

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии» Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология»	Идент.номер 1стр. из 21	

Силлабус

Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии» Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология» Образовательная программа «7R01114 «Радиология»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-IR	1.6	Учебный год: 2024 - 2025
1.2	Название дисциплины: Интервенционная радиология	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: Рентгенология. Маммография, УЗИ	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: КТ, МРТ, Комплексная лучевая диагностика болезней органов и систем	1.9	Кредиты (ECTS): 2
1.5	Цикл: Интервенционная радиология	1.10	Компонент: КВ
2.	Описание дисциплины		
<p>Понятие об интервенционной радиологии. История развития. Материалы для проведения ангиографии. Основные доступы в сосудистое русло. Ангиография артериальной и венозной системы. Интервенционная радиология при ТЭЛА и сердечно-сосудистых заболеваниях.</p>			
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		
<p>Подготовка высококвалифицированного врача-радиолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностического исследования, проводят интерпретацию результатов радиологических исследований и на основе полученных данных дает медицинское заключение		
PO2	Практикует ожидаемое профессиональное поведение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет грамотными навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, адекватно использует знания по решению медицинских проблем, демонстрирует анализ и синтез полученной информации.		
PO3	Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют своевременно диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки осложнения заболеваний, аргументированно определять показания для дополнительного обследования пациента с последующим правильным заполнением нормативно-правовых актов МЗ РК.		
5.1	РО дисциплины	Целью преподавания цикла является приобретение и совершенствование профессиональных навыков, новых теоретических знаний	
	PO1	PO1 способен сформулировать клинический диагноз, назначить план исследования и оценить его эффективность на основе	



		доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи			
	PO2	PO2 способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов.			
	PO3	PO3 способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.			
6.	Подробная информация о дисциплине				
6.1	Место проведения (здание, аудитории): Областная клиническая больница, МЦ «Даумед», МЦ «Медикер», Городской диагностический центр, МЦ DL-ЭКО, Областной онкологический центр (рентген, КТ, МРТ, УЗИ и маммографические кабинеты)				
	Количество часов – 60	Практическое занятие		СРРН	СРР
		12		39	9
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.ғ.к.		УДЗ	жоғары дәрежелі
3	Сейтова Алуа Агытаевна	ассистент	alua.1959@mail.ru	Өкпе ауруларының дифференциальды диагностикасы	жоғары дәрежелі, ғылыми статьялары 10-нан аса
4	Умиралиев Асет Амиралиевич	ассистент	Aset.umiraliyev.72@mail.ru	Құрсақ қуысының УДЗ	Жоғары дәрежелі, ғылыми статьялары 8-ден аса
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 Артукметовна	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	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Понятие об интервенционной радиологии. История развития. Материалы для проведения ангиографии. Основные доступы в сосудистое русло. Ангиография артериальной и венозной системы.	Понятие об интервенционной радиологии. История развития. Материалы для проведения ангиографии. Основные доступы в сосудистое русло. Ангиография артериальной и венозной системы.	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, работа с чек листами
	СРРН\СРР Артериовенозные дисплазии различных локализаций и опухоли. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Диагностика вазоренальной гипертонии.	Артериовенозные дисплазии различных локализаций и опухоли шеи. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Диагностика вазоренальной гипертонии.	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете. RBL	Анализ научной статьи
2	Практическое занятие. Стенотические поражения артерий конечностей, тромбангиит Бюргера. Аневризмы	Стенотические поражения артерий конечностей, тромбангиит Бюргера. Аневризмы	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследования больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »



	Аневризмы периферических артерий. Флебография нижних конечностей. Флебография верхних конечностей. Синдром верхней полой вены	периферических артерий. Флебография нижних конечностей. Флебография верхних конечностей. Синдром верхней полой вены.				
	СРРН\СРР Опухоли головы. Опухоли шеи и спинного мозга	Опухоли головы. Опухоли шеи и спинного мозга	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете.	Интерпретация снимков с онкопатологией
3	Практическое занятие. Интервенционная радиология в онкологии. Опухоли желудка и кишечника.	Опухоли желудка и кишечника. Интервенционная радиология в онкологии. Механическая желтуха опухолевой этиологии	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР Интервенционная радиология в онкологии. Опухоли печени. Рубежный контроль-1.	Опухоли поджелудочной железы. Опухоли печени.	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	портфолио Тестирование
4	Практическое занятие. Опухоли головы. Опухоли шеи и спинного мозга. Механическая желтуха опухолевой этиологии. Опухоли поджелудочной железы. Опухоли почек	Опухоли головы. Опухоли шеи и спинного мозга. Интервенционная радиология в онкологии. Механическая желтуха опухолевой этиологии.	PO1 PO2 PO3	2	Работа в радиологическом кабинете, обследованию больных	Оценка практических и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »
	СРРН\СРР	Опухоли	PO1	6,5\	Работа в	Интерпретация



