



<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 1 стр

Силлабус
Рабочая учебная программа дисциплины: «Лучевые методы диагностики в практике педиатра»
Образовательная программа 6В10113 «Педиатрия»

1.	Общие сведения о предмете		
1.1	Код предмета: LMDPP 6315	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название темы: «Лучевые методы диагностики в практике педиатра»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: онкология и радиология	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: предметы на уровне постреквизита	1.9	Количество кредитов (ECTS):3
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент ОК
2.	Описание дисциплины (максимум 50 слов)		
Формирует знания по лучевой диагностике и современным методам визуализации, включая искусственный интеллект: рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ, радиоизотопная и интервенционная диагностика, освоение навыков принципов интерпретации изображений, обеспечение радиационной безопасности, соблюдение законодательства РК, развитие клинического мышления и применение пациент-ориентированного подхода с учетом этических стандартов.			
3.	Форма суммативной оценки		
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая
3.2	Письменный ✓	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Оценка практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4.	Цели дисциплины		
Подготовка специалистов, владеющих современными инновационными методами лучевой диагностики, способных самостоятельно работать, проводить научные исследования в различных областях лучевой диагностики, а также способных оказывать квалифицированную медицинскую помощь на уровне первичной медико-санитарной помощи здравоохранения.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Владеет современными знаниями и практическими навыками в области лучевой диагностики у детей. Применяет результаты современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.		
PO2	Рационально назначает и составляет протокол радиологических исследований, обосновывает клиничко-рентгенологическое заключение. Дифференцирует и интерпретирует результаты лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.		
PO3	Владеет навыками рентгенологических исследований в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке. Выявляет морфологические и функциональные симптомы заболеваний для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.		

<p style="text-align: center;"> O'NTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p style="text-align: center;"> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 2стр

PO4	Анализирует отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких). Обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального (родильного отделения) центра.					
PO5	Определяет принципы организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения по образовательной программе, связанные с результатами обучения по предмету				
	PO 1	PO2Применяет результаты современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.				
	PO 2	PO4Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения.				
	PO 3	PO5Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке, учитывая возрастные особенности для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.				
	PO 4	PO6Способен проводит профилактику распространенных заболеваний у детей, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП				
	PO 5	PO8Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.				
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения: г. Шымкент, поликлиника «Тынык», ул. Т. Рыскулова, 82/06, эл. почта: el_nur2@mail.ru					
6.2	Количество часов	Лекции	Практические занятия	Лабор.занятия.	СРОП	СРО
		-	30ч	-	9ч	51-9=42
7.	Сведения о преподавателях					
№	ФИО	Степени и должность			Электронный адрес	
1	Усивалиева	Ассистент			saltanat_usivalieva@mail.ru	

	Салтанат Жамбуловна					
2	Тулегенова Айгуль Асанбаевна	Ассистент	taa8009@mail.ru			
8.	Тематический план					
Недел я/ день	Тема	Короткое содержание	РО пред мета	Ко ли чес тво час ов	Вид обучения, методы/техно логии обучения	Формы/мето ды оценки
	Лекция –не предусмотрена					
1	Практическое занятие. Современные знания и практические навыки в области лучевой диагностики у детей. Применение результатов современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	Общие и специальные методы лучевой диагностики у детей. Общие: рентгенография, флюорография Специальные: бронхография, ангиопульмонография, пневмомедиастинография, плеврография Применение технологий искусственного интеллекта с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	РО 1 РО 2 РО 3	4	Обсуждение темы, работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-листы устный опрос, «Работа с предоставленными радиологическими снимками»
	СРОП/СРО Оптимальный метод визуализации с учётом клиники и применение пациент-ориентированного подхода в диагностическом процессе.	Пациент-ориентированный подход в диагностическом процессе.	РО 1 РО 2	1/6	Работа с предоставленными радиологическими снимками, решение ситуационных задач	Чек-листы «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «решение ситуационных задач»


