

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы			044-50/
"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы			Стр. 1 из 34

СИЛЛАБУС

"Микробиология, вирусология және иммунология" кафедрасы "Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы 7R01124 "Ересектер онкологиясы" Білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат:		
1.1	Пән коды: R-CIO	1.6	Оқу жылы: 2024-2025
1.2	Пән атауы: Онкологиядағы клиникалық иммунология	1.7	Курсы:2
1.3	Реквизитке дейінгі: "Микробиология және иммунология"	1.8	Семестрі:-
1.4	Реквизиттен кейінгі: Стационардағы онкология	1.9	Кредит саны (ECTS): 8/240 с
1.5	Циклі:БнП	1.10	Компоненті: МК
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден көп емес):		
Жалпы жағдайына, ісіктің гистологиялық формасына және даму сатысына байланысты онкологиялық науқастардың иммунологиялық жағдайы. Қатерлі ісіктердің иммунотерапиясы. Онкологиялық ауруларды емдеудегі иммуномодуляторлар. Диагностиканың заманауи әдістерін қолдана отырып, онкологиялық науқастың иммундық мәртебесін анықтау.			
3.	Жиынтық бағалау нысаны:		
3.1	Тестілеу+	3.5	Кейс кезеңдері +
3.2	Жазбаша	3.6	Дискуссия +
3.3	Ауызшы +	3.7	Конференция +
3.4	Пациенттің төсегінде практикалық дағдыларды қабылдау +	3.8	CBL +
4.	Пәннің мақсаты:		
Резиденттің клиникалық иммунология саласындағы терең білімін қалыптастыру, мамандықтың теориялық және әдіснамалық негіздерін, медициналық-биологиялық ғылымның қазіргі заманғы бағыттарында кең іргелі дайындықты зерттеу.			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН):		
ОН1.	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін біледі: этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, иммунопатологиялық жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;		
ОН2.	Имунопатологиясы бар науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапиялық шаралар кешенін жүзеге асыруға		

	қабілетті;					
ОН3.	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып, алынған нәтижелердің синтезі мен талдауын жүргізеді;					
ОН4.	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс-қимылдардың сабақтастығын қамтамасыз етуге қабілетті;					
ОН5.	Ақпараттық технологияларды, халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыса алады.					
ОН6	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және енгізуге дайындығын пайдаланады иммунологиядағы жаңа жоғары мамандандырылған диагностикалық және емдеу әдістері.					
5.1	Пәнді оқыту нәтижесі		Пәнді оқыту нәтижесімен байланысты білім беру бағдарламасының оқу нәтижелері			
	ОН1	ОН2	ОН2 Пациент үшін ең жақсы нәтижелерге қол жеткізу үшін пациентпен, оның айналасымен, Денсаулық сақтау мамандарымен тиімді қарым-қатынас жасай алады			
	ОН3	ОН4	ОН3 Тәуекелдерді бағалауға және медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті			
	ОН5	ОН6	ОН5 Барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады, кәсіби әдебиеттердісіни тұрғыдан бағалайды, топ қызметінде Халықаралық мәліметтер базасын тиімдіқолдана алады.			
6.	Пән туралы толық ақпарат:					
6.1	Өтетін орны (ғимарат, аудитория): Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы, №2 оқу корпусы, микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы. Әл-Фараби алаңы-3, 1-қабат ,(клиникалық база, мекен-жайы, клиникалық база бөлімшесі): Өткізу орны (клиникалық база, мекен-жайы, клиникалық база бөлімшесі):					
6.2	Сағат саны		Дәріс	Тәжір. саб.	Зерт. сабақ.	ТРӨЖ
			-	48	-	156
7.	Оқытушылар туралы мәліметтер:					
№	Т. А. Ж.	Дәрежесі мен лауазымы		Электондық мекен-жайы Ғылыми қызығушылықтары және т. б. Жетістіктер		
1	Сейтханова Бибигуль Толегеновна	Куратор, м. ғ. д., профессор		d.m.n._bibigul@mail.ru		
	Клиникалық тәлімгерлер туралы мәліметтер					
1	Жанжигитова Жанат Толебаевна	Тәлімгер Аллерголог - дәрігері				



8. Тақырыптық жоспар:						
Апта/ күн	Тақырып атауы	Қысқаша мазмұны	Пәннің ОН	Сағат саны	Оқыту технологиясының формасы/әдістері	Бағалау әдістері/формалары
1	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Халыққа иммунологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру	ҚР - да иммунопатологиялық аурулары бар стационардағы пациенттерге медициналық көмек көрсету жөніндегі жұмысты регламенттейтін нормативтік-құқықтық актілер мен құжаттама.	ОН 1 ОН 2	2	Сабақтың тақырыбын талқылау, жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау науқасты тексеруді көрсету	Сабақтың тақырыбын талқылау, жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау науқасты тексеруді көрсету.
	ТРӨЖ/РӨЖ Иммундық жауап беретін жасушалар	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
2	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Адамның иммундық мәртебесін бағалаудың заманауи принциптері. Иммунодиагностика.	Адамның иммундық жүйесінің жағдайын бағалау. Туа біткен және алынған иммунитеттің заманауи идеялары, иммундық жүйенің жасушалық және гуморальды факторларының маңызы, иммундық жүйенің физиологиясы мен патологиясындағы рөлі.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ	Бөлімшелердегі науқастарға	ОН3	6,5\1,5	Оқу-ғылыми	ОР- презентация



