

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
<b>Кафедра «Педиатрия-2»</b>	044-68/16
<b>Рабочая учебная программа дисциплины «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии» (Силлабус).</b>	
Стр. 1 из 40	

**Силлабус**  
**Кафедра «Педиатрия-2»**  
**Рабочая учебная программа дисциплины «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии»**  
**Образовательная программа 7R01106 «Онкология и гематология детская»**

<b>1. Общие сведения о дисциплине:</b>			
1.1	<b>Код дисциплины:</b> R-VDDOG	1.6	<b>Учебный год:</b> 2023-2024
1.2	<b>Название дисциплины:</b> «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии».	1.7	<b>Курс:</b> 2 (второй)
1.3	<b>Пререквизиты:</b> Цикл профилирующих дисциплин 1-года обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».	1.8	<b>Семестр:</b>
1.4	<b>Постреквизиты:</b> ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9	<b>Количество кредитов (ECTS):</b> 9 кредита/270 часов
1.5	<b>Цикл:</b> ПД	1.10	<b>Компонент:</b> ОК
<b>2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):</b>			
Принципы проведения лучевой диагностики в онкологии и гематологии детского возраста. Техника проведения и интерпретация рентген снимков, УЗИ, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, позитронно-эмиссионной томографии при онкологических заболеваниях. Алгоритм диагностического исследования в детской онкогематологии.			
<b>3. Форма суммативной оценки:</b>			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	СВЛ +
<b>4. Цели дисциплины:</b>			
Подготовка высококвалифицированных, конкурентоспособных врачей - детских онкологов и гематологов, способных удовлетворять потребности общества при оказании медицинской помощи онкологическим и гематологическим больным детям, применять и развивать передовые инновационные технологии в медицине, науке и практике.			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):</b>			
PO1.	Способен выявлять у детей с онкогематологическими заболеваниями основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного,		

	сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.					
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.					
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.					
PO4.	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.					
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	РО 1,2	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.				
	РО 3,4	PO5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской онкологии и гематологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.				
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине:</b>					
6.1	<b>Место проведения (здание, аудитория):</b> Занятия по циклу «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: <a href="mailto:peditrics-2@mail.ru">peditrics-2@mail.ru</a> . В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.					
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. зан.</b>	<b>СРОП</b>	<b>СРО</b>
		-	54	-	175	41
<b>7.</b>	<b>Сведения о преподавателях:</b>					
№	<b>Ф.И.О</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>	

1	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.

**Сведения о клинических кураторах:**

1	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 20
2	Темиров А.Т.	ассистент	temirovA9@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 30

**8. Тематический план:**

Дни	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Общие понятия о методах визуализации в гематологии/онкологии. лаборатории.	Общие понятия о методах визуализации в гематологии/онкологии. Рентгенография, КТ, МРТ, радионуклидная диагностика, УЗИ, интервенционная радиология. Основные понятия. Факторы физического воздействия.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Понятие рентгеновского излучения.	Понятие рентгеновского излучения. Физические основы получения рентгеновского изображения.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Схема устройства рентгеновского и КТ аппаратов.	Схема устройства рентгеновского и КТ аппаратов. Распознавание признаков, типичных для повреждений и заболеваний (в пределах возможностей метода); контроль эффективности лечения, осложнения,	РО 3,4	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		скрининг.				
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Физические свойства ультразвука и отражение и рассеивание ультразвука.	Физические свойства ультразвука и отражение и рассеивание ультразвука. Датчики и ультразвуковая волна и устройство ультразвукового прибора.	PO 1,2	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Радионуклидная диагностическая система.	Радионуклидная диагностическая система. Источник излучения. Объект исследования, приемники излучения. Физические основы радиоизотопной диагностики. Радиоизотопные способы исследования в гематологии/онкологии.	PO 2,3	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Методы рентгенологической диагностики в гематологии/онкологии.	Методы рентгенологической диагностики в гематологии/онкологии. Методы лучевой диагностики. Принципы получения рентгенографического и КТ-изображения.	PO 3,4	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
4	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Задачи рентгенологического исследования.	Задачи рентгенологического исследования. Преимущества и недостатки методов.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Методы контрастного усиления при рентгенологических исследованиях.	Методы контрастного усиления при рентгенологических исследованиях. Показания к контрастному усилению.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