2	Практическое занятие. Лучевая диагностика в детской пульмонологии. Рентгенография легких в прямой и боковой проекциях. Рентгеноскопия и бронхография. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография органов грудной клетки. Методы диагностики заболеваний трахеи, бронхов, легких, плевры и гортани.	Рентгенография лёгких в прямой и боковой проекциях. Рентгеноскопия и бронхография. Компьютерная и магнитно-резонансная томография органов грудной клетки.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Обсуждение темы, работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-листы: устный опрос «Работа с предоставленными радиологическими снимками»
	СРОП/СРО Основные рентгенологические симптомы и синдромы органов дыхания. Значение результатов лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.	Основные Р-синдромы патологии заболеваний легких: синдром затемнения, очаговой тени, синдром диссеминации, изменения в корнях легких, изменения легочного рисунка, синдром просветления.	PO 1 PO 2 PO 3	1/6	Работа с предоставленными радиологическими снимками, Chat GPT, подготовка и защита презентации	Чек-листы «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «подготовка и защита презентации»
3	Практическое занятие. Основные современные методы рентгенодиагностики сердечно-сосудистых заболеваний у детей: рентгенография органов грудной клетки, УЗИ, КТ, МРТ, ЭхоЭКГ. Использование и интерпретация полученных данных: эхокардиография, рентгенография органов грудной клетки, МРТ при различных заболеваниях сердца у детей. Основные принципы ультразвуковой	Рентгенография органов грудной клетки, УЗИ, КТ, МРТ, ЭхоЭКГ. Рентгенодиагностика сердечно-сосудистых заболеваний, принципы ультразвуковой диагностики сердца и сосудов, коронарной ангиографии у детей.	PO 1 PO 2 PO 3	5	Обсуждение темы, работа с предоставленными радиологическими снимками, решение ситуационных задач	Чек-листы: устный опрос, «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «решение ситуационных задач»

	диагностики сердца и сосудистой доплерографии, коронарографии.					
	СРОП/СРО Рентгенологические исследования в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.	Рентгенологические исследования у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке для оказания своевременной медицинской помощи.	PO 1 PO 2 PO 3	1/6	работа с предоставленными радиологическими снимками, Chat GPT	чек-лист «Работа с предоставленными радиологическими снимками»
4	Практическое занятие. Описание лучевых методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей. Обзорная рентгенография органов брюшной полости. Подготовка пациентов, показания и противопоказания. Рентгенодиагностика. Ретроградная холангиопанкреатография. КТ. МРТ. Ультразвуковое исследование.	Интерпретация лучевых методов исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта у детей. Рентгенологическое исследование брюшной полости. Ретроградная холангиопанкреатография.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Обсуждение темы, работа с предоставленными радиологическими снимками, составление тестовых заданий.	Чек-листы: «Устный опрос», «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «Составление тестовых заданий»
	СРОП/СРО Радиосемиотика. Роль УЗИ и КТ в диагностике патологии печени, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Дифференциальная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Рентгенодиагностика органов пищеварения. Рентгенодиагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта.	Роль УЗИ и КТ в диагностике патологии печени, поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Рентгенодиагностика и дифференциальная диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта.	PO 1 PO 2 PO 3	2/6	Работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-лист «Работа с предоставленными радиологическими снимками»

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>			<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии			70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»			Из 40 стрбстр

	РК 1		PO 1 PO 2 PO 3 PO 5		Устный опрос, работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-листы устного опроса, «Работа с предоставленными радиологическими снимками»
5	Практическое занятие. Современные визуальные методы лучевой диагностики в ревматологии. Показания и противопоказания. Применение и интерпретация полученных данных: эхокардиография, рентгенография органов грудной клетки.	Современные визуальные методы лучевой диагностики в ревматологии. Применение и интерпретация полученных данных: эхокардиография, рентгенография органов грудной клетки.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос, решение ситуационных задач, работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-листы: «устный опрос», «решение ситуационных задач», «Работа с предоставленными радиологическими снимками»
	СРОП/СРО Визуальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Методы диагностики в ревматологии. Лучевая диагностика соединительнотканного аппарата (УЗИ).	Визуальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Методы диагностики в ревматологии. Лучевая диагностика соединительнотканного аппарата (УЗИ).	PO 1 PO 2 PO 3	1/6	Работа с предоставленными радиологическими, подготовка и защита презентации	Чек-листы «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «подготовка и защита презентации»
6	Практическое занятие. Значение обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии,	Значение обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Устный опрос, составление тестовых заданий, работа с предоставленными	Чек-листы: устный опрос, составление тестовых заданий, чек-лист «Работа