	Жасушалық және гуморальды иммундық жауап	жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН4		әдебиеттермен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс. Презентациялар дайындау, портфолио қалыптастыру.	(Oral Presentation). «Бағалау критерийлері РӨЖ»: Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ).
3	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммундық жүйенің аурулары (иммунопатология).	Адамның иммундық ауруларының сипаттамасы. Иммунологиялық диагноз қою принциптері. Иммунопатологиясы бар науқастарды тексеру ерекшеліктері. Кешеннің HLA мәні. Иммунопатология критерийлері.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Қатерлі ісіктері бар науқастардың иммундық мәртебесінің өзгеру ерекшеліктері. Иммуностимуляциялық терапияны тағайындау принциптері.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау.
4	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Әр түрлі жағдайларда иммунитет	Екіншілік иммунитет тапшылығы, сипаттамасы, дамудың патогенетикалық механизмдері,	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

044-50/

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

Стр. 5 из 34

	тапшылығы	диагностикасы. Қатерлі ісіктердегі иммундық жеткіліксіздік.			құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	
	ТРӨЖ/РӨЖ Канцерогенез теориялары. Онкогендердің рөлі, белсендіретін және "тежейтін" онкогендер.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
5	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммундық жүйенің жасқа байланысты өзгерістері (ерте балалық шақ, қартаю).	Иммундық мәртебенің популяциялық ерекшеліктері, қоршаған орта факторларының әсері, өндірістік факторлардың рөлі, радиация.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Иммундық жүйе және ісіктің өсуі.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға,	ОН2 ОН3	6,5\1,5	Палаталардағы науқастарды қадағалау, ауру	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері:



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 6 из 34

	Лимфоциттердің субпопуляциясын беттік маркерлердің болуы бойынша бағалау СД3, СД4, СД8, СД16, СД72.	консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу			тарихын жазу, тақырыптық науқастарды талдау.	кәсіби дағдылар.
6	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммуногистологиялық, иммуноферменттік әдістер, полимеразды тізбекті реакция, клиникалық иммунологиядағы мүмкіндіктер	Иммуногистологиялық зерттеулердің түрлері. Өткізу техникасы.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Ісік тіндік трансплантация ретінде.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН3 ОН4	6,5\1,5	SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment);	Бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
7	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Адамның иммундық ауруларының сипаттамасы.	Анықтамасы, жіктелуі. Адамның иммундық ауруларының сипаттамасы, патогенетикалық механизмдері, таралуы.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 7 из 34

					ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	
	ТРӨЖ/РӨЖ Антиденелермен танылатын ісікпен байланысты антигендер	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН5 ОН6	6,5\1,5	DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау.
8	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Имунологиялық диагноз қою принциптері. Имунопатологиясы бар науқастарды тексеру ерекшеліктері. Кешеннің HLA мәні.	Имунограмманы талдау шартты түрде сау. Қатерлі ісіктері бар науқастардың имунограммасын талдау	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Ісік процесінде цитокиндердің рөлі. Моноциттік-макОНфагтық жүйе, оның ісікке қарсы	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН1 ОН2	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар.



	қорғаныстағы рөлі.					
9	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Бастапқы және жүре пайда болған иммунитет тапшылығы.	Даму механизмдері, таралуы. Иммундық тапшылықтың клиникалық және зертханалық критерийлері. Иммун тапшылығының әртүрлі формаларының дифференциалды диагностикасы.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Цитоуыттылық мәселесіне кешенді көзқарас.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН1 ОН2	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
10	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Фагоцитоздың туа біткен ақауларының синдромдары (созылмалы гранулематозды ауру, Чедиак-Хигаши синдромы және басқалар), комплемент (ангионевроздық ісіну және басқалар).	Даму механизмдері, таралуы. Иммундық тапшылықтың клиникалық және зертханалық критерийлері. Дифференциалды диагностика .	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.

"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы		044-50/
"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		Стр. 9 из 34

	ТРӨЖ/РӨЖ Моноциттік-макрофагтық буынның функционалдық жай-күйін қалыпты жағдайда бағалау.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН4 ОН6	6,5\1,5	SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment);	Бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
11	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Аутоиммундық бұзылулар.	Негізгі ұғымдар. Аутоиммунды реакциялар мен аурулардың сипаттамасы, жіктелуі (жүйелік, аралық, органға тән).	ОН3 ОН5	2	Иммунограммаларды түсіндіру, ситуациялық есептерді шешу	Ауызша сауалнама, жазбаша сауалнама, тестілеу
	ТРӨЖ/РӨЖ Жасуша популяциясының өзара әрекеттесуі	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН4 ОН5	6,5\1,5	Клиникалық хаттамалар шеңберінде жұмыстың практикалық бөлігін жүзеге асыру	Бағалау критерийлері РӨӨЖ қосымша .2 «Бағалау 360о»
12	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммунопрофилактика.	Иммундық тапшылықтың және иммундық жүйенің басқа ауруларының иммунопрофилактикасының жолдары. Бактериялық және вирустық инфекциялардың иммунопрофилактикасының принциптері, вакцинация күнтізбесі. Балалық шақтағы иммунопрофилактиканың ерекшеліктері	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	Аралық бақылау 1	Бақылау практикалық сабақтар	ОН 1	6,5/1,5		Клиникалық міндеттер

"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы		044-50/
"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		Стр. 10 из 34

		тақырыбының мазмұнын және ТРӨЖ 1-12 сабақтарын қамтиды.	ОН 6			(жағдайлар), төсектегі практикалық дағдыларды бағалау.
13	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммунотропты терапия. Иммунокоррекция.	Негізгі ұғымдар. Иммунотропты терапияның түрлері мен деңгейлері. Көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Сарысуды блоктайтын факторлар. Антидене синтезінің ерекшелігі.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	Палаталардағы науқастарды қадағалау, ауру тарихын жазу, тақырыптық науқастарды талдау.	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
14	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммуносупрессия.	Анықтама. Иммуносупрессияның түрлері, иммуносупрессорлардың кластары: алкилдеуші препараттар, антимагболиттер, стероидтер, антибиотиктер. Көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер. Иммуносупрессивті терапияның асқынулары.	ОН4 ОН5	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу,	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.



