


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»	1 стр. из 37	


СИЛЛАБУС

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»

Образовательная программа: 7R01124 «Онкология взрослая»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-ІН	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Интервенциялық химиотерапия»	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: «Онкология в ВОП»	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS):4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Интервенционная химиотерапия по профилю «онкология» изучает – в случае невозможности оперативного лечения опухоли использовать методы инвазивной эндоваскулярной терапии посредством пункционной катетерной технологии, когда нет необходимости в применении наркоза, переливании крови, разреза и сшивания тканей. Эндоваскулярное лечение освобождает больного от страха перед операцией, являясь, по сути, «операцией без операции», которая обеспечивает приемлемое качество жизни на длительное время. Основные требования к резидентам в ходе занятий знание ранних симптомов онкологических заболеваний по нозологическим единицам, своевременное выявление и рациональное лечение. Полноценное обследование в стационарных условиях и радикальное лечение. Последний рубеж-повышение пятилетней выживаемости больных. Научить правильно ставить профилактику онкологических заболеваний (первичные, вторичные и третичные).</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		

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

	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 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	
		-	24	78	18	
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 обучения	Формы/методы оценивания
1.	Практическое	Малоинвазивные эндоваскулярные	РО1	2	Обсужден	Демонстрация

	<p><i>занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний эндovasкулярным и методиками</p>	<p>вмешательства у пациентов с онкологическими заболеваниями: опухоли головы и шеи, рак печени (первичный и метастатический рак печени), рак кожи, рак матки и шейки матки, рак вульвы, рак мочевого пузыря, рак почки, рак предстательной железы, рак молочной железы. Экстренные операции при кровотечениях. Предоперационные эмболизации Биопсии и абляционные процедуры.</p>	<p>PO2 PO3</p>		<p>ие темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>ия осмотра онкологического больного.</p>
	<p>СРОП Лечение злокачественных заболеваний эндovasкулярным и методиками</p>	<p>Малоинвазивные эндovasкулярные вмешательства у пациентов с онкологическими заболеваниями: опухоли головы и шеи, рак печени (первичный и метастатический рак печени), рак кожи, рак матки и шейки матки, рак вульвы, рак мочевого пузыря, рак почки, рак предстательной железы, рак молочной железы. Экстренные операции при кровотечениях. Предоперационные эмболизации Биопсии и абляционные процедуры.</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация. Защита истории болезни курируемого больного/3 защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа СВЛ</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист мониторинг проекта</p>
<p>2.</p>	<p><i>Практическое занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний методом внутривартериальной химиотерапии Химиоэмболизация новообразований печени</p>	<p>Лечение злокачественных заболеваний методом внутривартериальной химиотерапии Преимущества химиоэмболизации. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Решение ситуационных задач, устный опрос.</p>

	<p>СРОП Лечение злокачественных заболеваний методом внутриартериальной химиотерапии Химиоэмболизация новообразований печени</p>	<p>Лечение злокачественных заболеваний методом внутриартериальной химиотерапии Преимущества химиоэмболизации. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации</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 CBL</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист.</p>
3.	<p><i>Практическое занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации</p>	<p>Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации при симптоматической терапии (болевого синдром) и профилактике кровотечений.</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 Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации</p>	<p>Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации при симптоматической терапии (болевого синдром) и профилактике кровотечений.</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.</p>


4.	<p><i>Практическое занятие.</i> Абляции злокачественных новообразований</p>	<p>Виды. Радиочастотная абляция злокачественных новообразований Микроволновая абляция злокачественных новообразований Преимущества . Показания и противопоказания</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	2	<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 Абляции злокачественных новообразований</p>	<p>Виды. Радиочастотная абляция злокачественных новообразований Микроволновая абляция злокачественных новообразований Преимущества . Показания и противопоказания</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	6,5/1,5	<p>Работа в перевязочной. Курация. Защита истории болезни курируемого больного /Защита доклада. Работа с учебно - научной литературой. Проектная работа</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта</p>
5.	<p><i>Практическое занятие.</i> РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени</p>	<p>Преимущества РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени Показания и противопоказания для вмешательства Подготовка . Методика проведения</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	2	<p>Работа в перевязочных кабинетах и опер. блоке, курация больных, дискуссия, работа в малых группах, обратная связь.</p>	<p>Решение ситуационных задач. Чек лист для оценки тематического разбора больного, чек листы по методике СП</p>
	<p>СРОП</p>	<p>Преимущества РЧА</p>	<p>PO1</p>	6,5/1,5	<p>Работа в</p>	<p>Оценка</p>

	РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени	злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени Показания и противопоказания для вмешательства Подготовка . Методика проведения	PO2 PO4		пе- ревязочно й. Курация.З а-щита исто-рии болезни курируемо го б-го /Защита доклада. Работа с учебно- науч-ной литературо й. Проектная работа	качества оформлени я медицинско й документац ии Чек-лист.
Рубежный контроль № 1 Писменно, проверка дневника и портфолио.						
6.	<i>Практическое занятие.</i> Эмболизация маточных артерии	Преимущества ЭМА. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации Методика проведения ЭМА	PO1 PO2 PO3	2	Курация больных, работа в перевязочн ом кабинете, работа в опер. блоке, устный опрос, работа в малых группах, дискуссия. СВЛ	Чек лист для оценки тематическ ого разбора больного, чек листы по методике СП
	СРОП Эмболизация маточных артерии	Преимущества ЭМА. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации Методика проведения ЭМА	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
7	<i>Практическое занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний эндovasкулярным и методиками	Малоинвазивные эндovasкулярные вмешательства у пациентов с онкологическими заболеваниями: опухоли головы и шеи, рак печени (первичный и метастатический рак печени), рак кожи, рак матки и шейки матки, рак вульвы, рак мочевого пузыря, рак почки, рак	PO1 PO2 PO3	2	Обсужден ие темы занятия, Защита истории болезни курируемо го больного	Демонстрац ия осмотра онкологиче ского больного.

		предстательной железы, рак молочной железы. Экстренные операции при кровотечениях. Предоперационные эмболизации. Биопсии и абляциянные процедуры. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года				
	СРОП Лечение злокачественных заболеваний эндоваскулярным и методиками	Малоинвазивные эндоваскулярные вмешательства у пациентов с онкологическими заболеваниями: опухоли головы и шеи, рак печени (первичный и метастатический рак печени), рак кожи, рак матки и шейки матки, рак вульвы, рак мочевого пузыря, рак почки, рак предстательной железы, рак молочной железы. Экстренные операции при кровотечениях. Предоперационные эмболизации. Биопсии и абляциянные процедуры. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/3 ащита доклада. Работа с учебно-научной литературой. СВЛ	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист
8	<i>Практическое занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний методом внутриаартериальной химиотерапии Химиоэмболизация новообразований печени	Лечение злокачественных заболеваний методом внутриаартериальной химиотерапии Преимущества химиоэмболизации. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года	PO1 PO2 PO3	2	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач
	СРОП Лечение злокачественных заболеваний методом внутриаартериальн	Лечение злокачественных заболеваний методом внутриаартериальной химиотерапии Преимущества химиоэмболизации. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Работа в перевязочной. Курация.3 ащита	Оценка качества оформления медицинской

	ой химиотерапии Химеоэмболизация новообразований печени	проведение эмболизации КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года			исто-рии болезни куруруемо го б-го /Защита доклада. Работа с учебно- науч-ной литературо й.	документац ии Чек-лист.
9	<i>Практическое занятие.</i> Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериально й эмболизации	Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации при симптоматической терапии (болевого синдром) и профилактике кровотечений. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года	PO1 PO2 PO3	2	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
	СРОП Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериально й эмболизации	Лечение злокачественных заболеваний методом трансартериальной эмболизации при симптоматической терапии (болевого синдром) и профилактике кровотечений. КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА (ГЦК) №5 МЗСРРК от «07» марта 2019 года	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
10.	<i>Практическое занятие.</i> Абляции злокачественных новообразований	Виды. Радиочастотная абляция злокачественных новообразований Микроволновая абляция злокачественных новообразований Преимущества . Показания и противопоказания КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНАЯ АБЛЯЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ №16 МЗСРРК от «29» ноября 2016 года	PO1 PO2 PO3	2	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
	СРОП Абляции	Виды. Радиочастотная абляция злокачественных новообразований	PO1 PO2	6,5/1,5	Курация, выполнени	Оценка качества