	образования легких) детей от 15 до 17 лет. Необходимость флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза.	детей от 15 до 17 лет. Необходимость флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза.			ыми радиологическими снимками	с предоставленными радиологическими снимками»
	СРОП/СРО Рентгенография суставов и рёбер, правила и показания к её проведению. Рентгенологические показатели артрита, артроза и остеомиелита. Рентгенологические степени артрита.	(МРТ, КТ, УЗИ, скintiграфия, артроскопия и др.) Патология опорно-двигательного аппарата, показания и методы диагностики, их значение.	PO 1 PO 2 PO 3	1/6	Работа с предоставленными радиологическими снимками, Работа с научными статьями RBL и обзор литературы	Чек-листы «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «RBL анализ научных статей»
7	Практическое занятие. Ультразвуковая диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей. УЗИ почек и мочевого пузыря у детей. Экскреторная урография, микционная цистография. Лучевая диагностика в детской нефрологии и урологии. Рентгеноконтрастные препараты, применяемые в нефрологической практике.	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря у детей. Подготовка, показания, проведение, оценка, интерпретация. Экскреторная урография, микционная цистография. Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография.	PO 1 PO 2 PO 3	4	Устный опрос, работа с предоставленными радиологическими снимками, решение ситуационных задач	Чек-листы: устный опрос, «Работа с предоставленными радиологическими снимками», «решение ситуационных задач»
	СРОП/СРО Принципы организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Требования нормативных документов и стандартов оказания	Принципы организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения. Требования нормативных	PO 1 PO 2 PO 3 PO 5	2/6	Работа с предоставленными радиологическими снимками	Чек-лист «Работа с предоставленными радиологическими снимками».

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр8стр

	радиологических услуг детскому населению.	документов стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.	и				
	РК 2			РО 1 РО 2 РО 3 РО 4 РО 5	Устный опрос, работа с радиологическими снимками составление тестовых заданий	Чек-листы устного опроса, «Работа с предоставленными радиологическими снимками».составление тестовых заданий	
Подготовка и проведение промежуточно аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину-9ч)							
9.	Методы обучения и преподавания						
9.1	Лекции	Лекции не предусмотрены					
9.2	Практические занятия	Устный опрос, работа с предоставленными радиологическими снимками, решение ситуационных задач, составление тестовых заданий.					
9.3	СРОП/СРО	Работа с предоставленными радиологическими снимками, Chat GPT, подготовка и защита презентации, RBL-анализ научных статей.					
9.4	Рубежный контроль-1 Рубежный контроль-2	Устный опрос, работа с предоставленными радиологическими снимками, тестирование					
10.	Критерии оценивания						
	10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины						
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично		

PO1	Владеет современными знаниями и практическими навыками в области лучевой диагностики у детей. Понимает принципы интерпретации современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	Не владеет или не ориентируется в знаниях и практических навыках в области лучевой диагностики у детей. Не понимает принципы интерпретации современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	Имеет базовые знания и практические навыки в области лучевой диагностики у детей. Не полностью интерпретирует принципы современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	Уверенно демонстрирует современные знания и практические навыки в области лучевой диагностики у детей, но допускает некоторые ошибки. С небольшими неточностями называет принципы интерпретации современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.	Свободно владеет современными знаниями и практическими навыками в области лучевой диагностики у детей. Четко и оптимально называет принципы интерпретации современных методов исследования в своей профессиональной деятельности с использованием искусственного интеллекта, включая обработку и анализ больших данных, обработку медицинских изображений, диагностику заболеваний, с учетом биоэтики и соблюдения всех этических норм.
PO2	Рационально назначает и составляет протокол	Не способен назначить и составить протокол радиологических	Использует отдельные элементы назначения и	Уверенно назначает и составляет протокол	Комплексно и четко назначает и составляет протокол