					тақырыптық науқастарды талдау.	
	ТРӨЖ/РӨЖ Қатерлі ісіктердегі цитокин профиліндегі өзгерістер.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау	ОН2 ОН3	6,5\1,5	SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment);	Бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
15	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Имунопатологияның гендік терапиясы.	Жасушалық технологияның жаңа бағыттары. Иммунотропты терапияны бақылау.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу- профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Ісік жасушалары шығаратын супрессорлық факторлардың ингибиторлық әсері.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау (CbD –CasebasedDiscussion	ОН2 ОН3	6,5\1,5	DOPS - практикалық пОНцедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен пОНцедураларды менгеруін бағалау.
16	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Ісік жасушаларының	Онкогендердің рөлі, белсендіретін және" тежейтін " онкогендер. Иммундық жүйе	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету,	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ).



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 12 из 34

	қатерлі трансформациясының механизмдері туралы заманауи түсініктер.	және ісіктің өсуі. Лимфоциттердің бласттрансформация реакцияларындағы иммунитеттің жасушалық буынының функционалдық жағдайын бағалау, цитостатикалық тест.			медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Нәтижесінде қатерлі процесс екінші иммунологиялық жеткіліксіздіктің себебі.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау	ОН2 ОН3	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: Кәсіби дағдылар.
17	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Ісік жасушаларының антигендік құрамы.	Иммундық жүйенің жасушалары танытын ісікпен байланысты антигендер. Ісік-антиденелермен танылатын антигендер. Моноциттік-макрофагтық буынның функционалдық жай-күйін бағалау қалыпты және қатерлі ісіктер кезінде.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық	ОН5 ОН6	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру	Практикалық дағдыларды бағалау

	Иммундық реакцияны спецификалық емес ынталандыру.	талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау			(Patient Survey)	критерийлері: кәсіби дағдылар.
18	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Ісікке қарсы қорғанысқа қатысатын жасушалар.	Табиғи өлтіруші жасушалар, лимфокинактивтендірілген өлтірушілер құбылысы, цитотоксикалық Т-лимфоциттер. Моноциттік-макрофагтық жүйе, оның ісікке қарсы қорғаныстағы рөлі. Цитоуыттылық мәселесіне кешенді көзқарас. Жасуша популяцияларының өзара әрекеттесуі. Табиғи өлтіруші жасушалардың құрамын анықтау, ісікке қарсы қорғаныстағы табиғи өлтіруші жасушалардың рөлі.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Ісік пОНцесін диагностикалауда моноклоналды антиденелерді алу әдісі.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment);	Бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
19	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Ісікке қарсы иммунитеттің гуморальды факторлары.	"Полимеразды тізбекті реакция және ферментке қарсы имунсорбентті талдау: тәжірибеде қолданылған кезде әр әдістің артықшылықтары мен кемшіліктері". Тиісті зертханалық зерттеулер жүргізу қажеттілігін талқылай отырып, ауру тарихын талдау.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.



					бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	
	ТРӨЖ/РӨЖ Ісік маркерлері. Ісік маркерлерінің сипаттамасы	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН 3 ОН4	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
20	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Ісіктің иммундық жауаптан қашу механизмдері.	"Нәтижесінде қатерлі процесс екінші иммунологиялық жеткіліксіздіктің себебі". Патологиялық процестің барысын болжау үшін ИФА, ПТР, ОАК, биохимиялық көрсеткіштер, рентгенологиялық зерттеулердің нәтижелерін түсіндіру.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Вакцинацияны қолдану перспективалары.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу	ОН2 ОН3	6,5\1,5	SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment); PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment);	Бағалау парағы: «Бағалау 360 ⁰ ».
21	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ	Моноклоналды антиденелерді алу әдісі,	ОН1	2	Науқастарға	Ағымдағы бақылауды

	Қатерлі ісіктердің иммунодиагностикасы.	ісік процесін диагностикалауда моноклоналды антиденелерді қолдану мүмкіндігі. Ісік маркерлері.	ОН2		жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Әлсіз иммуногенді ісік жасушалары.	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау(CьD – CasebasedDiscussion)	ОН2 ОН3	6,5\1,5	DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау (Direct Observation of Procedural Skills).	Тікелей бақылау арқылы резиденттің практикалық дағдылар мен процедураларды меңгеруін бағалау.
22	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Иммунотерапия злокачественных опухолей.	Иммункоррекция принциптері. Орталықтан тепкіш және орталықтан тепкіш иммункоррекция. Вакцинацияны қолдану перспективалары. Қазіргі заманғы ісікке қарсы вакциналар, олардың артықшылықтары мен кемшіліктері.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.



					науқастарды талдау.	
	ТРӨЖ/РӨЖ Орталықтан тепкіш және центрге тартқыш иммунокоррекция	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау(CьD – CasebasedDiscussion)	ОН2 ОН3	6,5\1,5	PS - Науқасты тексеру (Patient Survey)	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.
23	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Имуноглобулин терапиясы, көрсеткіштері.	Көктамыршілік имуноглобулиндер, алу, көрсеткіштер және қарсы көрсеткіштер.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	ТРӨЖ/РӨЖ Адаптивті имунотерапия. Қазіргі имуномодуляциялық агенттер	Бөлімшелердегі науқастарға жетекшілік ету, аралауға, клиникалық талдауға, таңертеңгі дәрігерлік конференцияға, консилиумдарға қатысу, медициналық құжаттаманы жүргізу Клиникалық жағдайды талқылау(CьD – CasebasedDiscussion)	ОН2 ОН3	6,5\1,5	Палаталардағы науқастарға жетекшілік ету, ауру тарихын жазу, тақырыптық науқастарды талдау.	Практикалық дағдыларды бағалау критерийлері: кәсіби дағдылар.

