайдаланады- негізгі және ұсақ мәселелерді анықтай алады.	пайдаланбайды- үлкен және кіші мәселелерді ажырата алмайды.	Мәселелер парағын пайдаланбайды- үлкен және кіші мәселелерді ажырата алмайды.	Мәселелер парағын пайдаланбайды - үлкен және кіші мәселелерді ажырата алмайды.
3	Уақыт – пациенттермен сұхбатты басқару. Жағдайды бақылау.	Пациентпен сұхбаттасу үшін топтағы ең аз уақыт. Студент өзіне сенімді, жағдайды толығымен басқарады және оны басқарады. Науқас қанағаттанған.	Сауалнама өте тез аяқталды. Оқушы өзіне сенімді және жағдайды басқарады. Науқас қанағаттанған.	Науқасты сұрау уақыты кешіктіріледі, бірақ науқасқа ыңғайсыздық тудырмайды. Студент ашуланбайды. Науқас тарапынан ешқандай негативтілік жоқ.	Ұзақ сауалнама, студент уақытын босқа өткізеді. Науқас ұзаққа созылған сұраудан ыңғайсыздықты білдіреді. Студент өз-өзіне сенімді емес, науқаспен қарым-қатынас кезінде жоғалады.	Сауалнама маңызды ақпаратты ашпай аяқталды. Сауалнама тым ұзаққа созылады, қарым-қатынас атмосферасы жағымсыз. Науқаспен мүмкін қажеттілік жоқ.
ЕҢБЕКТІ ФИЗИКАЛЫҚ ҚАРАУ						
		10	8	6	4	2
		<i>Тамаша</i>	<i>орташадан жоғары</i>	<i>қолайлы</i>	<i>бекітуді қажет етеді</i>	<i>қабылданбайды</i>

4	Науқасты физикалық тексеру кезінде қарым-қатынас дағдылары	Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршысының) физикалық тексеру жүргізуге келісiмiн сұрады. Науқасқа ненi және қалай тексеру керектiгiн түсiндiрдi (мысалы, мен сiздiң өкпеңiздi стетоскоппен тыңдаймын, асқазанды қолмен тексеремiн)	Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршысының) физикалық тексеру жүргізуге келісiмiн сұрады. Науқасқа ненi және қалай тексеру керектiгiн түсiндiрдi (мысалы, мен сiздiң өкпеңiздi стетоскоппен тыңдаймын, асқазанды қолмен тексеремiн)	Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршысының) физикалық тексеру жүргізуге келісiмiн сұрады. Науқасқа ненi және қалай тексеру керектiгiн түсiндiрдi (мысалы, мен сiздiң өкпеңiздi стетоскоппен тыңдаймын, асқазанды қолмен тексеремiн)	Науқастың (немесе туыстарының, ата-анасының, қамқоршысының) физикалық тексеру жүргізуге келісiмiн сұрады.	Науқастың денесiмен алдын ала келісiмсiз жанасу.
5	Науқастың сана деңгейiн Глазго шкаласы бойынша бағалау.	Шкала бойынша нақты есептелген ұпайлар. Сана деңгейiн көрсету үшiн медициналық терминологияны дұрыс қолданады.	Шкала бойынша нақты есептелген ұпайлар. Сана деңгейiн көрсету үшiн медициналық терминологияны дұрыс қолданады.	Бағалаудағы қателiк 2 баллдан аспайтын шкала бойынша. Сана деңгейiн көрсететiн терминологияны бiледi.	Бағалаудағы қате 3 баллдан жоғары шкала бойынша. Медициналық терминологияда шатастырылған.	Глазго шкаласы критерийлерiн бiлмейдi. Қолдануға болмайды. Сана деңгейiнiң саралануын бiлмейдi.
	Науқастың өмiрлiк көрсеткiштерiн бағалау – жүрек соғу жиiлiгi, тыныс алу жиiлiгi, қан қысымы, дене температурасы, дене салмағының индексi.	Техникалық тұрғыдан дұрыс өлшенген өмiрлiк белгiлер. Өмiрлiк маңызды белгiлердi (мысалы, тахипноэ, тахикардия, гипоксия және т.б.) бағалау кезiнде медициналық	Техникалық тұрғыдан дұрыс өлшенген өмiрлiк белгiлер. Өмiрлiк маңызды белгiлердi (мысалы, тахипноэ, тахикардия, гипоксия және т.б.) бағалау кезiнде медициналық	Өмiрлiк көрсеткiштердi өлшеу техникасындағы кiшiгiрiм қателер. Өлшеу нәтижелерi бұрмаланбайды. Студент медициналық	Өмiрлiк көрсеткiштердi өлшеу техникасындағы өрескел қателер, нәтижелердi бұрмалау. Медициналық терминологиядағы қателердi өз бетiмен түзете алмайды.	Өмiрлiк көрсеткiштердi өлшеу техникасын меңгермейдi. Қан қысымын, тамыр соғуын, тыныс алу жиiлiгiн,