	радиологических исследований, обосновывает клинико-рентгенологическое заключение. Дифференцирует и интерпретирует результаты лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.	исследований, обосновывает клинико-рентгенологическое заключение. Не владеет или слабо ориентируется в дифференциации и интерпретации результатов лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.	составления протокола радиологических исследований, клинико-рентгенологического заключения. Не в полном объеме ориентируется в дифференциации и интерпретации результатов лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.	радиологических исследований, обосновывает клинико-рентгенологическое заключение, но допускает некоторые ошибки. С небольшими недочетами дифференцирует и интерпретирует результаты лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.	радиологических исследований, обосновывает клинико-рентгенологическое заключение. Четко и уверенно дифференцирует и интерпретирует результаты лучевых исследований на амбулаторном приеме, а также при динамическом наблюдении и дальнейших реабилитационных мероприятиях в педиатрической практике.
Р03	Владеет навыками рентгенологических исследований в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации и в экстренном и плановом порядке. Выявляет морфологические	Не способен сформировать рентгенологические исследования в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке. Не выявляет морфологические и функциональные симптомы различных заболеваний для	Не в полном объеме проводит рентгенологические исследования в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке. Частично выявляет морфологические	Владеет навыками рентгенологических исследований в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом порядке, но допускает некоторые	Свободно и уверенно в полном объеме выполняет рентгенологические исследования в стандартных и дополнительных проекциях органов и анатомических областей у детей разного возраста при госпитализации в экстренном и плановом

	ие и функциональные симптомы заболеваний для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.	оказания своевременной и качественной медицинской помощи.	и функциональные симптомы различных заболеваний для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.	ошибки. С небольшими недочетами выявляет морфологические и функциональные симптомы различных заболеваний для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.	порядке. Активно и четко выявляет морфологические и функциональные симптомы различных заболеваний для оказания своевременной и качественной медицинской помощи.
Р04	Анализирует отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких). Обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального (родильного	Не способен проводить отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких). Не обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального (родильного отделения) центра.	С затруднениями и не в полном объеме проводит отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких). Частично обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального (родильного отделения) центра.	Уверенно анализирует отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких), но допускает некоторые ошибки. С небольшими недочетами обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного	Комплексно и четко анализирует отбор детей от 15 до 17 лет для обязательного ежегодного флюорографического обследования на туберкулез и другие заболевания легких (кисты, пневмонии, образования легких). Свободно обосновывает необходимость обязательного флюорографического обследования членов семьи новорожденного без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального

<p> </p>		<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	<p> </p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии				70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»				Из 40 стр 12стр

	отделения) центра.			без вакцинации против туберкулеза до его выписки из перинатального (родильного отделения) центра.	(родильного отделения) центра.
PO5	Определяет принципы организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.	Не владеет принципами организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Не соблюдает требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.	С затруднениями и не в полном объеме владеет принципами организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Частично соблюдает требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.	Уверенно владеет принципами организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях, но допускает незначительные ошибки. С небольшими недочетами соблюдает требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.	Комплексно и обоснованно владеет принципами организации и управления службой лучевой диагностики в системе охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Четко и профессионально соблюдает требования нормативных документов и стандартов оказания радиологических услуг детскому населению.

10.2	Методы и критерии оценивания		
Чек лист для практического занятия			
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки	
устный опрос	Отлично Соответствует	- Обучающийся не допустил ни одной ошибки или неточности. - Глубоко ориентируется в теориях, концепциях и направлениях изучаемой дисциплины.	