5	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Абсолютные и относительные противопоказания к контрастному усилению.	Абсолютные и относительные противопоказания к контрастному усилению. Побочные реакции и осложнения от введения рентгенконтрастных препаратов. Нефротоксичность рентгенконтрастных средств.	PO 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Подготовка пациента к КТ-исследованию с болюсным контрастированием.	Подготовка пациента к КТ-исследованию с болюсным контрастированием. Побочные реакции и осложнения от введения контрастных.	PO 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лучевая нагрузка.	Лучевая нагрузка. Понятие поглощенной дозы. Понятие эффективной дозы. Пределы доз. Рабочая станция Multivox. Основные принципы работы.	PO 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Плановые исследования в детской гематологии/онкологии. Экстренные исследования.	Плановые исследования в детской гематологии/онкологии. Экстренные исследования.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгеносемиотика. КТ-семиотика.	Рентгеносемиотика. КТ-семиотика. Рентгенанатомия грудной клетки. Форма грудной клетки. Понятие прозрачности. Легочный рисунок. Корни легких. Купола диафрагмы. Синусы. Тень средостения. Мягкие ткани и кости.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b>	Рентгенанатомия грудной клетки. Форма	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка	Чек листы:

	<b>СРО:</b> Рентгенанатомия грудной клетки. Форма грудной клетки.	грудной клетки. Понятие прозрачности. Легочный рисунок. Корни легких. Купола диафрагмы. Синусы. Тень средостения. Мягкие ткани и кости.			освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгенсемиотика. Очаги/фокусы.	Рентгенсемиотика. Очаги/фокусы. Затемнение. Полости. Гидроторакс. Пневмоторакс.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Кишечная непроходимость. КТ-семиотика. Понятие о шкале Хаунсфилда.	Кишечная непроходимость. КТ-семиотика. Понятие о шкале Хаунсфилда.	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Окна визуализации.	Окна визуализации. Очаги. Консолидация. «Матовое стекло». Симптом «серпа». Симптом «ореола». Симптом «дерева в почках». Альвеолярный и интерстициальный отек легких.	PO 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Окна визуализации.	Окна визуализации. Очаги. Консолидация. «Матовое стекло». Симптом «серпа». Симптом «ореола». Симптом «дерева в почках» Альвеолярный и интерстициальный отек легких.	PO 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и	Чек листы: Оценка 360° (наставника, заведующего отделением,

					подготовка презентаций, формирование портфолио.	обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Тема: КТ-семиотика поражения костной ткани в гематологии.	КТ-семиотика поражения костной ткани в гематологии.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Гемофилическая артропатия. Низкодозовая КТ костей скелета.	Гемофилическая артропатия. Низкодозовая КТ костей скелета. Показания к назначению. Возможности метода.	PO 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	<b>Практическое занятие.</b> Тема: КТ-семиотика геморрагических осложнений в гематологии. Псевдоопухоли.	КТ-семиотика геморрагических осложнений в гематологии. Псевдоопухоли.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> КТ-семиотика тромбогенных осложнений в гематологии.	КТ-семиотика тромбогенных осложнений в гематологии. Понятие о дефекте контрастирования. Тромбоэмболия легочной артерии. Тромбоз воротной вены.	PO 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгеновская компьютерная томография	Рентгеновская компьютерная томография в диагностике воспалительных изменений в гематологии/онкологии. КТ-семиотика	PO 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	в диагностике воспалительных изменений в гематологии/онкологии.	инфекционных поражений в гематологии/онкологии. Основные особенности протекания воспалительного процесса в условиях иммунодефицита.			тематического больного.	Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> КТ-семиотика инфекционных поражений в гематологии/онкологии.	КТ-семиотика инфекционных поражений в гематологии/онкологии. Основные особенности протекания воспалительного процесса в условиях иммунодефицита.	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
13	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Аспергиллез легких.	Аспергиллез легких. Неинвазивный, инвазивный, полуинвазивный аспергиллез легких. Мукормикоз легких.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Неинвазивный, инвазивный, полуинвазивный аспергиллез легких. Мукормикоз легких.	Неинвазивный, инвазивный, полуинвазивный аспергиллез легких. Мукормикоз легких.	РО 2,3	6/2	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
	<b>Рубежный контроль №1</b>	<b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 1-13 дни.</b>	<b>РО 1,2,3,4</b>			<b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b>
14	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерстициальные пневмонии (пневмоцистная, цитомегаловирусная).	Интерстициальные пневмонии (пневмоцистная, цитомегаловирусная).	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.