	злокачественных новообразований	Микроволновая абляция злокачественных новообразований Преимущества . Показания и противопоказания КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНАЯ АБЛЯЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ №16 МЗСРРК от «29» ноября 2016 года	PO4		е практическ их навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	оформлени я медицинско й документаци и (AA – AuditAssessmentTool)
11.	<i>Практическое занятие.</i> РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени	Преимущества РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени Показания и противопоказания для вмешательства Подготовка . Методика проведения КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНАЯ АБЛЯЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ №16 МЗСРРК от «29» ноября 2016 года	PO1 PO2 PO3	2	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
	СРОП РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени	Преимущества РЧА злокачественных (первичных и метастатических) опухолей печени Показания и противопоказания для вмешательства Подготовка . Методика проведения КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНАЯ АБЛЯЦИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ №16 МЗСРРК от «29» ноября 2016 года	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнени е практическ их навыков работа в перевязочной, операционной, отделении ОРИТ	Оценка качества оформлени я медицинско й документаци и (AA – AuditAssessmentTool)
12.	<i>Практическое занятие.</i> Эмболизация маточных артерии	Преимущества ЭМА. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение эмболизации Методика проведения ЭМА КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МИОМА МАТКИ №4 МЗСРРК от «9» июня 2016 года	PO1 PO2 PO3	2	Обсужден ие темы занятия, курация больных	Решение ситуационн ых задач
	СРОП Эмболизация маточных	Преимущества ЭМА. Показания и противопоказания к эмболизации. Подготовка и проведение	PO1 PO2 PO4	6,5/1,5	Курация, выполнени е	Оценка качества оформлени

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»		10 стр. из 37

артерии	эмболизации Методика проведения ЭМА КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МИОМА МАТКИ №4 МЗСРРК от «9» июня 2016 года			практически их навыков работа в перевязоч- ной, операцион ной, отделении ОРИТ	я медицинско й документац ии (AA – AuditAsses mentTool)
---------	---	--	--	--	---

Рубежный контроль № 2 Писменно, проверка дневника и портфолио.

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. <p>СВЛ Выполнение проекта Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.</p>
-----	------	---

9.4	Рубежный контроль	<p>Рубежный контроль: комплексное тестирование по дисциплинам и решение ситуационных задачи.</p> <p>Защита отчета (портфолио - презентации, рефераты, клинические разборы, клинические случаи и сценарии, перечень освоенных и выполненных навыков и манипуляций, прочитанной и проработанной литературы – допуск к итоговой аттестации).</p> <p>РК 1: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык</p> <p>РК2: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык</p>
-----	-------------------	--

10.	Критерии оценок
------------	------------------------

10.1 Критерии оценки результатов обучения дисциплин					
№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностик и лечения МЗ РК и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	1. Не способен продемонстрировать знания и 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.	1. Демонстрирует недостаточные знания и 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	1. Способен обосновать и сформулировать 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.	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует 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.
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с онкологическим	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом онкологического	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом онкологического профиля, его окружением	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом

	<p>больным, его окружением, специалистом, с целью достижения лучших для пациента результатов.</p>	<p>профиля, его окружением. 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента онкологического профиля</p>	<p>профиля, его окружением. 2 Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента онкологического профиля.</p>	<p>используя коммуникативные навыки. 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля.</p>	<p>онкологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля.</p>
PO3	<p>Способен эффективно взаимодействовать с онкологическим больным, его окружением, специалистом, с целью достижения лучших для пациента результатов.</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 положительных результатов для пациента онкологического профиля</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом онкологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента онкологического профиля.</p>
PO4	<p>Способен действовать в рамках правового и</p>	<p>1. Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы</p>	<p>1. Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы</p>	<p>1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы</p>	<p>1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения</p>

<p>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.</p>	<p>здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Не демонстрирует 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>здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Допускает принципиальные 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>здравоохранения Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Способен оказывать 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>Республики Казахстан по заболеваниям в взрослой онкологии. 2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в 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;</p>

			<p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определен ие 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</p>

			<p>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 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</p>

			профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		<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; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию,</p>

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

			Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		<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;</p>

			<p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, 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;</p>

			<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 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 360» резидент:</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</p>

			<p>решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; 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; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; 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; 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</p>

			<p>самоуправление, конструктивные решения;</p> <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 (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Менее 50% правильных ответов.</p>
	<p>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</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>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</p>

			<p>принципы доказательной медицины для развития 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</p>


			<p>работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; 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; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; 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: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. 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</p>

			историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		<p>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>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>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>
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	<p>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.</p>

			<p>Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, 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 Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); 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 Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) 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 Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) 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. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>

	<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</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 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</p>

			<p>больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>
		<p>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>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.</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>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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</p>


ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»		30 стр. из 37

			профессиональные компетенции.
Многобальная система оценки знаний:			
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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительно
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, в том числе ограничиваясь ими: базы данных, 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"> • Давыдов М.И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник/ М.И.Давыдов, Ш.Х.Ганцев.- Электрон. текстовые дан.(46,4 Мб). – М.: Изд. группа «ГЭОТАР-Медиа», 2010. • Косарев В.В. Профессиональные болезни [Электронный ресурс]: учебник для вузов/ В.В.Косарев, С.А.Бабанов. – Электрон. текстовые дан. (35,4 Мб). – М. : Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа», 2010. • Консультант врача. Маммология. Версия 1.1 [Электронный ресурс]: руководство. – Электрон. текстовые дан. (109 Мб).- М.: ГЭОТАР –

	<p>Медиа,2009</p> <ul style="list-style-type: none"> • Терновой С.К. Лучевая маммология: рук. для врачей/ С.К.Терновой, А.Б.Абдураимов. – М: ГЭОТАР – Медиа, 2007. Практическая маммология: монография / под ред. М.И.Давыдова. – М.:Практическая медицина, 2007.2011.
Литература	<p>Основная;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Абисатов Х.А. Общие аспекты клинической онкологии 1ч.: учеб. Пособие/ Х.А.Абисатов, Н.Т. Джайнакбаев, С.Е. Есентаева.- Алматы: Эверо,2016. 2. Абисатов Х.А. Общие аспекты клинической онкологии 2 ч. : учеб. Пособие/ Х.А.Абисатов, Н.Т. Джайнакбаев, С.Е. Есентаева.- Алматы: Эверо,2016. 3. Ганцев Ш.Х. Онкология: учебник/ Ш.Х.Ганцев. – Медицинское информационное агенство, 2006. <p>Дополнительные:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Онкология.Национальное руководство. Краткое издание: руководство/подред. В.И.Чиссова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. 2. Абисатов Х.А. Лекции по онкогинекологии и онкоурологии 1т. Лекции поонкогинекологии: лекции/ Х.А.Абисатов, А.А.Байназарова, А.М.Байдувалиев.- Алматы: Эверо, 2016. 3. Маммология: национальное руководство/ г.ред. В.П.Харченко, Н.И.Рожкова. – М. : ГЭОТАР – Медиа,2009. 4. Онкология: учеб.пособие/ под ред. П.В. Глыбочко. -; Рек. Учеб.-методическим объед. По мед. и фарм. Образованию. – М: Издательскийцентр «Академия», 2008. 5. Онкология: монография/ пер. с англ.; под ред. Д.Касчиато.- М. : Практика, 2008. 6. Онкология. Полный справочник: справочное издание/ Т.Н. Попова. – М.:Эксмо, 2007 7. Абисатов Х.А. Клиническая онкология Т1, : рук./ Х.А. Абисатов.- Алматы: Арыс баспасы,2007 8. Абисатов Х.А. Клиническая онкология Т.2 : рук./Х.А.Абисатов,- Алматы:Арыс баспасы,2007

12. Политика дисциплины	
Требования предъявляемые к Обучающийся	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 практическихзанятий	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	При пропуске одного СРОП без уважительной

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) «Интервенциялық химиотерапия»	32 стр. из 37

является обязательным.	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 обучающийся обсуждается на кафедральном заседании и 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 разрешение из деканата
Наличие санитарных книжек	Без санитарной книжки не допускается в клинику и в учебном журнале ставится «НБ»

13	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
-----------	---

Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося

Политика выставления оценок по дисциплине
--

Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося

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 поколений Академии.

Обучающийся неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно- нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.

Обучающийся осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.

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 культурно-нравственном развитии.

Обучающийся помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоко уважения и признательности. Обучающийся соблюдает субординацию в отношении с преподавателем и руководством Академии.

Обучающийся – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.

Обучающийся осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди обучающийся и преподавателей.



Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»

044-71 /11 ()

33 стр. из 37

Политика выставления оценок по дисциплине Устный опрос

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.

14 Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>10</u> 26.06.2023	ФИО., заведующего д.м.н., н.о. проф. Абдурахманов Б.А.	Подпись
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> 26.06.2023.	ФИО., Председатель КОП к.м.н, асс. профессор Кауызбай Ж.А.	Подпись

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Интервенциялық химиотерапия»

044-71 /11 ()

34 стр. из 37

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Интервенциялық химиотерапия» (1 кредита/120 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: 1. ФНПР 2. Дисциплины докторантуры.	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:
Декан ФНПР

Кенесова К.Ж.
(Ф.И.О.)

(подпись)

Управление научно-клинической
работы, докторантуры и магистратуры

Жаксылык А.А.
(Ф.И.О.)

(подпись)