


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-71 /11 () 1 стр. из 37
Кафедра «Хирургия-2»		
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»		


СИЛЛАБУС

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»

Образовательная программа: 7R01124 «Онкология взрослая»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-LDO	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Лучевая диагностика в онкологии»	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: «Онкология в ВОП»	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Онкология в стационар».	1.9	Количество кредитов (ECTS):7
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Лучевая диагностика онкологических заболеваний внутренних органов. Рентгенологические симптомы и синдромы при онкозаболеваниях опорно-двигательной системы, желудочно-кишечного тракта и легкого. Современные инструментальные методы диагностики УЗИ, КТ и МРТ в онкологии, диагностические признаки и критерии онкозаболеваний.Скрининг диагностика рака молочной железы.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Осмысление значимости дисциплины, принципов выявления и профилактики на ранней стадии заболевания с использованием инновационных онкологических технологий для удовлетворения требований соответствующих стандартов профессионального образования, соответствующих принципам учебно - доказательной медицины, профилактическим, диагностическим, лечебным и реабилитационным мероприятиям. Обучение резидентам и медицинскому управлению текущей учетной и отчетной документации.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	Курация пациента: на основе доказательной медицины можно обосновать клинический диагноз онкологических больных на всех уровнях системы оказания медицинской помощи, составить план лечения и проанализировать результативность назначенного лечения		
PO2.	Коммуникации и коллаборация: может эффективно взаимодействовать с онкологическими больными, его родственниками и специалистами системы здравоохранения с целью достижения высокого уровня улучшения состояния пациента.		
PO3.	Безопасность и качество: может оценить риск и предложить наиболее эффективный и безопасный способ онкологической помощи		
PO4.	Общественное здоровье: в оказании онкологической помощи имеется возможность взаимодействовать в организационно - правовой сфере системы здравоохранения РК, оказывать базовую помощь в чрезвычайных (экстренных) ситуациях и взаимодействовать с многоотраслевыми специалистами (командами) в работе по укреплению национального здоровья		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО 1	РО 1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и оценить	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 2 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

		его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями
	РО 2	РО 2 Способен эффективно взаимодействовать с онкологическим больным, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.
	РО 3	
	РО 4	РО 4 Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология взрослая», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.

6. Подробная информация о дисциплине					
---	--	--	--	--	--

6.1	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО
		-	42	136	32

7. Сведения о преподавателях					
-------------------------------------	--	--	--	--	--

1.	Абдурахманов Б.А.	Д.м.н. и.о.профессора. зав. Кафедрой Хирургия-2	babur_ad@mail.ru	Современные методы диагностики в онкологии	Д.м.н. и.о.профессора.
2.	Юсупов А.М.	ассистент	Amangeldy-yusupov@mail.ru	Современные методы диагностики в онкологии	Врач высшей категории

Сведения о клинических наставниках					
---	--	--	--	--	--

	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
1.	Тулегенов М.А.	Онколог	Высшая	Врач онколог высшей категории
2.	Исаметов Д.Р.	Онколог	Высшая	Врач онколог высшей категории
3.	Даткаева Ф.А.	Онколог	Высшая	Врач онколог высшей категории

8. Тематический план					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии и обучения	Формы/методы оценивания
1.	<i>Практическое занятие.</i> Лучевая диагностика воспалительных заболеваний	Методы исследования, синдром затенения при заболеваниях легких. Рентгенологические признаки саркоидоза, дифференциальная диагностика.	РО1 РО2 РО3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемо	Демонстрация осмотра онкологического больного.