	микоплазменная).					
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Пневмонии, вызванные бактериальной флорой.	Пневмонии, вызванные бактериальной флорой. Бронхопневмония. Легионеллезная пневмония. Микоплазменная пневмония.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
15	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Гепатолиенальный кандидоз. Поражения органов брюшной полости при мукоормикозе.	Гепатолиенальный кандидоз. Поражения органов брюшной полости при мукоормикозе. Криптококкоз, мукоормикоз головного мозга.	РО 3,4	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> КТ-семиотика инфекционных поражений в гематологии/онкологии. Синуситы.	КТ-семиотика инфекционных поражений в гематологии/онкологии. Синуситы.	РО 1,2	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360°». Презентация темы. Оценка портфолио.
16	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Позитронно-эмиссионная томография, радионуклидные методы диагностики в гематологии/онкологии.	Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ), радионуклидные методы диагностики в гематологии/онкологии.	РО 2,3	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Общие принципы использования	Общие принципы использования позитронно-эмиссионной томографии в гематологии/онкологии. Определение	РО 3,4	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360°». Оценка наставника.

	позитронно-эмиссионной томографии в гематологии/онкологии.	показаний для назначения позитронно-эмиссионной томографии. Противопоказания к проведению позитронно-эмиссионной томографии.			Защита клинического случая.	«Критерии оценки практических навыков».
17	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Позитронно-эмиссионная томография при лимфоме Ходжкина.	Позитронно-эмиссионная томография при лимфоме Ходжкина. Позитронно-эмиссионная томография для определения стадии заболевания. Позитронно-эмиссионная томография для оценки вовлечения костного мозга. Позитронно-эмиссионная томография для оценки эффективности лечения.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Характерные изменения общего анализа крови, картины костного мозга мегалобластных анемий на различных стадиях заболевания.	Позитронно-эмиссионная томография для определения стадии заболевания. Позитронно-эмиссионная томография для оценки вовлечения костного мозга. Позитронно-эмиссионная томография для оценки эффективности лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Интерпретация результатов бальной шкалы Deauville.	Интерпретация результатов бальной шкалы Deauville. Позитронно-эмиссионная томография при диффузной В-крупноклеточной лимфоме. Позитронно-эмиссионная томография для определения стадии заболевания. Позитронно-эмиссионная томография для оценки вовлечения костного мозга. Позитронно-эмиссионная томография для оценки эффективности лечения.	PO 3,4	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Позитронно-эмиссионная томография	Позитронно-эмиссионная томография при диффузной В-крупноклеточной лимфоме. Позитронно-эмиссионная томография для	PO 1,2	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

	при диффузной В-крупноклеточной лимфоме.	определения стадии заболевания. Позитронно-эмиссионная томография для оценки вовлечения костного мозга. ПЭТ для оценки эффективности лечения.			Участие во внеурочных консультациях.	Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
19	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Позитронно-эмиссионная томография при планировании лучевой терапии.	Позитронно-эмиссионная томография при планировании лучевой терапии. Определение резидуальной активности остаточных образований. Определение объема образования.	РО 2,3	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Определение резидуальной активности остаточных образований. Определение объема образования.	Определение резидуальной активности остаточных образований. Определение объема образования.	РО 3,4	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360° (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
20	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгенодиагностика рака легкого.	Рентгенодиагностика рака легкого. Методы исследования, их информативность и эффективность при различных формах центрального и периферического рака легкого. Рентгеносемиотика центрального и периферического рака легкого.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Рентгенодиагностика рака	Рентгенодиагностика рака желудочно-кишечного тракта. Методы исследования, их информативность и эффективность	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование	Чек листы: Подготовка тематических