	Опухоли поджелудочной железы. Опухоли почек	поджелудочной железы. Опухоли почек	PO2 PO3	1,5	отделении лучевой диагностики	снимков с онкопатологией
5	Практическое занятие. Аневризмы и артериовенозные дисплазии мозговых артерий. Атеросклеротические поражения брахиоцефальных сосудов	Аневризмы и артериовенозные дисплазии мозговых артерий. Атеросклеротические поражения брахиоцефальных сосудов.	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практически х и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, работа с чек листами
	СРРН\СРР Варикоцеле, варикоооварикс, миома матки. Ангиография при варикоцеле и варикоооварикс.	Варикоцеле, варикоооварикс, миома матки. Ангиография при варикоцеле и варикоооварикс.	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в библиотеке, в Интернете. RBL	Анализ научной статьи
6	Практическое занятие. Аневризмы и артериовенозные дисплазии мозговых артерий. Атеросклеротические поражения брахиоцефальных сосудов	Аневризмы и артериовенозные дисплазии мозговых артерий. Атеросклеротические поражения брахиоцефальных сосудов.	PO1 PO2 PO3	2	Оценка практически х и профессиональных навыков, «Оценка 360 ⁰ »	Устный опрос, интерпретация снимков, решение кейсов, работа с чек листами
	СРРН\СРР Тазовая артериография при миоме матки. Рубежный контроль	Тазовая артериография при миоме матки.	PO1 PO2 PO3	6,5\1,5	Работа в отделении лучевой диагностики	портфолио Тестирование
				6 ч		
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. портфолио			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование			
10	Критерий оценки				
10.1	Критерий оценки результатов обучения				
РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностического исследования, проводят интерпретацию результатов радиологических 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 не обходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.	Практикует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследование пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования	Использует полные значения учебного программного материала с минимальными недостатками, владеет методами радиологического исследования и способен провести объективное обследование пациента назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагност.	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.



			лечения. Допусти л умеренн ые погрешн ости при обсле довании пациент а и демонст рации практи ческих навыков.		
PO2	Практикует ожидаемое профессиональное поведение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет грамотными навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, адекватно использует знания по решению медицинских проблем, демонстрирует анализ и синтез полученной информации.	Не воспроизводит знания по медицинской 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.	Не полностью воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, допускает неточности и ошибки при решении медицинских проблем.	Демонстрирует хорошее отношение с 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.	Практикует ожидаемое профессиональное поведение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет грамотными 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>РО 3</p>	<p>Демонстрирует всесторонние, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют своевременно диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки осложнения заболеваний, аргументированно определять показания для дополнительного обследования пациента с последующим правильным заполнением нормативно-правовых актов МЗ РК.</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 заболевания.</p>	<p>Демонстрирует минимальные знания по всем разделам программы, провёл обследование пациента не в полном объёме, необходимо для выявления типичных признаков осложнений изучаемой патологии. Допустил умеренные погрешности при обследовании пациент</p>	<p>Использует полные значения учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами радиологического обследования, позволяющие диагностировать ожидаемые осложнения заболеваний и определять показания для дополнительным исследованиям пациента.</p>	<p>Демонстрирует все сторонние, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют своевременно диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки осложнения заболеваний, аргументированно определять показания для дополнительного обследования пациента с последующим правильным заполнением нормативно-правовых актов МЗ РК.</p>
-------------	---	--	--	---	--



			а и демонст рации практи ческих навыков.	
10.2	Критерий оценивания методы обучения и преподавания			
Чек листы для практических занятия				
	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессионал ь ные навыки:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>	
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование систематические, но незначительные технические неточности; 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</p>	



			<p>указаны;</p> <p>Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;</p> <p>Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: совсем адекватный;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p><i>Сбор анамнеза:</i> хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;</p> <p><i>Физическое обследование:</i> не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; 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><i>Выбор лечения:</i> Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и</p>



			профилактики: Не смог определить.
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p><i>Подготовка:</i> Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; <i>Ответственность:</i> Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; <i>Участие:</i> Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; <i>Групповые навыки:</i> Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; <i>Коммуникации:</i> Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; <i>Профессионализм:</i> Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; <i>Рефлексия:</i> Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; <i>Критическое мышление:</i> 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; <i>Обучение:</i> 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; <i>Практические навыки:</i> Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>



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



			<p>конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть 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 спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» резидент:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется,</p>



		A- (3,67; 90-94%)	<p>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>
	<p>Чек листы: «Оценка 3600» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения</p>



			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 прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
Чек лист для СРРН\СРР			
	Работа в отделении лучевой диагностики	Подготовка презентации, портфолье • 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 больных; выполнение санитарно-просветительной работы, в обязательном для врача объеме; участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др.	
	Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на



			<p>основе научных подходов: Решение верное; 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 внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; 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%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;</p> <p>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: С (2,0; 65-69%); С- (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;</p> <p>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:</p>



			<p>Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>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; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
	Устный ответ.	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%);</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал не принципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных</p>



		C+ (2,33; 70-74%)	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 оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»		Идент.номер
Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология»		19стр. из 21

			содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

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

Дуйсебаева, А. Т. Ультразвуковая диагностика в кардиологии: учеб. пособие / А. Т. Дуйсебаева. - 2-е изд. ; Утв. и разрешено к печати Респ. центром иннов. технол. мед. образования и науки М-ва здравоохран РК. - Алматы : Эверо, 2014. - 472 с.