	легких (острые и хронические пневмоний).				го больного	
	СРОП Лучевая диагностика саркоидоза легких.	Методы исследования, синдром затенения при заболеваниях легких. Рентгенологические признаки саркоидоза, дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/3 ацита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа CBL	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист мониторинг проекта
2.	<i>Практическое занятие.</i> Рентгенодиагностика опухолей легких, опухолей и кист средостения	Рентген признаки доброкачественных и злокачественных опухолей легких, дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика патологий легочной артерий, дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Решение ситуационных задач, устный опрос.
	СРОП Лучевая диагностика тромбоэмболии легочной артерий.	Рентген признаки доброкачественных и злокачественных опухолей легких, дифференциальная диагностика. Рентгенодиагностика патологий легочной артерий, дифференциальная диагностика.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа CBL	Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта

3.	<p><i>Практическое занятие.</i> Лучевая диагностика заболеваний средостения (тератомы, бронхогенные кисты, опухоли щитовидной железы, лимфомы и изменения в тимусе).</p>	<p>Рентгеносемиотика при тератомах, бронхогенных кистах, при опухолях щитовидной железы, лимфомах и др. Рентгеносемиотика опухоли Панкоста, поражение легких и ребер.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Устный опрос.</p>
	<p>СРОП Лучевая диагностика опухоли Панкоста.</p>	<p>Рентгеносемиотика при тератомах, бронхогенных кистах, при опухолях щитовидной железы, лимфомах и др. Рентгеносемиотика опухоли Панкоста, поражение легких и ребер.</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PBL</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта</p>
4.	<p><i>Практическое занятие.</i> Лучевая диагностика и рентгеносемиотика заболеваний плевры (плевриты, пневмотораксы, опухоли плевры)</p>	<p>Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний плевры (тотальное и субтотальное затемнение). Рентгеносемиотика пневмокониоза, пневмофиброза и пневмосклероза легких.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Решение ситуационных задач. Чек лист для оценки тематического разбора больного, чек листы по методике СП</p>
	<p>СРОП Лучевая диагностика</p>	<p>Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний плевры (тотальное и субтотальное</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Работа в пепервязочно</p>	<p>Оценка качества оформле-</p>

	пневмокониоза, пневмофиброза и пневмосклероза легких.	затемнение). Рентгеносемиотика пневмокониоза, пневмофиброза и пневмосклероза легких.			й. Курация.3 а-щитаистории болезни курируемого б-го /Защита доклада.Работа с учебно - научной литературой. Проектная работа	ния медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта
5.	<i>Практическое занятие.</i> Методы исследования и рентгеноанатомия глотки и пищевода. Лучевая диагностика воспалительных заболеваний и аномалий развития пищевода.	Лучевая диагностика аномалий пищевода: умеренные циркулярные или мембранные сужения пищевода, врожденный короткий пищевод с образованием грудного желудка и врожденные кисты пищевода.Рентгеносемиотика ожогов пищевода (сужение, изменения складок, супрастеническое расширение).	PO1 PO2 PO3	2	Работа в перевязочных кабинетах и опер. блоке, курация больных, дискуссия, работа в малых группах, обратная связь.	Решение ситуационных задач. Чек лист для оценки тематического разбора больного, чек листы по методике СП
	СРОП. Лучевая диагностика ожогов пищевода.	Лучевая диагностика аномалий пищевода: умеренные циркулярные или мембранные сужения пищевода, врожденный короткий пищевод с образованием грудного желудка и врожденные кисты пищевода.Рентгеносемиотика ожогов пищевода (сужение, изменения складок, супрастеническое расширение).	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Работа в перевязочной. Курация.3 а-щита истории болезни курируемого б-го /Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист. Мониторинг проекта

					работа	
6.	Практика. Лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей пищевода.	Рентгеносемиотика опухолей пищевода (изменения рельефа, дефект наполнения, сужение и расширение полости пищевода) Рентгеносемиотика ахалазии пищевода	PO1 PO2 PO3	2	Курация больных, работа в перевязочном кабинете, работа в опер. блоке, устный опрос, работа в малых группах, дискуссия. CBL	Чек лист для оценки тематического разбора больного, чек листы по методике СП
	СРОП. Лучевая диагностика ахалазии пищевода.	Рентгеносемиотика опухолей пищевода (изменения рельефа, дефект наполнения, сужение и расширение полости пищевода) Рентгеносемиотика ахалазии пищевода	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
7	Практика. Лучевая диагностика и методы исследования, рентгеноанатомия желудка. Рентгеносемиотика заболеваний желудка.	Лучевая диагностика и рентгеносемиотика заболеваний желудка. Рентгеносемиотика осложнений язвы (пенетрирующая и малигнизированная язва)	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Демонстрация осмотра онкологического больного.
	СРОП. Лучевая диагностика осложнений язвы желудка (пенетрирующая и малигнизированная язва)	Лучевая диагностика и рентгеносемиотика заболеваний желудка. Рентгеносемиотика осложнений язвы (пенетрирующая и малигнизированная язва)	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/3 защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. CBL	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист

8	Практика. Лучевая диагностика и рентгеносемиотика язвенных заболеваний желудка.	Рентгеносемиотика язвы желудка (ниша на рельефе, ниша на контуре, деструкция рельефа желудка). Рентгеносемиотика неэпителиальных опухолей (лейомиомы, фибромы)	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП. Лучевая диагностика неэпителиальные опухоли желудка (лейомиомы, фибромы)	Рентгеносемиотика язвы желудка (ниша на рельефе, ниша на контуре, деструкция рельефа желудка). Рентгеносемиотика неэпителиальных опухолей (лейомиомы, фибромы)	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Работа в перевязочной. Курация. 3-а-щита истории болезни курируемого б-го /Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой.	Оценка качества оформления медицинской документации и Чек-лист.
9	Практика. Лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей желудка.	Рентген признаки опухолей желудка (изменения рельефа, дефект наполнения, сужение и расширение полости желудка) Рентгеносемиотика оперированного желудка.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП. Лучевая диагностика оперированного желудка, лучевые методы диагностики	Рентген признаки опухолей желудка (изменения рельефа, дефект наполнения, сужение и расширение полости желудка) Рентгеносемиотика оперированного желудка.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
10.	Практика. Методы исследования тонкого и толстого кишечника. Лучевая диагностика воспалительных и деструктивных	Контрастирования тонкого и толстого кишечника, ирригоскопия, двойное контрастирование. Методы рентгенологического исследования, рентгеносемиотика болезни Гиршпрунга.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач


	заболеваний тонкого и толстого кишечника.					
	СРОП. Лучевая диагностика болезни Гиршпрунга.	Контрастирования тонкого и толстого кишечника, ирригоскопия, двойное контрастирование. Методы рентгенологического исследования, рентгеносемиотика болезни Гиршпрунга.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
11.	Практика. Лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей толстого кишечника.	Рентгеносемиотика опухолей толстого кишечника, изменения рельефа. Рентгеносемиотика туберкулеза кишечника (изменение рельефа, гиперкинезия).	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП. Лучевая диагностика туберкулеза кишечника.	Рентгеносемиотика опухолей толстого кишечника, изменения рельефа. Рентгеносемиотика туберкулеза кишечника (изменение рельефа, гиперкинезия).	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
12.	Практика. Методы исследования печени и желчевыводящих путей. Лучевая диагностика заболеваний печени и желчевыводящих	Лучевая диагностика печени и желчевыводящих путей, рентгеносемиотика заболеваний печени и желчевыводящих путей. Рентгеносемиотика холецистозктомий. Рентгеносемиотика цирроза печени (варикозное расширение вен, увеличение селезенки, асцит). Рентгеносемиотика	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач