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр13стр

	оценкам: А (4,0; 95-100%)	<ul style="list-style-type: none"> - Дает аргументированную критическую оценку материала. - Умело использует научные достижения смежных дисциплин. - Всегда глубоко использует дополнительные источники 	
	A- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся допустил незначительные неточности, не искажающие суть. - Ориентируется в основных теориях и концепциях дисциплины. - Может привести элементы критического анализа. - Привлекает материалы других дисциплин, но не всегда последовательно. - Использует дополнительные источники 	
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся демонстрирует понимание теорий и концепций предмета, ответ в целом правильный, имеются незначительные неточности. - Может проводить анализ с опорой на примеры. - Ориентируется в основных теориях и концепциях дисциплины, имеются неточности. - Может привести элементы критического анализа с недочетами. - Привлекает материалы других дисциплин, но не всегда последовательно. - Использует дополнительные источники, но не всегда глубоко. 	
	B (3,0; 80-84%)	<ul style="list-style-type: none"> - Обучающийся показывает общее понимание материала. - В ответе присутствуют отдельные ошибки или упрощения, не искажающие общую суть. - Требуется подсказка преподавателя для систематизации материала. - Использует дополнительные источники. 	
	B- (2,67; 75-79%)	<ul style="list-style-type: none"> - Допускаются заметные ошибки, которые обучающийся может частично исправить после уточняющих вопросов. - Знания по теме поверхностные, но базовые понятия усвоены. - Требуется активная помощь преподавателя для понимания материала. - Использует дополнительные источники поверхностно. 	
	C+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> - Нет грубых ошибок, но присутствуют непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся. - Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя. - Ответ частично отражает содержание темы. - Использует только основные источники. 	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%)	<ul style="list-style-type: none"> - Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя. - Поверхностно использует только основные источники. 	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 14стр

	C- (1,67; 60-64%)	<ul style="list-style-type: none"> - Ответ содержит заметные неточности и поверхностное изложение материала. - Используются лишь основные положения учебника без понимания взаимосвязей. - Систематизация материала невозможна без активной помощи преподавателя. - Частично использует только основные источники. 	
	D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> - Ответ фрагментарный, с множеством ошибок и упрощений. - Используются только отдельные элементы материала, без их анализа и обобщения. - Обучающийся испытывает значительные трудности при работе с теоретическим содержанием. - Не всегда использует основные источники. 	
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%)	<ul style="list-style-type: none"> - Ответ содержит принципиальные ошибки, искажающие смысл. - Обучающийся не проработал основную литературу по теме занятия. - Демонстрирует слабое владение научной терминологией. - Ответ сопровождается грубыми логическими и стилистическими ошибками. - Отсутствует понимание ключевых понятий и связей между ними. - Изредка использует основные источники. 	
	F (0; 0-24 %)	<ul style="list-style-type: none"> - Ответ не соответствует теме занятия, содержит многочисленные принципиальные ошибки. - Полное отсутствие знаний по теме. - Не использует научную терминологию и не демонстрирует понимания структуры учебного материала. - Никогда не использует основные источники. 	
Чек лист «Работа с предоставленными радиологическими снимками»			
Интерпретация предоставленных радиологических снимков	Отлично Соответствует оценке: A (4,0; 95-100%)	Демонстрирует уверенное пошаговое описание радиологических снимков (качество, анатомия, патологические тени). Уверенно описывает рентгенологические синдромы и симптомы. Уверенно определяет проекцию. Выбирает оптимальный метод лучевого исследования. Определяет полный список показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования. Рассказывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка. Использует дополнительную литературу.	
	A- (3,67;	Уверенно описывает радиологические снимки (качество, анатомия, патология), правильно описывает рентгенологические синдромы и симптомы. Верно	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр15стр