	желудочно-кишечного тракта.	Рентгеносемиотика рака желудочно-кишечного тракта.			портфолио.	сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
21	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Лучевое исследование молочной железы.	Лучевое исследование молочной железы. Рентгеносемиотика, УЗИ-диагностика рака молочной железы. Построение диагностического алгоритма при раке молочной железы.	РО 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Рентгенодиагностика злокачественных и доброкачественных опухолей костей скелета.	Рентгенодиагностика злокачественных и доброкачественных опухолей костей скелета. Остеогенная саркома, саркома Юинга, ретикулосаркома, гигантоклеточная опухоль.	РО 1,2	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
22	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Рентгеносемиотика, УЗИ-диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей почек.	Рентгеносемиотика, УЗИ-диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей почек. Построение диагностического алгоритма при злокачественных и доброкачественных опухолей почек.	РО 2,3	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Компьютерная томография. Спиральная компьютерная томография.	Компьютерная томография. Спиральная компьютерная томография (КТ и СКТ) - показания и методика выполнения, основные диагностические симптомы. МРТ - показания и методика выполнения, основные диагностические симптомы. Позитронно-эмиссионная томография. Компьютерная томография. Характеристика. Показания, противопоказания. Интерпретация	РО 3,4	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

		результатов исследования.				
23	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Радиоизотопные методы исследования в клинической онкологии.	Радиоизотопные методы исследования в клинической онкологии. Определение показаний и противопоказаний к исследованию, сканографический и гаммаграфический методы исследования и эмиссионная компьютерная томография, радиоиммунологические тесты. Характеристика. Показания, противопоказания. Интерпретация результатов исследования.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей у детей и подростков.	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей у детей и подростков. Физические основы лучевой терапии, дозиметрия, экспозиционная и поглощенная доза, единицы их измерений, радиобиологические аспекты действия. Понятие о курсах терапии, современное оборудование, дистанционное, близкофокусное и внутритканевое облучение лучевые реакции и осложнения, профилактика лучевых реакции и осложнений.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360°».
24	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Принципы и методы лучевой терапии.	Принципы и методы лучевой терапии. Физико-химический механизм действия ионизирующей радиации на опухолевые клетки. Прямое, не прямое, опосредованное действия облучения в опухолевых клетках.	PO 3,4	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРОП. Тема и задание</b> <b>СРО:</b> Факторы, лимитирующие эффективность лучевой	Факторы, лимитирующие эффективность лучевой терапии. Радиочувствительность опухоли: дозы и режимы облучения.	PO 1,2	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные

	терапии.				презентаций, формирование портфолио.	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Целевые функции лучевой терапии.	Целевые функции лучевой терапии. Радикальное, паллиативное, симптоматическое лечение.	PO 2,3	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Методы лучевой терапии.	Методы лучевой терапии. Дистанционные методы лучевой терапии, контактные методы лучевой терапии, сочетанные методы лучевой терапии, комбинированные методы лечения злокачественных опухолей.	PO 3,4	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Роль и место лучевой терапии в лечении острых лейкозов.	Роль и место лучевой терапии в лечении острых лейкозов.	PO 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ).	Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ): показания и противопоказания при подозрении на онкологический процесс.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
27	<b>Практическое занятие.</b> Тема: Основные правила формулирования вывода на основании клинко-	Основные правила формулирования вывода на основании клинко-рентгенологических данных и проведения дифференциального диагноза в гематологии/онкологии.	PO 3,4	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	Составление протокола рентгенологического исследования, формулировка заключения.				
<p><b>СРОП. Тема и задание СРО:</b> Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в детской онкологии.</p>	<p>Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в детской онкологии: диагностика опухолей различных органов и тканей при УЗИ.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
<p><b>Рубежный контроль №2</b></p>	<p><b>Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 14-27 дни.</b></p>	<p><b>РО 1,2,3,4</b></p>			<p><b>Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.</b></p>
<p><b>9.</b></p>	<p><b>Методы обучения и формы контролей:</b></p>				
<p>9.1</p>	<p>Лекции:</p>	<p>В резидентуре лекции не предусмотрены.</p>			
<p>9.2</p>	<p>Практические занятия:</p>	<p>Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.</p>			
<p>9.3</p>	<p>СРО/СРОП:</p>	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS -</p>			

		оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок:</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>				
<b>№ РО</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>PO1</b>	Способен выявлять у детей с онкогематологическими заболеваниями основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с	Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не проработал основную литературу.	Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.	Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими

	современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.				заболеваниями. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Способен эффективно взаимодействовать с с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.

