



Силлабус

Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»

Рабочая учебная программа по дисциплине

«Ультразвуковая диагностика»

Образовательная программа 7R01109 «Нефрология (взрослая, детская)»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-UD	1.6	Учебный год: 2024 - 2025
1.2	Название дисциплины: Ультразвуковая диагностика	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты:	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты:	1.9	Кредиты (ECTS): 6
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины		
Стандарты объемов обследования ультразвуковой диагностики в нефрологии. Ультразвуковые методы исследования почек и мочевыделительной системы, показания. Классификация, основы получения информации и способы осуществления (реализации) методов. Клинические протоколы, рекомендации Республики Казахстан и Международных медицинских сообществ в области нефрологии..			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Подготовка высококвалифицированного врача-радиолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов рентгенологического, КТ, МРТ, УЗИ и маммографических исследований и на основе полученных данных дает медицинское заключение.		
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, нуждающимся в обследовании с помощью медицинских методов визуализации, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.		
PO3	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные медицинские методы визуализации для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.		
5.1	РО дисциплины	Целью преподавания цикла является приобретение и усовершенствование профессиональных навыков, новых теоретических знаний	
	PO1	PO5 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план исследования и оценить его эффективность на основе	



		доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи			
	PO2, PO3	PO6 способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатами			
6. Подробная информация о дисциплине					
6.1 Место проведения (здание, аудиторий): Областная клиническая больница, МЦ «Даумед», МЦ «Медикер», Городской диагностический центр, МЦ DL-ЭКО (рентген, КТ, МРТ, УЗИ и маммографические кабинеты)					
	Количество часов – 180	Практическое занятие		СРРН	СРР
		36		117	27
7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Касаева Лаззат Татибековна	К.м.н. доцент	L_Kasaeva@mail.ru	Совершенствован ие противотуберкулезных мероприятий, направленных на повышение эффективности лечения туберкулеза, в том числе с лекарственной устойчивостью.	высшая категория, более 50 научных статей
2	Амралина Айсулу Ахметовна	М.ф.к.		УДЗ	жоғары дәрежелі
3	Сейтова Алуа Агытаевна	ассистент	alua.1959@mail.ru	Өкпе ауруларының дифференциальды диагностикасы	жоғары дәрежелі
4	Умиралиев Асет Амралиевич	ассистент	Aset.umiraliyev.72@mail.ru	Құрсақ қуысының УДЗ	Жоғары дәрежелі
5	Тулегенова Айгул Асанбаевна	ассистент		87478578056	Жоғары дәрежелі
Сведения о клинических наставниках					
1	Аренова Зинура Кадыровна	қосымша	Рентгенология, КТ	87016790975	Жоғары дәрежелі



2	Нуритдинова Луиза Хуснитовна	қосымша	Рентгенология, КТ, УЗИ	87081421715	Жоғары дәрежелі	
3	Расулметова Мавлуда Артуқметовна	қосымша	Рентгенология	87021887248	Жоғары дәрежелі	
4	Утегенов Ергали Нурманович	қосымша	Рентгенология,	87017545814	Жоғары дәрежелі	
5	Исаева Лаура Толенбековна	қосымша	УЗИ	87015395544	Жоғары дәрежелі	
8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РД дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Нормальная ультразвуковая анатомия и патология почек	Нормальная ультразвуковая анатомия и патология почек	РО1 РО2 РО3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач
	СРРН\СРР Нормальная ультразвуковая анатомия и патология мочеточников, мочевого пузыря	Нормальная ультразвуковая анатомия и патология мочеточников, мочевого пузыря	РО1 РО2 РО3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
2	Практическое занятие. Нормальная ультразвуковая анатомия и патология предстательной железы	Нормальная ультразвуковая анатомия и патология предстательной железы	РО1 РО2 РО3		Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач
	СРРН\СРР	Нормальная ультразвуковая	РО1 РО2	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в	Интерпретация снимков