	90-94%)	определяет проекцию, использует клинические данные с небольшими ошибками. Выбирает оптимальный метод лучевого исследования с незначительными неточностями. Определяет полный список показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования. Рассказывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка с небольшими неточностями. Использует дополнительную литературу.	
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Выполняет системное описание радиологических снимков, но допускает неточности в терминологии или трактовке отдельных признаков. Может определить рентгенологические синдромы и симптомы, но не всегда уверенно. Ошибки не системные. Выбирает оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает незначительные ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка. Использует базовые источники.	
	B (3,0; 80-84%);	Выполняет системное описание радиологических снимков с неточностями в терминологии или трактовке признаков. Определяет рентгенологические синдромы, но не всегда уверенно связывает с симптомами. Ошибки единичны. Неуверенно выбирает оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает незначительные ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка. Использует базовые источники.	
	B- (2,67; 75-79%)	Описание радиологических снимков выполнено частично, с заметными ошибками в терминологии и трактовке. Рентгенологические синдромы определяет с трудом, связь с симптомами слабо прослеживается. С небольшими ошибками выбирает оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает незначительные ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка. Использует ограниченные источники.	
	C+ (2,33; 70-74%)	Описание радиологических снимков фрагментарное, с грубыми ошибками в терминологии и трактовке. Рентгенологические синдромы определяет неправильно или поверхностно, связь с симптомами отсутствует. С ошибками выбирает оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает не частые ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка не всегда точно. Использует недостаточные источники.	
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)	Не владеет алгоритмом описания радиологических снимков полностью. Указывает на патологические изменения, но не может дать им точной оценки. Требуется постоянная поддержка преподавателя. Путает термины, не учитывает проекцию. Часто ограничивается запоминанием, а не анализом. Выбирает оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает грубые ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области не в полном объеме. Не в полном объеме использует основные источники.	

<p> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 16 стр

	С-(1,67; 60-64%)	Не владеет полным алгоритмом описания радиологических снимков, указывает на патологию, но не оценивает точно. Требуется постоянная помощь преподавателя. Путает термины, игнорирует проекцию. Часто повторяет, не анализирует. Выбирает оптимальный метод лучевого исследования с помощью преподавателя. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает грубые ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области не в полном объеме. Не в полном объеме использует основные источники.	
	Д+ (1,33; 55-59%)	Не знает алгоритма описания радиологических снимков, не оценивает патологию. Часто путает термины и проекции. Работа поверхностна, без анализа. Требуется постоянная помощь преподавателя. Не всегда выбирает оптимальный метод лучевого исследования с помощью преподавателя. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает грубые ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области не всегда правильно. Изредка использует основные источники.	
	Д-(1,0; 50-54%)	Не владеет алгоритмом радиологических снимков, не распознаёт патологию. Путает термины и проекции, анализ отсутствует. Работа несистемная, помощь преподавателя обязательна. Не всегда выбирает оптимальный метод лучевого исследования с помощью преподавателя. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает зачастую грубые ошибки. Определяет рентгеноанатомию исследуемой области не всегда правильно, даже с помощью преподавателя. Фрагментарно использует основные источники.	
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	Не может описать радиологические снимки. Не распознаёт патологию или описывает норму как заболевание. Работает бессистемно, не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомические структуры. Не может найти оптимальный метод лучевого исследования. При определении показаний и противопоказаний к проведению лучевого исследования допускает грубые ошибки. При определении рентгеноанатомии и проекции снимка допускает грубые ошибки. Не использует никакие источники.	
	F (0; 0-24%)	Не может описать радиологические снимки, не распознаёт патологию или ошибочно трактует норму как болезнь. Работает бессистемно, путает проекции и анатомию. Не использует источники. Не может найти оптимальный метод лучевого исследования. Не определяет показания и противопоказания к проведению лучевого исследования. Не определяет рентгеноанатомию и проекцию снимка. Не использует никакие источники.	