	путей. Практика. Лучевая диагностика цирроза печени.	метастатических поражений печени.				
	СРОП. Лучевая диагностика после холецистоэктомии. Лучевая диагностика метастатических поражений печени.	Лучевая диагностика печени и желчевыводящих путей, рентгеносемиотика заболеваний печени и желчевыводящих путей. Рентгеносемиотика холецистоэктомий. Рентгеносемиотика цирроза печени (варикозное расширение вен, увеличение селезенки, асцит). Рентгеносемиотика метастатических поражений печени.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
Рубежный контроль № 1 Писменно, проверка дневника и портфолио.						
13.	Практика. Лучевая диагностика очаговых поражений печени (опухоли, кисты, гемангиомы, абсцессы).	Рентгеносемиотика очаговых поражений печени. Рентгеносемиотика ценкеровского дивертикула.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
	СРОП. Лучевая диагностика ценкеровского дивертикула пищевода.	Рентгеносемиотика очаговых поражений печени. Рентгеносемиотика ценкеровского дивертикула.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
14.	Практика. Лучевая диагностика заболеваний желчевыводящих путей и рентгеноанатомия желчевыводящих путей,	Рентгеносемиотика заболеваний желчевыводящих путей (калькулезный холецистит) Рентгеносемиотика опухолей желчного пузыря.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос

	СРОП. Лучевая диагностика опухолей желчного пузыря.	Рентгеносемиотика заболеваний желчевыводящих путей (калькулезный холецистит) Рентгеносемиотика опухолей желчного пузыря.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнены практические навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
15.	Практика. Лучевая диагностика заболеваний желчевыводящих путей и рентгеноанатомия желчевыводящих путей,	Рентгеносемиотика заболеваний желчевыводящих путей (калькулезный холецистит) Рентгеносемиотика опухолей желчного пузыря.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
	СРОП. Лучевая диагностика опухолей желчного пузыря.	Рентгеносемиотика заболеваний желчевыводящих путей (калькулезный холецистит) Рентгеносемиотика опухолей желчного пузыря.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнены практические навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
16.	Практика. Лучевая диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей. Лучевая анатомия почек и мочевыводящих путей. Рентгенологические симптомы и синдромы	Рентгенологические методы исследования почек и мочевыводящих путей, рентгеноанатомия и рентгеносемиотика заболеваний почек. Рентгеносемиотика аномалий развития почек (немая почка, изменения расположения, удвоенная почка).	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос

	патологии органов мочеполовой системы у взрослых.					
	СРОП. Лучевая диагностика аномалии развития почек.	Рентгенологические методы исследования почек и мочевыводящих путей, рентгеноанатомия и рентгеносемиотика заболеваний почек. Рентгеносемиотика аномалий развития почек (немая почка, изменения расположения, удвоенная почка).	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
17.	Практика. Лучевая диагностика мочекаменной болезни почек.	Рентгеносемиотика мочекаменной болезни почек, мочевыводящих путей. Рентгеносемиотика опухоли Вильямса.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос
	СРОП. Лучевая диагностика опухоли Вильямса.	Рентгеносемиотика мочекаменной болезни почек, мочевыводящих путей. Рентгеносемиотика опухоли Вильямса.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
18.	Практика. Лучевая диагностика опухолей почек.	Рентгеносемиотика опухолей паренхимы, чашечек почки. Рентгеносемиотика аномалии развития мочеточника.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого	Тестирование, решение ситуационных задач, устный опрос


					больного	
	СРОП. Лучевая диагностика аномалии развития мочеточника.	Рентгеносемиотика опухолей паренхимы, чашечек почки. Рентгеносемиотика аномалии развития мочеточника.ия	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполненные практические навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформления медицинской документации (AA – AuditAssessmentTool)
19.	Практика. Лучевая диагностика кист и кистозных изменений почек.	Рентгеносемиотика кист и кистозных изменений почек. Рентгеносемиотика туберкулеза почек	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП. Лучевая диагностика туберкулеза почек.	Рентгеносемиотика кист и кистозных изменений почек. Рентгеносемиотика туберкулеза почек	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/З ащита доклада. Работа с учебно-научной литературой. СВЛ	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист
20.	Практика. Лучевая диагностика опухолей надпочечников.	Рентгеносемиотика опухолей надпочечников. Рентгеносемиотика заболеваний и аномалий развития мочевого пузыря.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП Лучевая диагностика заболеваний и аномалий развития мочевого пузыря.	Рентгеносемиотика опухолей надпочечников. Рентгеносемиотика заболеваний и аномалий развития мочевого пузыря.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/З ащита доклада. Работа с	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71/11 () 13 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