24	ТӘЖІРИБЕЛІК САБАҚ Клиникалық тәжірибеде цитокиндер және басқа иммундық жүйенің медиаторлары.	Интерферондар, интерлейкиндер және т. б. табиғат, қабылдау, қолдану көрсеткіштері. нәтижелерді бағалау.	ОН1 ОН2	2	Науқастарға жетекшілік ету, медициналық құжаттаманы жүргізу, емдеу-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, аралауларға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау.	Ағымдағы бақылауды бағалау(АББ). Ауызша жауап.
	Аралық бақылау 2	Бақылау практикалық сабақтар тақырыбының мазмұнын және ТРӨЖ 13-24 сабақтарын қамтиды.	ОН 1 ОН 6	6,5/1,5		Клиникалық міндеттер (жағдайлар), төсектегі практикалық дағдыларды бағалау.
9.	Оқыту және бағалау әдістері					
9.1	Дәріс:	Резидентурада дәрістер қарастырылмаған.				
9.2	Тәжірибелік сабақ:	Жеке жұмыс, CBL (cased-based learning) – әдісі (жағдайға негізделген оқыту) немесе әдіске case-study (нақты жағдайлар әдісі) – әдіс CBL.				
9.3	ТРӨЖ/РӨЖ	Презентация, DOPS - практикалық процедураларды игеруді бағалау, SA - өзін-өзі бағалау (Self Assessment), PA - Серіктесті бағалау (Peer Assessment), PS - Науқасты тексеру (Patient Survey), науқастарды бақылауға қатысу, консультацияларға қатысу, сабақтан тыс консультацияларға қатысу, т. б.				
9.4	Аралық бақылау:	Клиникалық тапсырмалар (жағдайлар), науқас төсегінің жанында тәжірибелік дағдыларды бағалау.				
10.	Бағалау критерийлері:					
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері:					
№ ОН	Оқыту нәтижесі	Қанағаттанарлықсыз	Қанағаттанарлық	Жақсы	Өте жақсы	
ОН1	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін біледі:	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін білмейді:	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін толық емес білмейді: этиологиясы, патогенезі,	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін біледі: этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, иммунопатологиялық	Теориялық және клиникалық иммунологияның негіздерін толық біледі:	



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 18 из 34

<p>этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, иммунопатологиялық жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;</p>	<p>этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, иммунопатологиялық жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;</p>	<p>жіктелуі, иммунопатологиялық жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;</p>	<p>жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;</p>	<p>этиологиясы, патогенезі, жіктелуі, иммунопатологиялық жағдайлардың диагностикасы, олардың дифференциалды диагностикасының принциптері; ересектердегі иммунопатологиялық ауруларды емдеудің заманауи принциптері; иммунологиялық қызметті ұйымдастырудың жалпы принциптері, қолданыстағы бұйрықтар және қызметті реттейтін басқа құжаттар;</p>
--	--	---	--	--



ОН2	Иммунопатологиясы бар науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапиялық шаралар кешенін жүзеге асыруға қабілетті;	Иммунопатологиямен ауыратын науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапиялық шаралар кешенін жүзеге асыруға қабілетсіз	Иммунопатологиясы бар науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапевтік іс шаралар кешенін жүзеге асыру кезінде қателіктер жібереді	Иммунопатологиямен ауыратын науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапиялық шаралар кешенін жүзеге асыруға қабілетті	Иммунопатологиямен ауыратын науқастарды тексеру және емдеу кезінде диагностикалық және терапевтік іс шаралар кешенін дербес жүзеге асырады
ОН3	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып, алынған нәтижелердің синтезі мен талдауын жүргізеді;	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып алынған нәтижелерді синтездеуге және талдауға қабілетті және тәжірибелік сабақіз;	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып, алынған нәтижелерді синтездеу мен талдауда қателіктер жібереді;	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып, алынған нәтижелерді синтездеуге және талдауға қабілетті;	Жүргізілген зерттеулер мен терапевтік процедураларды ескере отырып, алынған нәтижелердің синтезі мен талдауын дербес жүргізеді;
ОН4	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс-қимылдардың сабақтастығын қамтамасыз етуге қабілетті;	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс-қимылдардың сабақтастығын қамтамасыз ете алмайды;	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс қимылдардың сабақтастығын қамтамасыз етуде дәлсіздіктерге жол береді;	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс-қимылдардың сабақтастығын қамтамасыз етуге қабілетті;	Пациенттердің өмір қауіпсіздігін қамтамасыз ету мақсатында емдеудің барлық кезеңдерінде іс-қимылдардың сабақтастығын дербес қамтамасыз етеді;
ОН5.	Ақпараттық технологияларды,	Ақпараттық технологияларды,	Ақпараттық технологияларды, халықаралық дерекқорларды	Ақпараттық технологияларды, халықаралық дерекқорларды	Ақпараттық технологияларды,

"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 20 из 34

	халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыса алады.	халықаралық дерекқорларды тиімді пайдалана алмайды, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне тиімді қатыса алмайды	пайдалану кезінде, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатысу кезінде қателіктер жібереді.	тиімді пайдалана алады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа түрлеріне қатыса алады.	халықаралық дерекқорларды дербес пайдаланады, пікірталастарға, конференцияларға және үздіксіз кәсіби дамудың басқа да нысандарына қатысады
ОН6.	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және енгізуге дайындығын пайдаланады, иммунологиядағы жаңа жоғары мамандандырылған диагностикалық және емдеу әдістері.	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және иммунологияда диагностика мен емдеудің жаңа жоғары мамандандырылған әдістерін енгізуге дайындығын пайдалана алмайды.	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және енгізуге қателіктер жібереді, иммунологиядағы жаңа жоғары мамандандырылған диагностикалық және емдеу әдістері	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және енгізуге дайындығын пайдаланады иммунологияны диагностикалау мен емдеудің жаңа жоғары мамандандырылған әдістері	Жаңа ашылулар туралы хабардар болу мүмкіндігін және енгізуге дайындығын тиімді пайдаланады иммунологиядағы жаңа жоғары мамандандырылған диагностикалық және емдеу әдістері
10.2	Бағалау әдістері және критерийлері				
	Бақылау нысаны	Бағалау	Бағалау критерийлері		
	Тексеру парақтары: практикалық дағдыларды бағалау критерийлері, кәсіби дағдылар:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Анамнезді жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді; Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық тұрғыдан дұрыс және тиімді жүргізілді; Алдын ала диагноз қою: дұрыс анықталған, негіздеме берілген; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толық және барабар; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): толық және дұрыс; Дифференциалды диагноз: толығымен; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: толық, негізделген;		