Чек лист для решения ситуационных задач

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------

Работа с заданными ситуационными задачами	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	<ul style="list-style-type: none"> -Решает ситуационные задачи с глубокой клинической аргументацией. -Даёт полное и последовательное описание: основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики -Описанное заключение и протокола радиологического обследования даны правильно с обоснованием. -Рациональный план обследования радиологическими методами составлен исходя из глубокого понимания природы заболевания. -Обладает выраженным клиническим мышлением, демонстрирует инициативу. -Использована дополнительная литература.
	А- (3,67; 90-94%)	<ul style="list-style-type: none"> -Решает ситуационные задачи корректно и обоснованно, но могут присутствовать незначительные упрощения или упущения, не влияющие на общий результат. -Правильно описаны методы обследования и диагностики, но часть из них раскрыта недостаточно глубоко. -Радиологическое заключение поставлено верно, обоснование может быть частично неполным. -Рациональный план обследования радиологическими методами представлен верно, но альтернативы или дополнительные меры не указаны. -Демонстрирует сформированное клиническое мышление, но не всегда проявляет инициативу. -Использована дополнительная литература.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	<ul style="list-style-type: none"> -Решает ситуационные задачи, но допускает неточности в терминологии или трактовке отдельных признаков. -Может определить рентгенологические синдромы и симптомы, но не всегда уверенно. Ошибки не системные. -Использует базовые источники. -С небольшими погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования. -Допускает незначительные ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования. -Не полностью описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка. -Систематизация материала возможна с помощью преподавателя.
	В (3,0; 80-84%);	<ul style="list-style-type: none"> -Решает ситуационные задачи с неточностями в терминологии или трактовке признаков. -Определяет рентгенологические синдромы, но не всегда уверенно связывает с симптомами. Ошибки единичны. -Использует базовые источники. -Систематизация материала осуществляется при поддержке преподавателя.

B- (2,67;
75-79%)

- С погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
- Допускает ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования, однако после корректировки демонстрирует улучшение.
- С погрешностями описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка, но после корректировки демонстрирует улучшение.

- Решает ситуационные задачи частично, с заметными ошибками в терминологии и трактовке.
- Рентгенологические синдромы определяет с трудом, связь с симптомами слабо прослеживается.
- Использует ограниченные источники.
- Демонстрирует ограниченное понимание процедуры расспроса и осмотра.
- Не использует дополнительную литературу или использует формально.
- Материал не систематизирован, требует постоянной поддержки преподавателя.
- С погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
- Допускает ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования.
- С погрешностями описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка.

C+ (2,33;
70-74%)

- Решает ситуационные задачи частично, с грубыми ошибками в терминологии и трактовке.
- Рентгенологические синдромы определяет неправильно или поверхностно, связь с симптомами отсутствует.
- Использует недостаточные источники.
- Дополнительная литература, как правило, не используется.
- Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя.
- С неточностями или ошибочно выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
- Допускает принципиальные ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования, но иногда исправляет их с помощью преподавателя.

Удовлетво
рительно
Соответств
ует
оценкам:
C(2,0; 65-
69%)

- Решает ситуационные задачи фрагментарно с грубыми ошибками
- Не владеет алгоритмом описания радиологических снимков полностью.
- Указывает на патологические изменения, но не может дать им точной оценки.
- Требуется постоянная поддержка преподавателя.
- Путает термины, не учитывает проекцию.
- Часто ограничивается запоминанием, а не анализом.

<p> ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 19 стр

	С-(1,67; 60-64%)	<ul style="list-style-type: none"> - Решает ситуационные задачи поверхностно, часто с помощью преподавателя - Не владеет полным алгоритмом описания радиологических снимков. - Указывает на патологию, но не оценивает точно. - Требуется постоянная помощь преподавателя. - Путает термины, игнорирует проекцию. - Часто повторяет, не анализирует.
	Д+ (1,33; 55-59%)	<ul style="list-style-type: none"> - Решает ситуационные задачи поверхностно, только с помощью преподавателя - Не знает алгоритма описания радиологических снимков, не оценивает патологию. - Часто путает термины и проекции. - Работа поверхностна, без анализа. - Требуется постоянная помощь преподавателя.
	Д-(1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> - Не может решить ситуационные задачи без помощи преподавателя - Не владеет алгоритмом радиологических снимков, не распознаёт патологию. - Путает термины и проекции, анализ отсутствует. - Работа несистемная, помощь преподавателя обязательна.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	<ul style="list-style-type: none"> - Не может решить ситуационные задачи - Не может описать радиологические снимки. - Не распознаёт патологию или описывает норму как заболевание. - Работает бессистемно, не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомические структуры. - Не использует никакие источники.
	F (0; 0-24%)	<ul style="list-style-type: none"> - Не может решить ситуационные задачи даже с помощью преподавателя - Не может описать радиологические снимки. - Не распознаёт патологию или ошибочно трактует норму как болезнь. - Работает бессистемно, путает проекции и анатомию. - Не использует источники.