	Нормальная ультразвуковая анатомия и патология органов мошонки	анатомия и патология органов мошонки	PO3		Интернете.	исследования
3	Практическое занятие. Нормальная ультразвуковая анатомия и патология брюшинного пространства	Нормальная ультразвуковая анатомия и патология брюшинного пространства	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, работа с чек-листами
	СРРН\СРР УЗД аномалии развития почек	УЗД аномалии развития почек	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете.	Интерпретация снимков исследования
4	Практическое занятие. УЗИ аномалии развития верхних мочевых путей, пузырно-мочеточниковый рефлюкс	УЗИ аномалии развития верхних мочевых путей, пузырно-мочеточниковый рефлюкс	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР УЗИ травматических повреждений почек	УЗИ травматических повреждений почек	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
5	Практическое занятие. УЗИ воспалительных заболеваний (карбункул, пара- и перинефрит) почек	УЗИ воспалительных заболеваний (карбункул, пара- и перинефрит) почек	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов,
	СРРН\СРР УЗИ диагностика МКБ, дилатация верхних мочевых путей	УЗИ диагностика МКБ, дилатация верхних мочевых путей	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков

6	Практическое занятие. УЗИ диагностика нефрологические заболевания (диффузные изменения паренхимы почек), нефросклероз	УЗИ диагностика нефрологические заболевания (диффузные изменения паренхимы почек), нефросклероз	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач
	СРРН\СРР УЗИ диагностика опухоли, кисты почек	УЗИ диагностика опухоли, кисты почек	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете.	Интерпретация снимков исследования
7	Практическое занятие. УЗИ диагностика патология мочевого пузыря и мочеточников (аномалии развития мочевого пузыря и мочеточников; дивертикулы, уретероцеле, конкременты, цистит, травма, опухоли)	УЗИ диагностика патология мочевого пузыря и мочеточников (аномалии развития мочевого пузыря и мочеточников; дивертикулы, уретероцеле, конкременты, цистит, травма, опухоли)	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР УЗИ диагностика дивертикулы, уретероцеле	УЗИ диагностика дивертикулы, уретероцеле	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
8	Практическое занятие. УЗИ диагностика патология простаты (ДГПЖ, простатит, рак)	УЗИ диагностика патология простаты (ДГПЖ, простатит, рак)	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач



	СРРН\СРР УЗИ диагностика врожденных аномалии развития мочевого системы: агенезия, гипоплазия, пузырномочеточниковый рефлюкс, гидронефроз, аномалии количества	УЗИ диагностика врожденных аномалии развития мочевого системы: агенезия, гипоплазия, пузырномочеточниковый рефлюкс, гидронефроз, аномалии количества	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
9	Практическое занятие. УЗИ диагностика патология органов мошонки (воспалительные процессы, опухоли, перекрут яичка, варикоцеле, крипторхизм)	УЗИ диагностика патология органов мошонки (воспалительные процессы, опухоли, перекрут яичка, варикоцеле, крипторхизм)	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР УЗИ диагностика инфекции мочевого системы: цистит, острый пиелонефрит Рубежный контроль №1	УЗИ диагностика инфекции мочевого системы: цистит, острый пиелонефрит	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете	ия снимков исследования тестовые вопросы, проверка дневника и портфолио
10	Практическое занятие. УЗИ диагностика острого и хронического тубуло-интерстициальный нефрита	УЗИ диагностика острого и хронического тубуло-интерстициальный нефрита	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, работа с чек-листами
	СРРН\СРР УЗИ диагностика поражения почек при системных заболеваниях и	УЗИ диагностика поражения почек при системных заболеваниях и васкулитах:	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, решение