					учебно-научной литературы. СВЛ	
21.	Практика. Лучевая диагностика разрастания хрящевой и костной ткани (экзастозы, хондромы, остео хондромы). Лучевая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей кости.	Рентгеносемиотика доброкачественных и злокачественных опухолей кости Рентгеносемиотика газа в мягких тканях. Рентгеносемиотика разрастания хрящевой и костной ткани. Рентгеносемиотика миеломной болезни.	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП. Лучевая диагностика газа в мягких тканях – признак открытого перелома или газовой гангрены. Лучевая диагностика миеломной болезни.	Рентгеносемиотика доброкачественных и злокачественных опухолей кости Рентгеносемиотика газа в мягких тканях. Рентгеносемиотика разрастания хрящевой и костной ткани. Рентгеносемиотика миеломной болезни.	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. СВЛ	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист

Рубежный контроль № 2 Писменно, проверка дневника и портфолио.

9.	Методы обучения и преподавания	
9.1	Лекции	не предусмотрена
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного. Курация, Защита курируемого больного, Работа в перевязочной / СВЛ Защита доклада. Выполнение проекта Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению. Работа с учебно - научной литературой. На базе онкодиспансера устный опрос, курация больных, ведение дневников наблюдения за больными. Участие на приеме больных, заполнение документации. работа в УКСО, устный опрос, тестирование, ситуационные задачи, работа в малых группах, дискуссии, презентации, работа с медицинской литературой, углубленное изучение отдельных вопросов тем

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»		14 стр. из 37

		пройденных практических занятий, курация больных, проведение рубежного контроля, обратная связь, амбулаторный прием, курация больных. СВЛ			
9.3	СРОП	<ul style="list-style-type: none"> • Сбор статистических данных по онкопатологии. Составление тестов, ситуационных задач по тематике. Подготовка презентации, докладов. Работа в отделении: • участие в курации больных, во внутрибольничных и патологоанатомических конференциях, в лечении больных при неотложных состояниях в приемных отделениях и отделениях интенсивной терапии, дежурства по больнице (клинике), участие на консилиумах, консультациях тяжелых больных во внеурочное время; • подготовка больного к клиническому разбору, обходу заведующего кафедрой, профессора или доцента; • подготовка тематических сообщений для врачебных конференций; • ведение медицинской документации; • участие в профосмотрах и диспансеризации больных; • выполнение санитарно-просветительной работы, в обязательном для врача объеме; • участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; • участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др. СВЛ Выполнение проекта Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.			
9.4	Рубежный контроль	Рубежный контроль: комплексное тестирование по дисциплинам и решение ситуационных задачи. Защита отчета (портфолио - презентации, рефераты, клинические разборы, клинические случаи и сценарии, перечень освоенных и выполненных навыков манипуляций, прочитанной и проработанной литературы – допуск к итоговой аттестации). РК 1: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык РК2: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык			
10.	Критерии оценок				
10.1	Критерии оценки результатов обучения дисциплин				
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен сформулировать	1. Не способен продемонстрировать знания и	1. Демонстрирует недостаточные знания и	1. Способен обосновать и сформулировать	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует

	<p>клинически й диагноз, назначить план лечения согласно клинически м протокола м диагностик и и лечения МЗ РК и оценить его эффективн ость на основе доказатель ной практики на всех уровнях оказания медицинск ой помощи больным с онкологиче скими заболевани ями</p>	<p>понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам онкологического профиля 3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. 2. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам онкологического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе</p>	<p>клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам онкологического профиля. 3. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>клинический диагноз используя классификацию нозологии. 2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам онкологического профиля 4. Использует литературу из научных баз данных.</p>
<p>PO2</p>	<p>Способен эффективн о взаимодейс твовать с онкологиче ским больным, его окружение м, специалистами здравоохране ния с</p>	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением. 2. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает</p>	<p>1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением. 2. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью</p>	<p>1. Способен эффективно взаимодейс твовать с пациентом онкологического профиля, его окружением используя коммуникативн ые навыки. 2. Способен взаимодейс твовать с специалистами здравоохранения</p>	<p>1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения</p>