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

044-50/

Стр. 21 из 34

			<p>Емдеуді таңдау: емдеу өте барабар; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: толығымен; Болжам мен алдын-алуды анықтау: барабар, толық.</p>
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>		<p>Анамнезді жинау: жүйелі түрде жинақталған, бірақ негізгі белгілердің сипатын және олардың пайда болу себептерін жеткілікті нақтылаусыз; Физикалық тексеру: жүйелі, бірақ шамалы техникалық дәлсіздіктер; Алдын ала диагноз: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ; Ауруға арналған зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: барабар, бірақ шамалы кемшіліктері бар; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): шамалы дәлсіздіктермен дұрыс; Дифференциалды диагноз: дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қатар жүретін аурулар көрсетілмеген; Емдеуді таңдау: дұрыс, бірақ толық емес немесе полипрагмазия; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі; Болжам мен алдын-алу анықтамасы: барабар, бірақ толық емес.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>		<p>Анамнезді жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жинақталған; Физикалық тексеру: толық техникалық сәтсіз сабақіз қателіктер; Алдын ала диагноз: жетекші синдром оқшауланған, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ; Ауруға арналған зертханалық және аспаптық зерттеу әдістерінің мақсаты: толығымен сәйкес емес; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): Елеулі қателіктермен ішінара дұрыс; Дифференциалды диагноз: толық емес; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз жеткілікті негізделмеген, асқынулар, қатар жүретін аурулар анықталған жоқ; Емдеуді таңдау: негізгі және көмекші ауруды емдеу толық емес; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: жартылай; Болжам мен алдын-алуды анықтау: жеткіліксіз және толық емес.</p>



		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Анамнезді жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызды емес бөлшектер реТәжірибелік сабақіз түрде жиналады; Физикалық тексеру: қолмен жұмыс жасау дағдылары жок; Алдын ала диагноз: қате қойылды; Ауруға зертханалық-аспаптық зерттеу әдістерін тағайындау: қарсы көрсеткіштер тағайындалды; Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (түсіндіру): көп жағдайда дұрыс емес; Дифференциалды диагноз: өнімді; Соңғы диагноз және оның негіздемесі: диагноз хаотикалық түрде негізделген, онша сенімді емес; Емдеуді таңдау: кері әсер ететін препараттар тағайындалды; Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түсіну: дұрыс түсіндіре алмайды; Болжам мен алдын-алуды анықтау: анықтай алмады.</p>
<p>Бағалау 360⁰ Тәлімгер:</p>		<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Дайындық: тұрақты өзін-өзі тәрбиелеу: мысалы, мәлімдемелерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды; Жауапкершілік: оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алады: мысалы, оқу жоспарын басқарады, жетілдіруге белсенді ұмтылады, ақпараттық ресурстарды сыни тұрғыдан бағалайды; Қатысу: топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастама көтеру, басқаларға құрмет пен адалдық таныту, түсініспеушіліктер мен қақтығыстарды шешуге көмектесу; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынаста жасанды: мысалы, вербалды емес және эмоционалды белгілерге бейім, белсенді тыңдайды; Кәсіпқойлық: жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, тамаша қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдау және одан үйрену қабілеті; Рефлексия: интОНспекция жоғары: мысалы, өз білімінің немесе қабілетінің шектеулі екенін, басқаларға қорғанысқа немесе ескертуге айналмай біледі; Сыни тұрғыдан ойлау: жоғары дамыған сыни тұрғыдан ойлау: гипотеза құру, білімді қолдану сияқты негізгі міндеттерді орындау дағдыларын көрсетедітәжірибеден</p>

			<p>туындайтын, ақпаратты сыни тұрғыдан бағалау, дауыстап қорытынды жасау, ойлау процесін түсіндіреді; Оқыту: тиімді оқыту дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қатысты және соған сәйкес құрылымдық түрде проблемалық мәселелер бойынша есепті көрсетеді. Басқаларды жақсы есте сақтау үшін рефераттарды пайдаланады немесе материалды қорытындылайды; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>		<p>Дайындық: Өзін-өзі жетілдіруге деген ұмтылыс жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз зерттеу және зерттеу, топтың біліміне аз үлес қосу, материал жинамайды; Жауапкершілік: өзінің оқуы үшін жауапкершілікті өз мойнына алмайды: мысалы, оқу жоспарын орындау кезінде басқалармен байланысты, қателіктерді жасырады, ресурстарды сирек сыни тұрғыдан талдайды; Қатысу: топтың оқу процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді қатыспайды, тапсырмаларды мұқият қабылдайды; Топтық дағдылар: орынсыз араласу сияқты тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, нашар пікірталас дағдыларын көрсетеді, үзіліс жасайды, жауап беруден жалтарады немесе басқаларды елемейді, үстемдік етеді немесе төзбеушілік көрсетеді; Қарым-қатынас: құрдастарымен қарым-қатынас қиын: мысалы, нашар тыңдау дағдылары ауызша емес немесе эмоционалды белгілерге назар аударма алмайды немесе бейім; Кәсіпқойлық: кәсіби мінез-құлықтың жетіспеушілігі: мысалы, себепсіз мінез-құлық, сенімсіздік, кері байланысты қабылдаудағы қиындықтар; Сыни тұрғыдан ойлау: сыни тұрғыдан ойлаудың жетіспеушілігі: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиындықтар туындайды. Әдетте, ол гипотеза жасамайды, білімді іс жүзінде қолданбайды немесе ақпараттың болмауына немесе назар аудармауына (индукцияның болмауына) байланысты сыни тұрғыдан бағалай алмайды; Оқыту: тиімсіз оқу дағдылары: қарастырылып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған стильде проблемалық мәселелер бойынша баяндамалардың төмен деңгейі. Рефераттарды тиімсіз пайдалану, рефераттарды дайындамайды, материалды қорытындылай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі пОНцедураларды орындаудан бас тартады.</p>