		терминологияны дұрыс пайдаланады.	терминологияны дұрыс пайдаланады.	терминологияны қолдануда жіберілген қателерді түзете алады.		қанықтылығын, дене температурасын бағалаудың нормативтік деректерін білмейді.
6	Науқасты физикалық тексеру техникасы.	<p>Науқасты физикалық тексеру жүйелер бойынша жүргізілді, белгіленген тәртіп бойынша пальпация, аускультация және перкуссия техникасы дұрыс. Науқасқа қандай өзгерістер табылғанын, қандай норма болуы керектігін түсіндіреді.</p> <p>Ықтимал диагноз үшін барлық маңызды физикалық деректер (патологиялық және қалыпты) анықталды.</p> <p>Студент анықталған белгілерге байланысты тексеру тәртібін өзгертуге қабілетті.</p> <p>Анықталған белгілерді егжей-тегжейлі көрсетеді (мысалы, сіз аяқтарыңыздың ісінуін байқадыңыз ба? Оны</p>	<p>Науқасты физикалық тексеру жүйелі түрде жүргізілді, пальпация, аускультация және перкуссия техникасы дұрыс.</p> <p>Науқасқа қандай өзгерістер табылғанын, қандай норма болуы керектігін түсіндіреді.</p> <p>Ықтимал диагноз үшін барлық маңызды физикалық деректер (патологиялық және қалыпты) анықталды.</p> <p>Анықталған белгілерді егжей-тегжейлі көрсетеді (мысалы, сіз аяқтарыңыздың ісінуін байқадыңыз ба? Оны қанша уақыт бұрын байқадыңыз? Ісіну кешке немесе таңертең күшейе ме?)</p>	<p>Науқасты физикалық тексеру жүйелі тәртіпті бұза отырып, бірақ науқасқа қолайсыздық туғызбай жүргізілді. Пальпация, аускультация және перкуссия техникасы қанағаттанарлық, оқытушының шамалы түзетуін қажет етеді.</p> <p>Ықтимал диагноз қоюға жеткілікті негізгі бұзушылықтар анықталды.</p>	<p>Физикалық тексеру жүйелі түрде жүргізілмеді, науқас бірнеше рет тұрып, жатты, позициясын өзгертті, қолайсыздықты бастан кешірді.</p> <p>Тек тандалған жүйелер қамтылған,</p> <p>Пальпацияны, перкуссияны, аускультацияны орындау әдістемесі мұғалімнің елеулі түзетуін талап етті.</p> <p>Қалыпты және патологиялық өзгерістерді анықтауда шатастырылған. Ешқандай елеулі бұзушылықтар анықталған жоқ. Ықтимал диагноз қою үшін деректер жеткіліксіз.</p>	<p>Физикалық тексеру кезінде өрескел бұзушылықтар – науқасты физикалық тексеруді жүргізу тәртібі мен техникасын білмейді.</p> <p>Физикалық мәліметтердің нормасы мен патологиясын білмейді.</p> <p>Ешқандай бұзушылықты анықтау мүмкін емес.</p>

		қанша уақыт бұрын байқадыңыз? Ісіну кешке немесе таңертең күшейе ме?) Соңында ол физикалық тексеру кезінде анықталған өзгерістердің шағымдарға және науқастың тарихына сәйкестігін қорытындылайды.				
7	Алдын ала синдромдық диагнозды қою Зертханалық және визуалды тексеру жоспары (Жалпы қан анализі, Жалпы зәр анализі, Биохимиялық қан анализі, патологиялық сұйықтықтар, бейнелеу әдістері)	Ең толық негіздеу және осы шағымдарды негіздей отырып, алдын ала диагнозды тұжырымдау және физикалық тексеру, осы шағымдар негізінде негізгі синдромдар бойынша дифференциалды диагностика жүргізілді, аурудың дамуы және анықталған физикалық ауытқулар. Мәселені кешенді түрде түсінеді, науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады. Дифференциалды диагнозды ескере отырып, зертханалық және аспаптық зерттеуді дұрыс тағайындады (яғни, ол тағайындаған нәрсені	Осы шағымдарды және физикалық тексеруді негіздеумен алдын ала диагнозды ең толық негіздеу және тұжырымдау Негізгі патология тұрғысынан дұрыс және негізделген. Негізгі синдромдардың дифференциалды диагностикасы жүргізілді. Диагностика үшін қажетті зертханалық және аспаптық зерттеу дұрыс деп аталады, күтілетін өзгерістер деп аталады. Науқасқа тексеруге дайындықтың маңызды тұстарын түсіндірді.	Шағымдар мен физикалық тексеру негізінде алдын ала қойылған диагнозды негіздеу негізгі патология тұрғысынан. Диагноз қою үшін негізгі тексеруді анықтады.	Алдын ала диагноздың үлгісі немесе интуитивті тұжырымы негіздеме бере алмайды (яғни, сілтеме шағымдары, симптомдардың даму хронологиясы және физикалық қорытындылар). Белгіленген емтихан диагнозды растауға мүмкіндік бермейді.	Кездейсоқ диагнозды тұжырымдау, шағымдар мен науқастың тарихы арасындағы байланысты түсінбейді және көрмейді. Белгіленген емтихан диагнозды растауға мүмкіндік бермейді. Жоспарлы тексеру науқастың денсаулығына зиян келтіруі мүмкін.