	окружающих.				
<b>PO3</b>	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	Не способен к оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Допускает ошибки в оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Способен демонстрировать оценку рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Самостоятельно оценивает риски онкологического и/или гематологического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
<b>PO4</b>	Способен оказать неотложную медицинскую помощь детям и взрослым в сфере своей профессиональной деятельности, а	Не способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская»,	Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Допускает принципиальные	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская».	Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности «Онкология и гематология детская». Самостоятельно оказывает

<p>также выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в педиатрии. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Не демонстрирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>	<p>базовую помощь в чрезвычайных ситуациях. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.</p>
<p><b>10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b></p>				
<p><b>Чек лист для практического занятия:</b></p>				
<p><b>Форма контроля</b></p> <p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b></p>	<p><b>Оценка</b></p> <p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p><b>Критерии оценки</b></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;</p>		

		<p>Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</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>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: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;</p>

	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p> <p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360<sup>0</sup>» наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;</p>

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.

Неудовлетворительно  
соответствует оценкам:  
FX (0,5; 25-49%)  
F (0; 0-24%)

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

		<p>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 конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 360°» заведующий отделением:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: 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 желаний, 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>

<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>дежурный врач:</b></p>		

		<p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;                  Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;                  Ведение истории болезни: 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 истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя;                  Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:                  Оценка текущего контроля (ОТК):                  Устный ответ.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:                  A (4,0; 95-100%)                  A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании 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%)                  C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие</p>

	<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
<b>Чек лист для СРО:</b>		
<p><b>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных</p>

		<p>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; 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>
<b>Чек листы: Подготовка</b>	Отлично соответствует оценкам:	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные

<b>тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	<b>Чек лист для рубежного контроля:</b>	
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%);	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание

	<p>C+ (2,33; 70-74%) <b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>больного. Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
	<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке F<sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
<p><b>Чек листы: Оценка портфолио:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.</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>

	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.
--	--	--

**Многобалльная система оценки знаний.**

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

<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы:</b>
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хиггинс, К.Расшифровка клинических лабораторных анализов [Электронный ресурс] : монография / К. Хиггинс ; пер. с англ. Е. К. Вишневецкой. - 7-е изд. -М. : Лаб. знаний, 2016. - 587, [4] с. <a href="http://elib.kaznu.kz/">http://elib.kaznu.kz/</a></li> <li>2. Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс] / Кишкун А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415504.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415504.html</a></li> <li>3. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред.А.И.Карпищенко-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html</a></li> <li>4. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными</li> </ol>

	<p>опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача».</p> <p>5. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.</p> <p>6. <a href="http://lib.ukma.kz">http://lib.ukma.kz</a>; <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></p> <p>7. Научная электронная библиотека - URL: <a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a></p>
Журналы (электронные журналы):	<p>Журналы: <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a> <a href="http://www.hematology.ru/journals/questions_hematology/">http://www.hematology.ru/journals/questions_hematology/</a> - Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии. <a href="http://www.medmir.com">http://www.medmir.com</a> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке. <a href="https://oncojournal.kz/docs/">https://oncojournal.kz/docs/</a> - Онкология и Радиология Казахстана <a href="http://www.pediatrics.org">http://www.pediatrics.org</a> – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. <a href="https://e.pediatrics-practice.ru/">https://e.pediatrics-practice.ru/</a> журнал Практикующий педиатр. <a href="http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal">http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal</a> - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. <a href="https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici/">https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrici/</a> - Вопросы практической педиатрии.</p>
Литература:	<p><b>основная:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с.</li><li>2. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с.</li><li>3. Детская онкология [Текст] : учебник / под ред. М. Ю. Рыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 432 с.</li><li>4. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов" ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.</li><li>5. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с</li><li>6. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. - (Серия руководств для</li></ol>

практикующих врачей).

7. Гематология : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов" ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.

8. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с

9. Клинические протоколы МЗ РК:

Железодефицитная анемия у детей:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-2018/16034>

Геморрагический васкулит у детей:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%80%D1%80%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%B2%D0%B0%D1%81%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15023>

Наследственный дефицит факторов VIII или IX (Гемофилия):

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82-%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2-viii-%D0%B8%D0%BB%D0%B8-ix-%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%8F/14499#attachments>

Гемолитическая анемия у детей:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15623>

Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз у детей:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE>

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%84%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15625>

Ювенильный миеломоноцитарный лейкоз:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8E%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BC%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7/15627>

Хронический миелоидный лейкоз:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BC%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15636>

Использование препаратов донорской крови у новорожденных:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%BE%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2-%D0%B4%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9-%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8-%D1%83-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17721#attachments>

**дополнительная:**

1. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с
2. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с.
3. 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.
4. 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.
5. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Текст] : учебное пособие / Т. Т. Садыкова. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 192 с.
6. Давыдов, М. И. Онкология [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б
7. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО «Ассоциация врачей – гематологов» ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.
8. Гематология. Национальное руководство / Под ред. проф. О.А. Рукавицына. – М., 2015.- 770 с.
9. Дементьева И. И. Анемии: руководство [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. И. Дементьева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608>
10. Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
11. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
12. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
13. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 486 с. - Текст : непосредственный.
- на казахском языке:**
1. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С
2. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. С
3. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С
4. Ішкі аурулар: Гематология модулі [Мәтін] : оқулық = Внутренние болезни: модуль

- гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с
5. Гематологиялық фармакотерапия [Мәтін] : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с
  6. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Мәтін] : оқу құралы / Т. Т. Садыкова. - 2-ші бас. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 216 бет
  7. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет.
  8. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет.
  9. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет.
  10. Маймаков, Н. А. Асқазан обырымен ауыратын науқастарға көрсетілетін онкологиялық көмекті оңтайландыру [Мәтін] : дис. ... мед. ғыл. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған / Н. А. Маймаков. - Шымкент : ОҚМА, 2019. - 50 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM)
  11. Жангелова, М. Б. Клиникалық зертханалық анықтау әдістері [Мәтін] : оқу-әдістемелік құрал / М. Б. Жангелова, Р. Т. Мырзатаева ; С. Д. Асфендияров атындағы ҚазҰМУ. - Қарағанды : ЖК «Ақнұр», 2013. - 152 бет.
  12. Гематологиялық фармакотерапия : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с.
  13. Байдурын, С. А. Қан жүйесінің аурулары : оқу құралы / С. А. Байдурын. – «АМУ» АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсынған. - Қарағанды : ЖК «Ақнұр», 2014. - 202 бет. с.
  14. Байдурын, С. А. Қан жүйесінің аурулары:оқу құралы/ С.А.Байдурын «Астана мед. ун-ті АҚ». «АМУ»АҚ ОӘК мүшелерінің шешімімен бекіт. басп. ұсынылған. -Астана: 2013.-220 б

12.

**Политика дисциплины:**

Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятия приходиться в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;

6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
  - штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
  - штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

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

П. 4 Кодекс чести обучающегося.

**ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:**

**Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.

**Например:**

1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие;
2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);
3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;
4. дежурство в приемном отделении;
5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

**Штрафные санкции:**

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

**1) оценку знаний (компьютерное тестирование);**

**2) оценку навыков.**

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
  - Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
  - Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.  
Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.  
Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.



Кафедра «Педиатрия-2»

044-68/16

Рабочая учебная программа дисциплины «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии» (Силлабус).

Стр. 39 из 40

14.		Утверждение и пересмотр:	
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11 26.06.2023	Бектенова Г.Е.	
Дата одобрения на КОП	Протокол № 11 26.06.2023	Кауызбай Ж.А.	
Дата пересмотра	Протокол № 11 26.06.2023	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № 11 26.06.2023	Кауызбай Ж.А.	

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Визуальная диагностика в детской онкологии и гематологии» (9 кредита/270 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
<p>Пререквизиты: 1. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».</p>	<p>Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.</p>	<p>Протокол № <u>11</u> от «<u>26</u>» <u>06</u> 2023г</p>
<p>Постреквизиты: 1. ФНПР. 2. Дисциплины докторантуры.</p>	<p>Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.</p>	<p>Протокол № <u>11</u> от «<u>26</u>» <u>06</u> 2023г</p>

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)



(подпись)

- пререквизиты:

Зав.кафедрой, профессор  
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.  
(Ф.И.О.)



(подпись)

- постреквизиты:

Декан ФНПР

Кенесова К.Ж.  
(Ф.И.О.)



(подпись)

Управление научно-клинической  
работы, докторантуры и магистратуры

Жаксылык А.А.  
(Ф.И.О.)



(подпись)