<p>Бағалау 360⁰ Бөлімше меңгерушісі:</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден үйренеді; Оқыту: жақсы білімі мен көкжиегі бар, көбірек білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және баурап алатын; Әріптестерге деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: тілек жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланыс жасамайды; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе спойлер; Картаны жүргізу: ұқыпсыз, дұрыс емес, дұрыс емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады</p>
	<p>Бағалау 360⁰ резидент:</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>



		<p>Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: тілек жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланыс жасамайды; Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Картаны жүргізу: ұқыпсыз, дұрыс емес, дұрыс емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p>Бағалау 360° Кезекші дәрігер:</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сенімділік: жауапты, пайдалы болуға ұмтылады; Нұсқаулыққа жауап: дұрыс жауап береді, дәйекті түрде жетілдіріледі, қателіктерден үйренеді; Оқыту: жақсы білімі мен көкжиегі бар, көбірек білімге ұмтылады; Науқасқа деген көзқарас: сенімді және баурап алатын; Әріптестерге деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: өзара құрмет пен қадір-қасиеттің үнін белгілейді; Стресстегі әрекеттер: толық өзін-өзі басқару, сындарлы шешімдер; Топтық дағдылар: жұмысты ұйымдастыра алады немесе тиімді топ мүшесі бола алады; Картаны жүргізу: сауатты, ұқыпты, уақтылы; Практикалық дағдылар: орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Сенімділік: түсініксіз, сенімсіз; Нұсқаулыққа жауап: реакция жоқ, жақсарту жоқ; Оқыту: тілек жоқ, білім жоқ; Науқасқа деген көзқарас: жеке байланыс жасамайды;</p>



		F (0; 0-24%)	<p>Әріптестерге деген көзқарас: сенімсіз; Мейірбике қызметкерлеріне деген көзқарас: сенімсіз, дөрекі; Стресстегі әрекеттер: жеткіліксіз, ступор; Топтық дағдылар: сенімсіз немесе үзілген; Картаны жүргізу: ұқыпсыз, дұрыс емес, дұрыс емес; Практикалық дағдылар: ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бас тартады.</p>
<p>РӨЖ бағалау критерийлері" Резиденттің өзіндік жұмысын бағалау критерийлері (РӨЖ)</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: Білім жүйелі, медицина саласындағы зерттеулердің түсінігін толық көрсетеді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім дұрыс; Өз біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: толық көлемде негіздеме берілген; ИнтОНспекция дағдыларын көрсетеді: толық қолданады; Шешендік өнерді және ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: толық көлемде, барабар; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: қатысады және айтады, аудиторияны жаулап алады, өзіне сендіреді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, зерттеулерді қорытындылайды, жариялайды.</p>	
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: зерттеудің мәні туралы толық түсінік бермейтін фактілерді тіркейтін білім; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім дұрыс; Ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін қолданады: негіздері ішінара; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: ішінара қолданады; Ауруханаішілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: барабар, бірақ шамалы қателіктермен; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: маңызды емес баяндамалар мен баяндамалар;</p>	



"Микробиология, иммунология және вирусология" кафедрасы

044-50/

"Онкологиядағы клиникалық иммунология" пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

Стр. 27 из 34

		Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: зерттеулер жүргізеді, ішінара тұжырымдар жасайды, талдау толық емес.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Медицина саласындағы зерттеулер туралы білім мен түсінікті көрсетеді: фактілерді нақтылау маңызды емес; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: Шешім қиындықпен қабылданады, негіздей алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: дұрыс емес немесе толық емес ақпаратты пайдаланады; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: диагноз егжей-тегжейлі емес, сенім аз; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: сирек қатысады, ынта-жігерсіз Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеу жүргізеді, бірақ оларды жүйелейді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: маңызды емес фактілерді нақтылаумен.
	Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Медицина саласындағы зерттеулердің білімі мен түсінігін көрсетеді: көрсетпейді; Ғылыми тәсілдер негізінде өз біліктілігі шеңберіндегі міндеттерді шеше алады: проблемаларды шеше алмайды; Өзінің біліктілігі шеңберінде дамыту үшін ғылыми ақпарат пен дәлелді медицина принциптерін пайдаланады: қолданбайды; Интроспекция дағдыларын көрсетеді: көрсетпейді; Ауруханашілік конференцияларда, семинарларда, талқылауларда шешендік өнер мен көпшілік алдында сөйлеуді қолданады: қатыспайды; Зерттеу жүргізуге және ғылыми нәтижеге жұмыс істеуге қабілетті: зерттеу жүргізбейді; Медицина саласындағы зерттеулер білім мен түсінікті көрсетеді: көрсетпейді.
Ағымдағы бақылауды бағалау (АББ) Ауызша жауап::	Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Резидент жауап беру кезінде ешқандай қателіктер, дәлсіздіктер жібермеді. Интернеттен соңғы жылдардағы монографиялар мен нұсқаулықтарды қолдана отырып, зерттелетін пәннің теориясына, тұжырымдамаларына және бағыттарына назар аударады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады. Куратормен бірге дәрігерлік тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге белсенді қатысты.