		атады, ол үшін күтілетін өзгерістер). Науқасқа емтиханға дайындалудың маңызды тұстары түсіндірілді (мысалы, аш қарынға глюкоза сынағы болса, онда ішпеңіз, тамақ ішпеңіз, тісіңізді тазаламаңыз және т.б.)				
8	Зертханалық және аспаптық зерттеу нәтижелерін интерпретациялау (Жалпы қан анализі Жалпы зәр анализі Биохимиялық қан анализі, биопсиялар, эндоскопиялық бейнелеу әдістері, рентген, СТ, MRI)	Медициналық терминологияны пайдалана отырып, дәл толық түсіндіру, анықталған ауытқулар мен алдын ала диагноз арасындағы байланысты/немесе сәйкессіздікті түсінеді.	Медициналық терминологияны қолдана отырып, дәл толық түсіндіру	Талдаулардағы негізгі ауытқуларды анықтау, медициналық терминологияны дұрыс қолдану	Толық емес немесе толығымен дұрыс емес түсіндіру, нормативтік деректерді білмейді, медициналық терминологияны қолданудағы қателер	Медициналық терминологияны қолданбайды, нормативтік мәліметтерді білмейді
9	Тексеру нәтижелері бойынша негіздеумен қорытынды синдромдық диагнозды тұжырымдау	Оқушы негізгі ауруды нақты тұжырымдайды. Негізгі ауруды тұжырымдау кезінде аурудың клиникалық классификациясы қолданылады. Аурудың ауырлық дәрежесіне баға береді. Негізгі аурудың асқынуларын атайды.	Оқушы негізгі ауруды нақты тұжырымдайды. Негізгі ауруды тұжырымдау кезінде аурудың клиникалық классификациясы қолданылады. Аурудың ауырлық дәрежесіне баға береді. Негізгі аурудың асқынуларын атайды.	Оқушы негізгі ауруды тұжырымдайды. Клиникалық классификация толық емес. Студент объективті деректер бойынша өз пікірін нақты негіздейді	Студент тек негізгі ауруды тұжырымдай алады. Диагноздың негізін толық түсіндіре алмайды.	Студент диагнозды тұжырымдай алмайды. Немесе диагноздың негіздемесін түсіндіре алмайды (сабақтың тақырыбына сәйкес

		Студент объективті деректерге (анамнез, емтихан нәтижелері) өз пікірін нақты негіздейді.	Студент объективті деректер бойынша өз пікірін нақты негіздейді (анамнез, емтихан нәтижелері)	(анамнез, емтихан нәтижелері)		диагнозды кездейсоқ атайды)
10	Емдеу принциптері	<p>Негізгі топтарды біледі, яғни. осы ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар, олардың әсер ету механизмі және осы препараттардың жіктелуі.</p> <p>Дәрі-дәрмектерді ақылға қонымды түрде таңдайды: осы науқастағы көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді ескере отырып. Науқасқа тағайындалған дәрілердің ең маңызды жанама әсерлері туралы хабарлайды.</p> <p>Науқасқа препаратты қабылдау ерекшеліктері туралы хабарлайды (мысалы, тамақ ішкеннен кейін, көп су ішкеннен кейін және т.б.)</p> <p>Емдеу тиімділігінің критерийлерін, науқастың жағдайын жақсартудың</p>	<p>Негізгі топтарды біледі, яғни. осы ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар, олардың әсер ету механизмі және осы препараттардың жіктелуі.</p> <p>Осы науқасқа көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштерді анықтайды.</p> <p>Науқасқа тағайындалған дәрілердің ең маңызды жанама әсерлері туралы хабарлайды.</p> <p>Науқасқа препаратты қабылдау ерекшеліктері туралы хабарлайды (мысалы, тамақ ішкеннен кейін, көп су ішкеннен кейін және т.б.)</p> <p>Емдеу тиімділігінің критерийлерін анықтады.</p>	<p>Емдеудің негізгі принциптерін ғана біледі. Осы ауруды емдеуге арналған негізгі препараттар тобын ғана атайды (мысалы, кең спектрлі антибиотиктер).</p> <p>Негізгі препараттардың әсер ету механизмін біледі.</p>	<p>Емдеудің негізгі принциптерін ғана біледі. Тек дәрілік заттар класын атай алады (мысалы, антибиотиктер немесе антимикотиктер). Дәрілік заттардың жіктелуін білмейді. Әсер ету механизмін қарапайым деңгейде жалпы түрде түсіндіреді (мысалы, антибиотиктер бактерияларды өлтіреді және т.б.).</p>	

		болжамды мерзімін анықтадым. Ол емдеуді бақылаудың терминдері мен әдістерін, субъективті және объективті мәліметтерді, зертханалық және визуалды бақылау деректерін атады.				
	БАРЛЫҒЫ	100	80	60	40	20