	васкулитах: люпус-нефрит, АНЦА ассоциированные васкулиты	люпус-нефрит, АНЦА ассоциированные васкулиты, болезнь Шегрена, Фабри, синдром Гудпасчера				кейсов,
11	Практическое занятие. Артериальная гипертензия. Реноваскулярная гипертензия. Ишемическая нефропатия. Кардиоренальный синдром.	Артериальная гипертензия. Реноваскулярная гипертензия. Ишемическая нефропатия. Кардиоренальный синдром.	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач
	СРРН\СРР Возможности УЗИ, РКТ, МРТ при патологии надпочечников, показания, противопоказания, особенности подготовки пациентов.	Возможности УЗИ, РКТ, МРТ при патологии надпочечников, показания, противопоказания, особенности подготовки пациентов.	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
12	Практическое занятие. УЗИ диагностика диабетической болезни почек	УЗИ диагностика диабетической болезни почек	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР УЗИ диагностика подагрической нефропатии	УЗИ диагностика подагрической нефропатии	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация снимков исследования



13	<p>Практическое занятие. УЗИ диагностика острых и хронических заболеваний почек и беременности. Артериальная гипертензия у беременных (преэклампсия, эклампсия, гестационная и хроническая артериальная гипертензия).</p>	<p>УЗИ диагностика острых и хронических заболеваний почек и беременность. Артериальная гипертензия у беременных (преэклампсия, эклампсия, гестационная и хроническая артериальная гипертензия).</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360⁰»</p>	<p>Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов,</p>
	<p>СРРН\СРР УЗИ диагностика острого повреждение почек</p>	<p>УЗИ диагностика острого повреждение почек</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>6,5\1,5</p>	<p>Работа в отделении лучевой диагностики</p>	<p>Устный опрос Интерпретация снимков</p>
14	<p>Практическое занятие. УЗИ диагностика хронической болезни почек (ХБП) I-V стадии. Осложнения ХБП: ренальная анемия, минерально-костные нарушения, белково-энергетическая недостаточность, метаболический ацидоз</p>	<p>УЗИ диагностика хронической болезни почек (ХБП) I-V стадии. Осложнения ХБП: ренальная анемия, минерально-костные нарушения, белково-энергетическая недостаточность, метаболический ацидоз.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>2</p>	<p>Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360⁰»</p>	<p>Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, ситуационных задач</p>
	<p>СРРН\СРР УЗИ диагностика осложнения гемодиализа и перитонеального диализа: тромбоз, инфекции сосуда дистого доступа</p>	<p>УЗИ диагностика осложнения гемодиализа и перитонеального диализа: тромбоз, инфекции сосуда дистого доступа и перитонеального</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	<p>6,5\1,5</p>	<p>Работа в библиотеке, в Интернете</p>	<p>Интерпретация снимков исследования</p>



	тупа и перитонеального катетера, диализный перитонит	катетера, диализный перитонит				
15	Практическое занятие. Дифференциальная диагностика опухолей с неопухолевыми заболеваниями	Дифференциальная диагностика опухолей с неопухолевыми заболеваниями	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР УЗИ диагностика поражения почек при инфекционном эндокардите	УЗИ диагностика поражения почек при инфекционном эндокардите	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
16	Практическое занятие. Ультразвуковая диагностика доброкачественных опухолей, злокачественных опухолей почек, надпочечников, мочевого пузыря	Ультразвуковая диагностика доброкачественных опухолей, злокачественных опухолей почек, надпочечников, мочевого пузыря	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов,
	СРРН\СРР ВИЧ-ассоциированные заболевания почек	ВИЧ-ассоциированные заболевания почек	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация снимков исследования



17	Практическое занятие. Ультразвуковая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей органов мошонки	Ультразвуковая диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей органов мошонки	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР Ультразвуковая диагностика распространенности опухолевого процесса	Ультразвуковая диагностика распространенности опухолевого процесса	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков
18	Практическое занятие. Ультразвуковая диагностика неопухолевых заболеваний почек, надпочечников, мочевого пузыря	Ультразвуковая диагностика неопухолевых заболеваний почек, надпочечников, мочевого пузыря	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов,
	СРРН\СРР Комплексное ультразвуковое исследование мочеиспускательного канала; ультразвуковая диагностика врожденных аномалий, воспалительных изменений, травматических повреждений Рубежный контроль №2	Комплексное ультразвуковое исследование мочеиспускательного канала; ультразвуковая диагностика врожденных аномалий, воспалительных изменений, травматических повреждений	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	Устный опрос Интерпретация снимков Тест, проверка дневника и портфолио
Подготовка и проведение промежуточной аттестации				18 часов		
9	Методы обучения и контроля					
9.1	Лекция	Не предусмотрена				