	целью достижения лучших для пациента результатов в.	положительных результатов для пациента онкологического профиля	достигает лучших результатов для пациента онкологического профиля.	с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля.	лучших результатов для пациента онкологического профиля
PO3	Способен эффективно взаимодействовать с онкологическим больным, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов в.	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением. 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента онкологического профиля	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением. 2 Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента онкологического профиля.	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом онкологического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля.	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля
PO4	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики	1. Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Не демонстрирует	1. Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Допускает принципиальные	1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Способен оказывать	1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в

<p>Казахстан по специальности «Онкология взрослая», оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий. 4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. 3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий. 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. 3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия. 4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>чрезвычайных ситуациях. 3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия. 4. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
--	---	---	---	---

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

10.2 Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование:</p>

			<p>полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
		Хорошо соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;
		<p>V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Физическое обследование: систематические, Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия</p>


			<p>назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>

		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальным и навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менееубедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;</p>
			<p>Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;</p>


			<p>Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для</p>
--	--	--	---

			<p>лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например,</p>


			<p>испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 24 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

			<p>эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» резидент:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 25 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

			<p>организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»		26 стр. из 37

			<p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	Чек листы: Тестирование:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	90-100% правильных ответов.
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	70-89% правильных ответов.
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	50-69% правильных ответов.
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:FX</p>	Менее 50% правильных ответов.

		(0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участствует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития


			<p>в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит</p>

			<p>исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</p> <p>Не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей.</p> <p>Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи</p>


			новорожденным.
		<p style="text-align: center;">Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p style="text-align: center;">Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
	<p style="text-align: center;">Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</p>	<p style="text-align: center;">Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах,</p>

			<p>конференциях с выступлением докладом.</p> <p>На тестовое задание 13-15 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.</p> <p>Активное участие в курации больных, в работе отделения</p> <p>Правильное докладывание больного.</p>
		<p>Хорошо</p> <p>Соответствует оценкам:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%);</p> <p>B (3,0; 80-84%);</p> <p>B- (2,67; 75-79%);</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях.</p> <p>На тестовые задания 10-12 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактике лечения.</p> <p>Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
		<p>Удовлетворительно</p> <p>Соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.</p> <p>На тестовые задания 8-9 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p> <p>Соответствует оценке</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях.</p> <p>На тестовые задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного.</p> <p>Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
	<p>Чек листы:</p> <p>Подготовка</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный</p>

	<p>тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды несодержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.</p>
	<p>Чек листы: Оценка портфолио:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе</p>


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 33 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

			обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.
Многобальная система оценки знаний:			


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 34 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Не удовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы	
<p>Электронные ресурсы, включая, неограничиваясь ими: базыданных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)</p>	<p>Цикл лекций по клинической онкологии. / М-во здравоохранения РК, Казахстанско-российский медицинский ун-т. - Алматы, 2012. - http://rmebrk.kz/</p> <p>Ганцев, Шамиль Ханафиевич. Онкология [Текст] : учебник / Ш. Х. Ганцев; Харьк. нац. ун-т им. В. Н. Каразина, Фак. фундаментальной медицины. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2014. - 484 с. http://elib.kaznu.kz/</p> <p>Абисатов Х.А. «Общие аспекты клинической онкологии : 2 часть / Абисатов Х.А., Джайнакбаев Н.Т., Есентаева С.Е. Алматы: изд. «Эверо», 2020. – 180 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2789/</p> <p>1.</p>
<p>Электронные учебники</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Цикл лекций по клинической онкологии. / М-во здравоохранения РК, Казахстанско-российский медицинский ун-т. - Алматы, 2012. - http://rmebrk.kz/ • Ганцев, Шамиль Ханафиевич. Онкология [Текст] : учебник / Ш. Х. Ганцев; Харьк. нац. ун-т им. В. Н. Каразина, Фак. фундаментальной медицины. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2014. - 484 с. http://elib.kaznu.kz/ • Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С https://www.elib.kz/ru/search/read_book/377/ • Садықов С.С. • С 23 КЛИНИКАЛЫҚ ОНКОЛОГИЯ: Оқулық қазақ тілінде • СӘУЛЕЛІК ТЕРАПИЯ: С.С.Садықов, Ж.Ж. Жолдыбай, • М.С. Садықов, С.Е. Есентаева. – Алматы: Эверо, 2020. – 296 б.


ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71/11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	35 стр. из 37	

	<ul style="list-style-type: none"> • https://www.elib.kz/ru/search/read_book/377/ • • «Онкологиядан тандамалы дәрістер»: Оқулық, Есенқұлов Ә. Е., Игісінов С.И., • Игісінов Н.С., ж.б. Алматы, 2020.- 422 бет https://www.elib.kz/ru/search/read_book/270/ • • Абисатов Х.А. • Избранные главы частной клинической онкологии: 4 часть / • Х.А.Абисатов. – Алматы: издательств «Эверо», 2020. - 336 с • https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2785/
Литература	<p>Основная;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сәулелік терапия (радиотерапия) [Мәтін] : оқулық / ред.проф.Г.Е.Труфанов ; Қаз.тіл.ауд.және жауапты ред.проф.Т.А.Адылханов. - 3-бас.өнд.толық. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 224 б. с. : ил 2. Давыдов, М. И. Онкология [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б. С 3. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С 4. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. с. 5. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С 6. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с. 7. Садықов, С. Қатерлі ісіктің сәулелік терапиясы [Мәтін] : оқулық / С. Садықов, Ж. Ж. Жолдыбай, М. С. Садықов. - Алматы : Эверо, 2016. - 512 бет. с. 8. Имашева, Б. С. Радиобиология [Мәтін] : оқу құралы / Б. С. Имашева, Э. П. Мироедова. - ; "Астана мед. ун-ті АҚ " басп. ұсынған. - Алматы : Эверо, 2014. - 104 бет. С 9. Лучевая диагностика [Текст] : учебник / М-во образования и науки РФ ; под ред. Г. Е. Труфанова. . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 496 с. : ил. 10. Лучевая диагностика [Текст] : учебник / М-во образования и науки РФ ; под ред. Г. Е. Труфанова. - ; Рек. ГОУ ВПО "Первый МГМУ им. И. М. Сеченова". - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 496 с. : ил. 11. Онкология, лучевая терапия Онкология: учебник/под ред.О.О.Янушевина, Л.З.Вельшера, Г.П. Генс, А.Ю. Дробышева.-2 – е изд., изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-592 с.:ил.NF0014086 Садықов С.С. 12. С 23 КЛИНИКАЛЫҚ ОНКОЛОГИЯ: Оқулық қазақ тілінде СӘУЛЕЛІК ТЕРАПИЯ: С.С.Садықов, Ж.Ж. Жолдыбай, М.С. Садықов, С.Е. Есентаева. – Алматы: Эверо, 2020. – 296 б.


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»		044-71/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»		36 стр. из 37

	<p>Дополнительные:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с 2. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. - (Серия руководств для практикующих врачей). 3. Контрерас, Ф. Как победить рак. 20 природных, духовных и медицинских способов излечения, которые могут замедлит и даже остановить развитие болезни [Текст] : монография / Ф. Контрерас, Д. Кеннеди ; пер. с англ. яз. Р. Турлынова. - Астана : [б. и.], 2015. - 256 с. 4. Онкология учебник/под ред. М.Ю.Рыкова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2022-656с.:ил. NF0023170 Ахметова, С. В. Руководство для питания онкобольных : руководство / С. В. Ахметова. - Алматы : Эверо, 2012. - 50 с. Садықов С.С. 5. С 23 КЛИНИКАЛЫҚ ОНКОЛОГИЯ: Оқулық қазақ тілінде СӘУЛЕЛІК ТЕРАПИЯ: С.С.Садықов, Ж.Ж. Жолдыбай, М.С. Садықов, С.Е. Есентаева. – Алматы: Эверо, 2020. – 296 б.
--	--