Ббарлық бағаланғанауру тарихын бағалау (ең көбі 100 балл)

Жо қ.	Критерийлер (баллдық жүйемен бағаланады)	10	8	6	4	2
		<i>Тамаша</i>	<i>орташадан жоғары</i>	<i>қолайлы</i>	<i>бекітуді қажет етеді</i>	<i>қабылданбайды</i>
1	Науқастың шағымдары: негізгі және екіншілік	Толық және жүйеленген, маңызды бөлшектерді түсіну	Дәл және толық	Негізгі ақпарат	Толық емес немесе дәл емес, кейбір мәліметтер жоқ	Маңызды жоғалтады
2	Аурудың анамнезін жинау					
3	Өмір анамнезі					
4	Объективті статус – жалпы тексеру, оториноларингологиялық тексеру	Толық, тиімді, ұйымдастырылған, маңызды бөлшектерді түсіну	Тұрақты және дұрыс	Негізгі деректерді табу	Толық емес немесе мүлде дұрыс емес, науқастың қолайлығына назар аудармайды	Сәйкес емес деректер
5	ЛОР тексеру					Маңызды деректер жоқ

6	Зертханалық мәліметтер	Барлық тексеру, пальпация, перкуссия және аускультация дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану	Емтиханның барлық дағдыларын толық, тиімді, техникалық тұрғыдан дұрыс қолдану, аздаған қателері бар физикалық тексеру немесе орындау кезінде түзетілген	Негізгі деректер анықталды Физикалық тексеру дағдыларын меңгерді	Толық емес немесе дәл емес Физикалық тексеру дағдыларын жетілдіру қажет	Сәйкес емес физикалық тексеру дағдылары
7	Аспаптық деректер					
8	Дифференциалды диагностика	Барлық арнайы емтихан дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану				
9	Емдеу, алдын алу, ұсыныстар	Барлық арнайы емтихан дағдыларын толық, тиімді, техникалық дұрыс қолдану				
10	Ауру тарихымен таныстыру	Ең толық сипаттама және презентация Мәселені кешенді түрде түсінеді, науқастың ерекшеліктерімен байланыстырады	нақты, бағытталған; фактілерді таңдау түсінушілікті көрсетеді	Пішін енгізу, барлық негізгі ақпаратты қамтиды;	Көптеген маңызды олқылықтар, көбінесе сенімсіз немесе маңызды емес фактілер	Жағдайды бақылаудың жоқтығы, көптеген маңызды олқылықтар көптеген нақтылау сұрақтары

КТК-ның баллдық-рейтингтік бағасы – шығармашылық тапсырма (максималды 90 ұпай) + ағылшын тілі мен уақытты басқару бойынша бонустар

		20	15	10	5
1	Мәселеге назар аударыңыз	Ұйымдастырылған бағытталған, нақты клиникалық жағдайды түсіну арқылы негізгі анықталған проблемаға қатысты барлық өзекті мәселелерді көрсетеді.	Ұйымдастырылған, бағытталған, негізгі анықталған проблемаға қатысты барлық мәселелерді көрсетеді, бірақ нақты клиникалық жағдайды түсіну жоқ.	бағдарланбаған, Анықталған негізгі мәселеге қатысы жоқ сұрақтарға алаңдау	Дәл емес, ойды жіберіп алған, маңызды емес деректер.

2	Танымдық, әсерлі презентация	Тақырып бойынша барлық қажетті ақпаратты еркін, дәйекті, логикалық түрде толық жеткізді Сәйкес таңдалған өнім пішіні	Барлық қажетті ақпарат қисынды түрде жеткізілді, бірақ шамалы қателіктермен	Тақырып бойынша барлық қажетті ақпарат ретсіз, болмашы қателермен берілген.	Тақырып бойынша маңызды ақпарат көрсетілмейді, өрескел қателер
3	Сенімділік	Материал сенімді түрде анықталған фактілер негізінде таңдалды. Дәлелдемелер деңгейін немесе сапасын түсінуді көрсету	Кейбір тұжырымдар мен тұжырымдар болжамдар немесе дұрыс емес фактілер негізінде тұжырымдалады. Дәлелдердің деңгейі мен сапасы туралы толық түсінік жоқ	Мәселені жеткіліксіз түсіну, кейбір тұжырымдар мен тұжырымдар толық емес және дәлелденбеген деректерге негізделген - күмәнді ресурстар пайдаланылады.	Қорытындылар мен тұжырымдар негізсіз немесе дұрыс емес
4	Логика және жүйелілік	Презентация логикалық және дәйекті, ішкі бірлікке ие, өнімдегі ережелер бірінен соң бірі жалғасады және логикалық түрде өзара байланысты.	Оның ішкі бірлігі бар, өнімнің ережелері бірінен соң бірі жүреді, бірақ дәлсіздіктер бар	Презентацияда жүйелілік пен логика жоқ, бірақ негізгі ойды қадағалап отыруға болады	Бірінен екіншісіне секіреді, негізгі ойды түсіну қиын
5	Әдебиет талдау	Әдеби деректер логикалық байланыста беріледі, негізгі және қосымша ақпараттық ресурстардың терең зерттелуін көрсетеді	Әдеби деректер негізгі әдебиеттің дамуын көрсетеді	Әдеби деректер әрқашан орынсыз бола бермейді, презентациялардың қисыны мен дәлелдерін растамайды.	Мәліметтерді ұсынудағы сәйкессіздік пен кездейсоқтық, сәйкессіздік Негізгі білім жоқ
6	Практикалық маңызы	жоғары	маңызды	Жеткіліксіз	Қолайсыз
7	Науқастың мүдделеріне назар аударыңыз	жоғары	бағдарланған	Жеткіліксіз	Қолайсыз