9.2	Практическое занятие	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »			
9.3	СРРН\СРР	Работа в отделении лучевой диагностики. Анализ научной статьи. Устный опрос.			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование			
10 Критерий оценки					
10.1 Критерий оценки результатов обучения					
РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов рентгенологического, КТ, МРТ, УЗИ и маммографических исследований и на основе полученных данных дает медицинское заключение.	Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебного программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.	Практикует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследования пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования лечения. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.	Использует полные значения учебного программного материала с минимальными и недостатками, владеет методами радиологического исследования и способен провести объективное обследования пациента назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз.	Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, назначить дополнительные методы исследования, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз.
PO2	Способен эффективно взаимодействовать	Не воспроизводит знания по медицин	Не полностью воспроизводи	Демонстрирует хорошее отношение с	Практикует ожидаемое профессиональное поведение с



	<p>воват с пациентом, нуждающимся в обследовании с помощью медицинских методов визуализации, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.</p>	<p>ской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, неправильно находит решения медицинских проблем, не может применять знания по этике, деонтологии в практической деятельности, допуская грубые ошибки.</p>	<p>т знания по медицинской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, допускает неточности и ошибки при решении медицинских проблем.</p>	<p>коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, использует знания по решению медицинских проблем.</p>	<p>коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, адекватно использует знания по решению медицинских проблем, демонстрирует анализ и синтез полученной информации, проведено системно, технически правильно и эффективно.</p>
<p>РО 3</p>	<p>Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные медицинские методы визуализации для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.</p>	<p>Имеются существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимой минимум диагностических умений для выявления типичных признаков осложнений</p>	<p>Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента не в полном объеме, необходимо для выявления типичных признаков осложнений изучаемой патологии. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациента и демонстрации практических</p>	<p>Использует полные значения учебно-программного материала с минимальными и недостатками, владеет методами радиологического обследования, позволяющие диагностировать ожидаемые осложнения заболеваний и определять показания дополнительным исследования</p>	<p>Демонстрирует все стороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют своевременно диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки осложнений заболеваний, аргументированно определять показания для дополнительного обследования пациента с последующим правильным заполнением нормативно-правовых актов МЗ РК.</p>



		заболевания.	навыков.	м пациента.		
10.2	Критерий оценивания методы обучения и преподавания					
Чек листы для практических занятия						
	Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессионал ь ные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95- 100%) А- (3,67; 90- 94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно- инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.			



		<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>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование систематические, Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Интерпретация результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия 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 сущности 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:</p>



			<p>диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;</p> <p>Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FХ (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;</p> <p>Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно;</p> <p>Дифференциальный диагноз: продуктивный;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;</p> <p>Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;</p> <p>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: А (4,0; 95-100%) А- (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, критически оценивает информационные ресурсы; Участие:</p>



			<p>Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нетжелания 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:</p>



		<p>например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки,</p> <p>редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>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;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>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>
--	--	---



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



	резидент:	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть 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>
	Чек листы: «Оценка 3600» дежурный врач:	<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</p>



			<p>пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задаёт тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>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 прерванный;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
Чек лист для СРРН\СРР			
	<p>Работа в отделении лучевой диагностики</p>	<p>Подготовка презентации, портфолье</p> <ul style="list-style-type: none"> • участие 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 	



		<p>больных;</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполнение санитарно-просветительной работы, в обязательном для врача объеме; • участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; <p>участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др.</p>	
	Анализ научных статей:	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</p> <p>Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</p>



		<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Решение верное; Использует научную информацию и 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 работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p>



			Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований 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.
	Устный ответ.	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	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 историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал не принципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал



		89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	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.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	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.
	портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
		Хорошо соответствует	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в



		<p>оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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: C (2,0; 65-69%); C- (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 профессиональные компетенции.</p>

Чек лист для промежуточной аттестации

Тестирование – оценивается по многобальной системе оценки знаний

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	Хорошо
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11 Учебные ресурсы

Электронные ресурстар (например: видео, аудио, дайджесты)

Электронная библиотека ЮКМА - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>

Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <http://rmebrk.kz/>

Цифровая библиотека «Aknurpress» - <https://www.aknurpress.kz/>

Электронная библиотека «Эпиграф» - <http://www.elib.kz/>

Эпиграф - портал мультимедийных учебников <https://mbook.kz/ru/index/>

ЭБС IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>

Информационно-правовая система «Заң» - <https://zan.kz/ru>

Cochrane Library - <https://www.cochranelibrary.com/>

Электронные учебники

Журналы (электронные журналы)

Литература

Основная литература:

Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А.

Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с.

Клиникалық онкология. Т.1. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [және т.б.]. - Алматы : TechSmith, 2024. - 296 б.

Клиникалық онкология. Т.2. Клиникалық онкология: 1 бөлім [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [және т.б.]. - Алматы : TechSmith, 2024. - 204 б

Клиникалық онкология. Т. 2. Клиникалық онкология: 2 бөлім [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [және т.б.]. - Алматы : TechSmith, 2024. - 180 б. - ISBN 978-601-240-824-

Клиникалық онкология. Т. 3. Клиникалық онкология: 1 бөлім [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [және т.б.]. - Алматы : TechSmith, 2024. - 212 б

Клиникалық онкология. Т. 3. Клиникалық онкология: 2 бөлім [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [және т.б.]. - Алматы : TechSmith, 2024. - 224 б.

Давыдов, М. И. Онкология [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б.

Линденбратен, Л. Д. Медицинская радиология: основы лучевой диагностики и лучевой терапии. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 672 с.

Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия. Т. 2. [Текст] : учебник / Г. Е. Труфанов, М. А. Асатурян, Г. М. Жаринов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2007. - 185 с.

Әбдірахманов, Ж. Медициналық радиология [Мәтін] : оқулық / Ж. Әбдірахманов, С. Садықов. - Алматы : Б. ж., 2003. - 484 бет с.



Жаханов, А. Ж. Медициналық радиобиология негізі [Мјтін] : оқулық / А. Ж. Жаханов, С. Садықов ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; С. Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық мед. ун-ті. - Алматы : Эверо, 2011. - 276 бет. с. - ISBN 978-601-240-107-3

Қосымша әдебиеттер:

Әбилаев, С. А. Медициналық радиобиология негіздері [Мјтін] : оқу құралы / С. А. Әбилаев ; ОҚММА. - Шымкент : Б. ж., 2005. - 41 бет с. - ISBN 9965-616-99-X

Подход к снижению побочного влияния химиотерапии у женщин при раке молочной железы [Текст] : монография / А. Н. Жексенова [и др.]. - Актобе : [б. и.], 2020. - 52 с. - ISBN 978-601-7311-91-9

Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с. - ISBN 978-601-7838-05-8

Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с. - ISBN 978-601--7838-05-8

Хамзин, Ә. Сүт бездерінің қалыпты және ауруларының сәулелік диагностикалық атласы [Мәтін] : атлас / Ә. Хамзин, Н. Бурхан. - Алматы : TechSmith, 2024. - 88 б. - ISBN 978-601-246-175-6

Лучевая диагностика органов грудной клетки [Текст] : национальное рук. / Гл. ред. серии С. К. Терновой, Гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 584 с. : ил.

Электронные ресурсы:

Кузьмин, И. В. Онкология легких [Электронный ресурс] : монография / И. В. Кузьмин. - Электрон. текстовые дан. (1,37 Мб). - [Б. м. : б. и.]. - 132 с. эл. опт. диск (CD-ROM).