12. Политика дисциплины	
Требования предъявляемые к Обучающимся	Штрафные и поощрительные меры
Не пропускать занятия без уважительных причин	При пропуске одного занятия и СРОП-а без уважительнойпричины штрафной балл вычитывается из рейтинга допуска
Активность во время практических занятий	Влияет на повышение рейтинга
Внешний вид Обучающийся	При не соответствии внешнего вида, Обучающийся не допускаетсяк занятию и в учебном журнале ставится «НБ»
Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРОП	При несвоевременной сдачи СРОП в учебном журнале ставится «0»
Посещение занятий СРОП является обязательным.	При пропуске одного СРОП без уважительной причины штрафной балл вычитывается из рейтинга допуска
Не опаздывать на занятия	При опоздании, обучающийся не допускается к занятию и в учебном журнале ставится «НБ»
Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если обучающийся во время занятия занимается другими делами,преподаватель имеет право снижать оценку.
Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;	При не соблюдении внутреннего правила академии, поведение обучающийсяго обсуждается на кафедральном заседаниии сообщается родителям
Бережно относиться к имуществам кафедры	При физическом разрушении имущества кафедры, обучающийся обязан восстановить из собственных средств
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительным причинам	Для отработки пропущенных занятий требуется разрешениеиз деканата
Наличие санитарных книжек	Без санитарной книжки не допускается в клинику и в учебном журнале ставится «НБ»

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 () 37 стр. из 37
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
	Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося
	Политика выставления оценок по дисциплине
	<p style="text-align: center;">Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося</p> <p>Обучающийся Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб, гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Обучающийся бережно относиться и сохраняет славные традиции, нравственные ценности предшествующих поколения Академии.</p> <p>Обучающийся неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно- нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.</p> <p>Обучающийся осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.</p> <p>Обучающийся - носитель и пропагандист здорового психического и физического образа жизни. Обучающийся - сознательно и активно участвует творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интеллектуальном и культурн-нравственном развитии.</p> <p>Обучающийся помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоко уважения и признательности. Обучающийся соблюдает субординацию в отношении с преподавателем и руководством Академии.</p> <p>Обучающийся – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.</p> <p>Обучающийся осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди обучающихся и преподавателей.</p> <p style="text-align: center;">Политика выставления оценок по дисциплине Устный опрос</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»	38 стр. из 37

	<p>Хорошее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Работа в отделении Участие в курации больных, в работе отделения, отсутствие ассистенции на операциях. участие на дежурствах и клинических конференциях. Правильное докладывание больного. Своевременное и правильное заполнение дневника. Тестирование На тестовое задание 90-100% правильных ответов. Решение ситуационных задач На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.</p>
--	---

14			
Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> <i>26.06.2023</i>	ФИО., заведующего д.м.н., н.о. проф. Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> <i>26.06.2023.</i>	ФИО., Председатель КОП к.м.н, асс. профессор Кауызбай Ж.А.	Подпись 

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Лучевая диагностика в онкологии»

044-71/11 ()
39 стр. из 37

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Лучевая диагностика в онкологии» (7 кредита/210 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024

Дисциплины согласование	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: «Онкология в ВОП»	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол № 11 от «26» 06 2023 г
Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Онкология в стационар».	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол № 11 от «26» 06 2023 г

Зав. кафедрой д.м.н., и.о. профессор кафедры «Хирургия-2»

Абдурахманов Б.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Пререквизиты: Зав. кафедрой д.м.н., и.о. профессор кафедры «Хирургия-2»

Абдурахманов Б.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)

Постреквизиты: Зав. кафедрой д.м.н., и.о. профессор кафедры «Хирургия -2»

Абдурахманов Б.А.
(Ф.И.О.)


(подпись)