		<p>Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент жауап беру кезінде жауап беруде өрескел қателіктер жібермеді, принципті емес дәлсіздіктерге жол берді, оқулықтың көмегімен бағдарламалық материалды ұйымдастыра алды. Куратормен медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге аз қатысты.</p>
		<p>Қанағаттанарлық Бағалауға сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Резидент жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен принципіалды емес қателіктер жіберді, тек танымал оқу әдебиеттерімен шектелді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге сирек қатысты.</p>
		<p>Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберді, сабақ тақырыбы бойынша әдебиеттермен жұмыс істемеді; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмады, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берді. Куратормен бірге медициналық тексерулерге, консилиумдарға, ауру тарихына шолу жасауға және жаңа туған нәрестелерге неонаталдық көмек көрсетуге қатысқан жоқ.</p>
	<p>Аралық бақылау Тест Аузша жауап</p>	<p>Өте жақсы Бағалауға сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ тақырыбының стилистикалық сауатты презентациясы. Нысанды сақтау, кезекшілікке, конференцияларға баяндама жасай отырып белсенді қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға толық толық жауап. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу науқасты дұрыс баяндау.</p>
		<p>Жақсы Бағалауға сәйкес келеді: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сабақтың тақырыбын жақсы білу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап берілмейді. Науқастың жақсы курациясы, бөлімшенің жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.</p>
		<p>Қанағаттанарлық</p>	<p>Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді қатыспау.</p>



		Бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық міндеттерге диагнозды және емдеу тактикасын толық қамтымау. Курация кезінде науқасты толық баяндамау, емдеудің толық емес схемасы.
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Сабақ тақырыбын нашар білу. Айналма жолдарға, конференцияларға сирек қатысу. Білімді бағалаудың көпбалалы жүйесі бойынша тестілеуді бағалау Ситуациялық тапсырмаларға қате жауап. Қате диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Айналымда профессордың, бөлім меңгерушісінің жиі болмауы.
Тақырыптың презентациясы		Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Презентация көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципті емес қателіктер жібереді.
		Қанағаттанарлық бағалауға сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация көлемі кемінде 20 слайд болатын, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дереккөз пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.
		Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді: F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан аз. 5-тен аз әдеби көздер пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.
			Білімді бағалаудың көпбалды жүйесі:

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұн	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
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	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

11. Оқу ресурстары:

Электрондық ресурстар, соның ішінде, бірақ олармен шектелмейді: дерекқорлар, анимациялық стимуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджесттер)

Электрондық ресурстар

1. Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>
3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <https://www.aknurpress.kz/>
4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>
5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>
6. ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>
8. Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электрондық оқулықтар

Зертханалық физикалық ресурстар

Арнайы бағдарламалар

Журналдар (электрондық журналдар)

Әдебиет	<p style="text-align: right;">Негізгі:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Клиническое руководство «Онкология», под редакцией Нургазиева К.Ш. Алматы, 2016 г. Том 1,2. 2. Мейл Д., Бростофф Дж., ОНт Д.Б., ОНйт А. Иммунология / пер. с англ. – М.: Логосфера, 2007. –568 с. 3. Шортанбаев А.А., Кожанова С.В. Общая иммунология. Учебник. Алматы, 2009, 469с. 4. Кожанова С.В., Шортанбаев А.А. Словарь-справочник по иммунологии. - Алматы, 2011, 270 с. <p style="text-align: right;">Қосымша :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хаитов Р.М. Иммунология (на английском языке): учебник+CD. - М., 2008. - 256 с. 2. Наглядная иммунология Бурместер Г.Р., Пецутто Н.; пер.с англ. - 2-е изд.испр. - М.: Бином Лаборатория знаний, 2009. - 320 с. 3. Земсков А.М., Земсков В.М., Есауленко И.Э. Земсков А.М., Тонких Р.В., Золое- дов В.И. Новые принципы оценки и коррекции иммунологических расстройств. Москва, «Триада-Х», 2008. - 336 с. 4. Иммунология: практикум: учебное пособие /Ковальчук Л.В. и др. Под ред. Ковальчука Л., Игнатъевой, Ганковской Л.В. -М: ГЭОТАР-Медия, 2010. - 176 с.ил. 5. Практикум по иммунология: учебное пособие для студентов высших учеб. заведений /Кондратьева И.А., Ярилин А.А., Егорова С.Г. и др.; под ред. Кондратьевой И.А. и Ярилина А.А. - 2-е изд. испр. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. — 272 с. 6. Никулин Б.А. Оценка и коррекция иммунного статуса: руководство. - М. 20
---------	---

12.

Пән саясаты:

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, Бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.

1. Сабаққа формада келу (халат, қалпақ);
2. Ұқыпты және міндетті болыңыз;
3. СРП сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. ОБК-де резиденттер болмаған жағдайда оқу және электрондық журналда "н" белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, Бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.
 - санитарлық кітапшалар болған кезде резиденттерді практикалық сабақтарға жіберу;
 - резиденттердің медициналық киім нысанын (халат, маска, қалпақ, ауыстырылатын аяқ киім)қатаң сақтауы;
 - резиденттердің емдеу мекемесінің бөлімшелерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді, жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы қағидаларын міндетті



түрде сақтауы;

- дәрігердің Этика, деонтология ережелерін сақтау;

- резидент сабаққа кешікпеуге міндетті;

- таңертеңгі конференцияға қатысуға міндетті;

- бөлімшенің ішкі тәртібіне сәйкес науқастарға жетекшілік етуге міндетті;

- бөлімше тәртібіне сәйкес жұмыс бойынша аға әріптестердің барлық талаптарын орындау;

- сабақта өткізіп алған күндер дәлелсіз себеппен қабылдау бөлмесінде немесе бөлімшеде кезекшілік түрінде пысықталады;

кафедраның қандай да бір талаптары бұзылған жағдайда айыппұл шаралары қолданылады (егер бір ай ішінде 5-тен астам сабақ өткізілсе, себепсіз резидент оқудан шығарылуы мүмкін).

13. Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат:

13.1 П. 4 Резиденттің Ар-намыс кодексі.

13.2 БАҒАЛАУ САЯСАТЫ:

Саясат және рәсімдер: оқу процесінде резидентке қойылатын кафедраның жалпы талаптары, жұмыс бөлімдерін орындамау кезіндегі айыппұл шаралары және т. б.

Мысалы:

1. практикалық сабаққа санитарлық кітапша болмаған жағдайда;
2. медициналық нысанды қатаң сақтау (халаттар, маскалар, қалпақтар, қосымша аяқ киім);
3. стационарда жеке гигиенаны, қауіпсіздік техникасын қатаң сақтау;
4. қабылдау бөліміндегі кезекшілік;
5. ішкі тәртіпті қатаң сақтау, науқастармен, Дәрігерлермен, кафедра қызметкерлерімен жылы қарым-қатынас.

Айыппұлдар:

Себепсіз 3 сабақты өткізіп алған резидентке резидентура бөліміне баянат беріледі.

Өткізілмеген сабақтар стационардағы кезекшілікпен, әдеби шолумен және рефератпен өтеледі.

Қорытынды бақылау: емтихан 2 кезеңде өткізіледі. (тестілеу /сұхбат және практикалық әдістерді бағалау).

Емтиханға пән бағдарламасын толық меңгерген және шекті рейтинг жинаған резиденттер жіберіледі.

Өту рейтингін есептеу:

Білім алушылардың білімін бағалау балдық-рейтингтік әріптік жүйе бойынша жүзеге асырылады, оған сәйкес 60% ағымдағы бақылауды, 40% - қорытынды бақылауды құрайды.

Пәннің қорытынды бағасы ағымдағы бақылаудың орташа бағасы, аралық бақылаулардың орташа бағасы және қорытынды бақылауды бағалау негізінде автоматты түрде есептеледі:

Қорытынды баға (100%) = Жіберу рейтингі (60%)+ Қорытынды бақылау (40%).



Жіберу рейтингі (60%) = Аралық бақылаудың орташа бағасы (20%)+ Ағымдағы бақылаудың орташа бағасы (40%).

Аралық бақылаудың орташа бағасы = Аралық бақылау 1 + Аралық бақылау 2 / 2

Ағымдағы бақылаудың орташа бағасы = РӨЖ бойынша орташа бағаны ескере отырып, ағымдағы бағалаулардың орташа арифметикалық сомасы. Қорытынды баға (100%) = АБоб x 0,2 + АБобср x 0,4 + ҚБ x 0,4

АБоб – аралық бақылаудың орташа бағасы;

АБоб – ағымдағы бақылаудың орташа бағасы;

ҚБ – қорытынды бақылауды бағалау.

Оқу бағдарламасын аяқтаған және жеке оқу жоспарын орындаған резидентура тындаушысы қорытынды аттестаттауға жіберіледі.

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентура бағдарламасын аяқтау бойынша қол жеткізілген оқу нәтижелері мен құзыреттерді бағалау болып табылады.

Қорытынды аттестаттау оқытудың соңғы нәтижелеріне сәйкес жүргізіледі және екі кезеңнен тұрады:

1) білімді бағалау (компьютерлік тестілеу);

2) дағдыларды бағалау.

Қорытынды аттестаттаудың мақсаты резидентураның білім беру бағдарламасын зерделеу аяқталғаннан кейін түлектердің кәсіби даярлығын бағалау болып табылады. Бағдарлама бойынша білім мен дағдыларды бағалаудың оң нәтижелерін алған кезде резидентке резидентураны бітіргені туралы куәлік беріледі. Сондай-ақ, бұл деректер маман сертификатын беруге негіз болып табылады.

➤ **Қорытынды бағаны апелляциялау ережелері:**

➤ Егер резидент емтиханда немесе тестілік бақылауда алған бағаларына наразы болса;

➤ Егер мұғалім мен резидент арасында кейбір мәселелер бойынша келіспеушіліктер туындаса

➤ тесттер мен билеттер);

➤ Егер емтихан билеттері немесе тест сұрақтары дұрыс немесе дұрыс жасалмаса және тақырыпқа сәйкес келмесе.

Қорытынды бақылау нәтижесімен келіспеген білім алушы емтихан нәтижелерін ұсынғаннан кейін келесі жұмыс күні сағат 13:00-ден кешіктірмей апелляция береді.




Апелляциялық комиссия бір күн ішінде өтінішті қарап, бағалауды қайта қарау немесе бастапқыда алынған бағаны сақтау туралы тиісті шешім қабылдауы керек.

Апелляциялық комиссияның шешімі білім алушының жұмысын қайта қарау негізінде қабылданады.

Апелляциялық комиссияның шешімі білім алушының өтінішінде көрсетіледі, оның негізінде емтихан ведомосы жасалады.

Апелляциялық комиссияның шешімі емтихан ведомосімен бірге жазбаша нысанда тіркеушінің кеңсесіне беріледі.

14. Келісу, бекіту және қайта қарау

Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Кітапхана- ақпараттық орталығының басшысы Дарбичева Р.И.	Қолы 
Кафедрада бекітілген күні	Хаттама № <u>11а</u> <u>26.06.2024</u>	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д. Сейтханова Б.Т.	Қолы 
ББ АҚ мақұлданған күні	Хаттама № <u>6</u> <u>25.06.2024</u>	ББ АҚ төрағасы Қауызбай Ж.А.	Қолы 
Қайта қарау күні	Хаттама № ____	Кафедра меңгерушісі м.ғ.д. Сейтханова Б.Т.	Қолы
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама № ____	ББ АҚ төрағасы Қауызбай Ж.А.	Қолы