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

Садықов, С. С. Клиникалық радиология [Мјтін] : оқулық / С. С. Садықов ; ҚР ДСМ; С. Ж.

Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Алматы : Эверо, 2009. - 444 бет. с.

Садықов, С. С. Клиникалық радиология [Мјтін] : оқулық / С. С. Садықов, Ж. Әбдірахманов, Ә. Ж. Әбдірахманова. - Алматы : New book, 2022. - 572 бет. с.

Төлеубаев, Ж. С. Биофизика [Мәтін] : оқу құралы / Ж. С. Төлеубаев. - Алматы : TechSmith, 2024. - 248 б. - ISBN 9965-37-013-3

Қосымша әдебиеттер

Хамзабаев, Ж. Х. Диагностическая и интервенционная радиология при вазоренальной гипертензии (От простой рентгенографии до интервенционной радиологии) [Текст] : монография / Ж. Х. Хамзабаев. - Алматы : Эверо, 2015. - 316 с

Кардиология [Текст] : национальное руководство / Российское кардиологическое общество ; под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015.

Бейсенбекова, Ж. А. Кардиологиядағы синдромды ажыратпалы диагноз [Мәтін] : оқу-әдістемелік құрал / Ж. А. Бейсенбекова. - Алматы : New book, 2022. - 136 с. - ISBN 978-601-202-154-7

Электронды ресурстар:

Семенов, С. Е. Лучевая диагностика венозного ишемического инсульта / С. Е. Семенов. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2018. — 216 с. — ISBN 978-5-93929-289-4. <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=90212>

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.

Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов: Книга 9. Диагностика болезней сердца и сосудов. Артериальная гипертензия. НЦД / А. Н. Окороков. — Москва : Медицинская литература, 2019. — 204 с. — ISBN 978-5-89677-219-4 <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=95510>

Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов: Книга 10. Диагностика болезней сердца и сосудов. Кардиомиопатии, миокардиты, острая и хроническая сердечная недостаточность / А. Н. Окороков. — Москва : Медицинская литература, 2019. — 206 с. — ISBN 978-5-89677-220-0 <https://www.iprbookshop.ru/95511.html>

Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов: Книга 11. Диагностика болезней сердца и сосудов. Перикардиты, инфекционный эндокардит, пролапс митрального клапана, приобретенные пороки сердца / А. Н. Окороков. — Москва : Медицинская литература, 2019. — 211 с. — ISBN 978-5-89677-221-7 (кн.11), 978-5-89677-016-2. <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=95512>

Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов: Книга 12. Диагностика болезней сердца и сосудов. Врожденные пороки сердца у взрослых, нарушения ритма и проводимости сердца, опухоли сердца / А. Н. Окороков. — Москва : Медицинская литература, 2019. — 190 с. — ISBN 978-5-89677-222-4 (кн.12), 978-5-89677-016-2 <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=95513>

Кушаковский, М. С. Аритмии сердца (Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение) : руководство для врачей / М. С. Кушаковский, Ю. Н. Гришкин. — 4-е изд. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 720 с. — ISBN 978-5-93929-245-0 <https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=90203>

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>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»		Идент.номер
Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология»		21стр. из 21

12.	Политика дисциплины	
Требования предъявляемые к резидентам	Штрафные и поощрительные меры	
Текущий контроль знаний резидентам	<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». • Передача 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 передает итоговый контроль. 	
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	<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>	
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	<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 об освобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается 	
Посещение СРРП и практических занятий вовремя.	<p>При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.</p>	
У резидента должен быть соответствующий	<p>При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб.</p>	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»		Идент.номер
Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология»		22стр. из 21

щий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	
Наличие у студента медицинской санитарной книжки.	Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.
СРРП	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРР.	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП 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.
Корректировка оценок текущего и рубежных контролей	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.
Оценка итогового контроля	Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»		Идент.номер
Рабочая учебная программа по дисциплине «Интервенционная радиология»		23стр. из 21

допускается к экзамену по дисциплине.

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

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 относится 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.

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 рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов снимаются 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 СРПИ согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРР).
- при пропуске одного занятия СРПИ – 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.Э	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.Э	Подпись