8	Болашақ тәжірибеде қолдану мүмкіндігі	жоғары	Қолданылатын	Жеткіліксіз	Қолайсыз
9	Баяндаманың анықтығы, баяндаманың сапасы (спикердің бағасы)	Power Point немесе басқа электронды гаджеттердің барлық мүмкіндіктері дұрыс, материалды еркін меңгеру, сенімді баяндау тәсілі.	Артық жүктелген немесе жеткіліксіз пайдаланылған көрнекі материалдар, материалды толық білмеу	Көрнекі материалдар ақпараттық емес сенімді түрде есеп бермейді	Материалды иеленбейді, оны ұсынуды білмейді
бонус	Ағылшын/орыс/қазақ*	Өнім толығымен ағылшын/орыс/қазақ тілінде жеткізіледі (бөлім меңгерушісі тексереді) + 10-20 ұпайсапасына байланысты	Өнім ағылшын тілінде дайындалады, орыс/каз тілінде жеткізіледі + 5-10 ұпайсапасына байланысты (немесе керісінше)	Өнімді дайындау кезінде ағылшын тіліндегі дереккөздер пайдаланылды Сапасына байланысты + 2-5 ұпай	
бонус	Уақытты басқару**	Өнім мерзімінен бұрын жеткізілді 10 ұпай қосылады	Өнім уақытында жеткізілді - ұпай берілмейді	Сапаға әсер етпей кешіктірілген жеткізу Минус 2 ұпай	Кеш шығарылды Минус 10 ұпай
Бонус	Рейтинг***	Қосымша ұпайлар (10 ұпайға дейін)	Көрнекті жұмыс, мысалы: Үздік топтық жұмыс Шығармашылық Тапсырманы орындаудағы инновациялық тәсіл Топтың ұсынысы бойынша		
<p>* - қазақ/орыс топтары үшін – ағылшын тілі; ағылшын тілінде оқитын топтар үшін – тапсырманы орыс немесе қазақ тілінде орындау</p> <p>*Мерзімі – оқытушымен анықталады, ереже бойынша – межелік бақылау күні</p> <p>** осылайша, сіз ең көбі 90 ұпай ала аласыз, 90-нан жоғары алу үшін - күтілгеннен жоғары нәтиже көрсету керек</p>					

СӨЖ енгізу кестесі

#	СӨЖ тапсырмалары	СӨЖ енгізу нысаны	СӨЖ тапсыру мерзімдері (академиялық апта)
1	Ауыз қуысының және жұтқыншақтың ісік алды аурулары	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	6
2	Балаларға кохлеарлық имплантация	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	2
3	Жалған крупқа шұғыл көмек көрсету	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	8
4	Вегенер гранулематозындағы бос мұрын синдромы	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	5
5	Невринома 8 (XIII)	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	4
6	Көмей ісігі бар науқастарды реабилитациялау алгоритмі	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	7
7	Интракраниальды асқыну – риногенді іріңді менингит	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	5
8	Интракраниальды асқынулар - отогенді ми абсцесі	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	2
9	Мұрын және мұрын маңындағы қойнаулардың КТ суреттерін шешу алгоритмі	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	1
10	Қан аурулары кезінде бадамша бездердің зақымдануы	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	6
11	Қатерсіз пароксизмальды позициялық вертиго	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	4
12	Меньер ауруы	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	4
13	Вестибулярлы нейронит. Перифериялық және орталық айнарудың дифференциалды диагностикасы	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	4
14	Балалардағы көмейдің қайталанатын папилломатозы	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	6
15	Мұрынның қайталанатын полипозы, асқынулары, емі	Клиникалық талдау, презентация түріндегі есеп	3

1) Медициналық модельдеу сценарийі

Клиникалық жағдай: «Сол жақты паратонзиллярлық абсцесс»

Ситуациялық тапсырма: Сіз қабылдау дәрігерісіз. Сізге 30 жастағы әйел адам жұтынудың және аузын ашуының қиындауына, сол жақ құлаққа таралатын тамақ ауруына, дене қызуының 38,2 С дейін көтерілуіне, 5 күннен бері жалпы әлсіздікке, бас ауруына шағымданып келді.