Сәулелі диагностика [Электронный ресурс] : оқулық / қазақтіл. ауд. А. Б. Ахметбаева ; ред. басқ. Г. Е. Труфанов. - Электрон. текстовые дан. (421Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576б. с.

С. Садықов, Ж. Әбдірахманов Ә. Ж.Әбдірахманова КЛИНИКАЛЫҚ РАДИОЛОГИЯ: Оқулық. Алматы : Эверо, 2020. – 572 ст https://www.elib.kz/ru/search/read_book/376/

Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. В 5 т. Т. 4 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В. В Митькова. - Электрон. текстовые дан. (109 Мб). - М. : ООО Изд. дом Видар, 2002. - эл. опт. диск (CD-ROM)

Синицын, В. Е. Магнитно-резонансная томография [Электронный ресурс] : учеб. пособие: атлас / В. Е. Синицын, Д. В. Устюжанин. - Электрон. текстовые дан. (36,7 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 208 эл. опт. диск (CD-ROM)

Ядролық медицина [Электронный ресурс] : оқу құралы / Л. Т. Касаева, А. А. [және т.б.]. - Электрон. текстовые дан.(25,6 МБ). - Шымкент : ОҚМА, 2023. - 62 б. эл. опт. диск (CD-ROM)

Клиническая радиология : учебное пособие / А. Н. Власенко, С. В. Гайдук, В. И. Легеза [и др.] ; под редакцией Ю. Ш. Халимова. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2020. — 228 с. — ISBN 978-5-93929-303-7. <https://www.iprbookshop.ru/120014.html>

12. Политика дисциплины

Требования

Штрафные и поощрительные меры



<p>предъявляе мые к резидентам</p>	
<p>Текущий контроль знаний резидентам</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». • Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.
<p>Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.</p>	<p>Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.</p>
<p>Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). резидент обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Резидент подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. резидентам, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется. • Резидентам, пропустившим занятия по распоряжению декана освобождению, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
<p>Посещение СРРП и практических</p>	<p>При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.</p>



занятий вовремя.	
У резидента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб.
Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
СРРН	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРР.	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРН согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов .
Резидент должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении резидента, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение резидент к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, резидент своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	<p>Рубежный контроль знаний обучающихся проводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> • не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения . • Резидент, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРРП к сдаче рубежного контроля не допускается • Итоги рубежных контролей своевременно выставляются в электронный журнал. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.



<p>Корректировка оценок текущего и рубежных контролей</p>	<p>Корректировка оценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.</p>
<p>Оценка итогового контроля</p>	<p>Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.</p>
<p>13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</p>	
<p>Академическая политика. П. 4 Кодекс чести студента Резидент Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб, гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Резидент бережно относиться и сохраняет славные традиции, нравственные ценности предшествующих поколений Академии. Резидент неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно-нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК. Резидент осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие-основа наших ценностей и единства. Резидент - носитель и пропагандист здорового психического и физического образа жизни. Резидент - сознательно и активно участвует в творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интеллектуальном и культурно-нравственном развитии. Резидент помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоко уважения и признательности. Резидент соблюдает субординацию в отношениях с преподавателем и руководством Академии. Резидент – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам. Резидент осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди резидентов и преподавателей.</p>	
<p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК Политика выставления оценок по дисциплине Текущий контроль: тестирование, оценка решения ситуационных задач, лист оценки дискуссии, лист оценки работы в малых группах, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков. Рубежный контроль знаний проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 днях теоретического обучения с проставлением итогов</p>	



рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).

- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;

резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Резидент, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

- Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРР).

-при пропуске одного занятия СРРП – штрафной балла 2,0;

- Резидент, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).

- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРР, и рубежный контроль.

- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

Итоговый контроль: экзамен, включающий ОСКЭ и тестирование.

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24г</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>14</u> <u>28.06.24г</u>	Ф.И.О. заведующего кафедрой Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>6</u> <u>25.06.24г</u>	Ф.И.О. председателя КОП Кауызбай Ж.Ә	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего кафедрой Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя КОП Кауызбай Ж.Ә	Подпись