- ✓ Анамнезді алыңыз және науқасты тексеріңіз
- ✓ Сауалнама тактикасын анықтаңыз
- ✓ Зертханалық мәліметтерді түсіндіру
- ✓ Диагноз қойыңыз, дифференциалды диагноз қойыңыз
- ✓ Науқасқа күтім жасау принциптерін анықтаңыз

Түпкілікті нәтиже (нәтижелер):

- ✓ Толық тексеру жүргізілді (шағымдардың толық мәліметтері, ауру және өмір анамнезі).
- ✓ Науқасты толық оториноларингологиялық тексеру
- ✓ Түсіндірілген зертханалық мәліметтер
- ✓ Абсцесс ашылып, қосымша ұсыныстар берілді

Бағалау парағы (бақылау парағы)

«Сол жақты паратонзиллярлық абсцесс» клиникалық жағдайы бойынша
Пәні – Жалпы медицинаға арналған оториноларингология

Емтиханның коды _____

Емтихан күні _____

Тексеруші _____

#	Қадамдарды бағалау критерийлері					
1	Сәлемдесу, науқаспен байланыс орнату	5	4	3	2	1
2	Шағымдарды жинау	5	4	3	2	1
3	Анамнез жинау	5	4	3	2	1

4	Қолды жуыңыз, қолғап киіңіз	5	4	3	2	1
5	Жалпы ЛОР тексеру, лимфа түйіндерін және мұрын маңындағы қойнауларды пальпациялау	5	4	3	2	1
6	Алдын ала диагнозды негіздеу	5	4	3	2	1
7	ЛОР аспаптарын таңдау	5	4	3	2	1
8	Науқасты орналастырыңыз	5	4	3	2	1
9	Зертханалық зерттеулерді тағайындау	5	4	3	2	1
10	Жергілікті анестезияны енгізу	5	4	3	2	1
11	Диагностикалық пункцияны жүргізу	5	4	3	2	1
12	Зертханалық зерттеулердің нәтижесі	5	4	3	2	1
13	Клиникалық диагноз	5	4	3	2	1
14	Кесуді жүргізу	5	4	3	2	1
15	Абсцессті ашу	5	4	3	2	1
16	Емдеу тағайындау	5	4	3	2	1
17	Емдеуді одан әрі тактикасы	5	4	3	2	1
18	Профилактика	5	4	3	2	1
19	Науқаспен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жеңілдету	5	4	3	2	1
20	Көмек көрсету кезіндегі дәрігердің мінез-құлқы	5	4	3	2	1
	Барлығы:100					

2) Медициналық модельдеу сценарийі

Клиникалық жағдай: «Жедел гайморит, этмоидит»

Ситуациялық тапсырма: Сіз қабылдау дәрігерісіз. Сізге 27 жастағы ер адам бір апта бойы бас ауруына, мұрынның бітелуіне шағымданып келді.

- ✓ Анамнезді алыңыз және науқасты тексеріңіз
- ✓ Сауалнама тактикасын анықтаңыз
- ✓ Зертханалық және радиологиялық мәліметтерді интерпретациялау
- ✓ Диагноз қойыңыз, дифференциалды диагноз қойыңыз
- ✓ Науқасқа күтім жасау принциптерін анықтаңыз

Түпкілікті нәтиже (нәтижелер):

- ✓ Толық тексеру жүргізілді (шағымдардың толық мәліметтері, ауру және өмір анамнезі).
- ✓ Науқасты оториноларингологиялық тексеру
- ✓ Зертханалық және аспаптық мәліметтерді интерпретациялау
- ✓ Емдеу мақсаты

Бағалау парағы (бақылау парағы)

«Жедел гайморит, этмоидит» клиникалық жағдайы бойынша
Пәні – Жалпы медицина студенттеріне арналған оториноларингология

Емтиханның коды _____

Емтихан күні _____

Тексеруші _____

#	Қадамдарды бағалау критерийлері	Ұпаймен есептеңіз				
1	Сәлемдесу	5	4	3	2	1
2	Шағымдарды жинау	5	4	3	2	1
3	Анамнез жинау	5	4	3	2	1
4	Қолды жуыңыз, қолғап киіңіз	5	4	3	2	1

5	Жалпы тексеру, лимфа түйіндерін пальпациялау	5	4	3	2	1
6	ЛОР тексеруін жүргізу үшін жарық көзін орнату	5	4	3	2	1
7	ЛОР аспаптарын таңдау	5	4	3	2	1
8	ЛОР тексеру жүргізу	5	4	3	2	1
9	Мұрын маңындағы қойнаулардың пальпациясы	5	4	3	2	1
10	Алдын ала нәтижелерді түсіндіру	5	4	3	2	1
11	Алдын ала диагноздың негіздемесі	5	4	3	2	1
12	Зертханалық зерттеу әдістерін тағайындау	5	4	3	2	1
13	Аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау	5	4	3	2	1
14	Нәтижелерді түсіндіру	5	4	3	2	1
15	Дифференциалды диагноз	5	4	3	2	1
16	Клиникалық диагноздың негіздемесі	5	4	3	2	1
17	Емдеу тактикасын тағайындау	5	4	3	2	1
18	Әрі қарай жүргізу тактикасы	5	4	3	2	1
19	Науқаспен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жеңілдету	5	4	3	2	1
20	Көмек көрсету кезіндегі дәрігердің мінез-құлқы	5	4	3	2	1
	Барлығы:100					

3) Медициналық модельдеу сценарийі

Клиникалық жағдай: «Сыртқы есту жолындағы бөгде дененің әсерінен пайда болатын оң жақты отит медиасы»

Ситуациялық тапсырма: Сіз қабылдау дәрігерісіз. Сізге 5 жасар бала анасымен бірге оң жақ құлағының ыңғайсыздығына, мезгіл-мезгіл ауру сезіміне, оң жақтағы есту қабілетінің төмендеуіне шағымданып келді. Анамнезінен – науқас 2 күн бұрын гигиеналық талаптарға сай емес жағдайда еденде түнеуге мәжбүр болған.

- ✓ Анамнезді алыңыз және науқасты тексеріңіз
- ✓ Сауалнама тактикасын анықтаңыз
- ✓ Зертханалық және радиологиялық мәліметтерді интерпретациялау
- ✓ Диагноз қойыңыз, дифференциалды диагноз қойыңыз
- ✓ Науқасқа күтім жасау принциптерін анықтаңыз

Түпкілікті нәтиже (нәтижелер):

- ✓ Толық тексеру жүргізілді (шағымдардың толық мәліметтері, ауру және өмір анамнезі).
- ✓ Науқасқа толық оториноларингологиялық тексеру жүргізді
- ✓ Зертханалық және аспаптық мәліметтер интерпретацияланады
- ✓ Сыртқы есту жолындағы бөгде затты алып тастауды орындады
- ✓ Отит медиасын емдеу тағайындалады

Бағалау парағы (бақылау парағы)

«Сыртқы есту жолының бөгде затынан туындаған сыртқы оң жақты отит» клиникалық жағдайы бойынша
 Пәні – Жалпы медицина студенттеріне арналған оториноларингология

Емтиханның коды _____

Емтихан күні _____

Емтихан _____

#	Қадамдарды бағалау критерийлері	Ұпаймен есептеңіз				
		5	4	3	2	1
1	Сәлемдесу, науқаспен байланыс орнату	5	4	3	2	1
2	Шағымдар мен анамнез жинау	5	4	3	2	1
3	Қолды жуыңыз, қолғап киіңіз	5	4	3	2	1

4	Жалпы тексеру, лимфа түйіндерін және құлақ айналасындағы тіндерді пальпациялау	5	4	3	2	1
5	Тексеру үшін жарық көзін орнату	5	4	3	2	1
6	Тексеру үшін ЛОР құралдарын таңдау	5	4	3	2	1
7	ЛОР тексеру жүргізу	5	4	3	2	1
8	Алдын ала диагноз	5	4	3	2	1
9	Дифференциалды диагноз	5	4	3	2	1
10	Клиникалық диагноздың негіздемесі	5	4	3	2	1
11	Емдеу тактикасын түсіндіру	5	4	3	2	1
12	Сыртқы құлақ арнасының анестезиясы	5	4	3	2	1
13	Бөтен денені алып тастау	5	4	3	2	1
14	Сыртқы құлақ арнасын тазарту	5	4	3	2	1
15	Бақылау тексеру жүргізу	5	4	3	2	1
16	Қажет болса, қосымша зерттеу әдістері	5	4	3	2	1
17	Әрі қарай пациентке ем жүргізу тактикасы	5	4	3	2	1
18	Науқасқа түсіндіру	5	4	3	2	1
19	Науқаспен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жеңілдету	5	4	3	2	1
20	Жедел жәрдем кезінде дәрігердің мінез-құлқы	5	4	3	2	1
	Барлығы:100					

4) Емтихан қабылдаушыға арналған медициналық симуляция сценарийі.

Клиникалық жағдай: «Көмейдің аллергиялық ісінуі»

Ситуациялық тапсырма: Сіз қабылдау дәрігерісіз. Сізге 30 жастағы әйел еңтігуге, үрген жөтелге шағымданып келді. Дауыстың қарлығы, тұншығу сезімінің күшеюі, тамақ ауруы, жалпы әлсіздік, 3 сағат бұрын, таңертең белгісіз жөтел таблеткасын қабылдаумен байланыстырады.

- ✓ Анамнезді алыңыз және науқасты тексеріңіз
- ✓ Сауалнама тактикасын анықтаңыз
- ✓ Зертханалық мәліметтерді түсіндіру
- ✓ Диагноз қойыңыз
- ✓ Науқасқа күтім жасау принциптерін анықтаңыз

Түпкілікті нәтиже (нәтижелер):

- ✓ Толық тексеру жүргізілді (шағымдардың толық мәліметтері, ауру және өмір анамнезі).
- ✓ Науқасты оториноларингологиялық тексеру
- ✓ Зертханалық зерттеулерді интерпретациялау
- ✓ Жедел процесс тоқтатылып, қосымша ұсыныстар берілді

Бағалау парағы (бақылау парағы)

«Көмейдің аллергиялық ісінуі» клиникалық жағдайы бойынша
 Пәні – Жалпы медицинаға арналған оториноларингология

Емтиханның коды _____

Емтихан күні _____

Тексеруші _____

#	Қадамдарды бағалау критерийлері	Ұпаймен есептеңіз				
		5	4	3	2	1
1	Тыныс алу жолдарын тазартатын әрекеттерді орындаңыз	5	4	3	2	1
2	Науқаста аллергиялық көмей ісінуі бар екенін анықтады - критерийлер аталды	5	4	3	2	1
3	Науқасты дұрыс позицияға қою	5	4	3	2	1
4	Науқас жағдайының ауырлығын бағалау және оны дайындау	5	4	3	2	1

5	Тілдің тартылуының және асфиксияның алдын алу, құсудың аспирациясын болдырмау	5	4	3	2	1
6	Адреналинді енгізу	5	4	3	2	1
7	Инфузиялық терапия	5	4	3	2	1
8	ЛОР тексеру: жанама ларингоскопия	5	4	3	2	1
9	Интраларингеальді инфузиялар	5	4	3	2	1
10	Өмірлік маңызды функцияларды бақылау	5	4	3	2	1
11	Гормондық терапия	5	4	3	2	1
12	Өмірлік маңызды функцияларды қайталап бақылау	5	4	3	2	1
13	Антигистаминді енгізіңіз	5	4	3	2	1
14	Бронходилляторлық терапия	5	4	3	2	1
15	Жағдайдың жақсаруын бағалау – критерийлер аталған	5	4	3	2	1
16	Алдын ала диагнозды негіздеу	5	4	3	2	1
17	Ауруханаға жатқызу	5	4	3	2	1
18	Емдеудегі одан әрі тактикасы	5	4	3	2	1
19	Науқаспен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жеңілдету	5	4	3	2	1
20	Көмек көрсету кезіндегі дәрігердің мінез-құлық	5	4	3	2	1
	Барлығы:100					

5) Медициналық модельдеу сценарийі

Клиникалық жағдай: «Аллергиялық риноконъюнктивит»

Ситуациялық тапсырма: Сіз қабылдау дәрігерісіз. Сізге 25 жастағы жас жігіт келді

- ✓ Анамнезді алыңыз және науқасты тексеріңіз
 - ✓ Сауалнама тактикасын анықтаңыз
 - ✓ Зертханалық мәліметтерді түсіндіру
 - ✓ Диагноз қойыңыз
 - ✓ Науқасқа күтім жасау принциптерін анықтаңыз

Түпкілікті нәтиже (нәтижелер):

- ✓ Толық тексеру жүргізілді (шағымдардың толық мәліметтері, ауру және өмір анамнезі)
- ✓ Науқасты оториноларингологиялық және офтальмологиялық тексеру
- ✓ Зертханалық зерттеулерді интерпретациялау
- ✓ Емдеу мақсаты

Бағалау парағы (бақылау парағы)

«Аллергиялық риноконъюнктивит» клиникалық жағдайы бойынша
Пәні – Жалпы медицинаға арналған оториноларингология

Емтиханның коды _____

Емтихан күні _____

Тексеруші _____

#	Қадамдарды бағалау критерийлері	Ұпаймен есептеңіз				
1	Сәлемдесу, науқаспен байланыс орнату	5	4	3	2	1
2	Шағымдар мен аллергиялық анамнез жинау	5	4	3	2	1
3	Қолды жуыңыз, қолғап киіңіз	5	4	3	2	1
4	Жалпы тексеру	5	4	3	2	1
5	Тексеру үшін жарық көзін орнату	5	4	3	2	1

6	Тексеру үшін ЛОР құралдарын таңдау	5	4	3	2	1
7	ЛОР тексеру	5	4	3	2	1
8	Риноскопиялық сурет	5	4	3	2	1
9	Көзді тексеру	5	4	3	2	1
10	Зертханалық зерттеудің мақсаты	5	4	3	2	1
11	Емдеу тактикасын түсіндіру	5	4	3	2	1
12	ЛОР аспаптарын таңдау және анемизация	5	4	3	2	1
13	Нәтижелерді интерпретациялау	5	4	3	2	1
14	Алдын ала диагнозды негіздеу	5	4	3	2	1
15	ЛОР емдеуді тағайындау	5	4	3	2	1
16	Офтальмологпен емдеуді тағайындау	5	4	3	2	1
17	Жүйелік емдеу	5	4	3	2	1
18	Науқастың емдеудегі арғы тактикасы	5	4	3	2	1
19	Науқаспен оңтайлы байланыс орнату және мазасыздықты жеңілдету	5	4	3	2	1
20	Көмек көрсету кезіндегі дәрігердің мінез-құлық	5	4	3	2	1
	Барлығы:100					