Чек лист для оценки составления тестовых заданий

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Составление тестовых заданий	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	При создании тестовых заданий: тестовые задания – не менее 10 вопросов. Отправлено вовремя. Основой тестов является контент. Тестовые задания ясны, понятны и четко структурированы. Варианты ответов соответствуют п. 13 требований к тесту. Простота теста – в одном тестовом задании находятся задания одного уровня с одним правильным ответом.

	A- (3,67; 90-94%)	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Вопросы основаны на контенте, но возможны незначительные неточности. Формулировки в целом ясны, допускаются отдельные отклонения от требований.	
	Хорошо Соответств ует оценкам: B+ (3,33; 85-89%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена в срок. Контент в целом соблюден, но допущены отдельные неточности или упрощения. Формулировки местами нечеткие, структура частично нарушена. Варианты ответов соответствуют требованиям с отдельными отклонениями.	
	B (3,0; 80-84%);	Представлено 10 заданий, работа отправлена с задержкой или после напоминания. Контент отражен частично, есть неточности и упрощения. Формулировки местами некорректны, структура нарушена. Варианты ответов не всегда соответствуют требованиям, встречаются ошибки	
	B- (2,67; 75-79%)	Представлено менее 10 заданий или с заметным опозданием. Контент раскрыт поверхностно, допущены неточности и ошибки. Формулировки неясны, структура слабая. Варианты ответов часто не соответствуют требованиям, возможны логические ошибки.	
	C+ (2,33; 70-74%)	Заданий менее 10, работа с опозданием. Контент отражен слабо, много неточностей и ошибок. Формулировки неясные, структура нарушена. Варианты ответов часто не соответствуют требованиям, есть существенные логические ошибки.	
	Удовлетво рительно Соответств ует оценкам: C (2,0; 65-69%)	При создании тестовых заданий: В тестовых заданиях имеются стилистические и логические ошибки (не более 4 из 10 тестовых заданий). Контент иногда фрагментарный, структура нарушена, варианты ответов не всегда соответствуют требованиям.	
	C- (1,67; 60-64%)	При создании тестов: менее 10 вопросов или значительное опоздание. Более 4 из 10 заданий содержат стилистические и логические ошибки. Контент фрагментарный, структура нарушена, варианты ответов часто не соответствуют требованиям.	
	D+ (1,33; 55-59%)	Представлено мало заданий, работа с опозданием. Ошибки в большинстве вопросов, контент раскрыт слабо. Формулировки неясны, структура и ответы не соответствуют требованиям.	
	D (1,0; 50-54%)	Заданий мало или нет. Работа выполнена с большим опозданием. Ошибки и неточности во всех вопросах, контент практически не раскрыт. Формулировки и структура не соответствуют требованиям.	
	Не удовлетво рительно FX (0,5;	При создании тестовых заданий: представлено очень мало заданий или они отсутствуют. В тестовых заданиях имеются грубые ошибки (более 6 из 10 тестовых заданий). Контент практически не раскрыт, структура отсутствует, варианты ответов не соответствуют требованиям.	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 21 стр

	25-49%)	
	F (0; 0-24%)	При создании тестовых заданий: представлено очень мало заданий или они отсутствуют. В более чем 6 из 10 заданий допущены грубые ошибки. Контент практически не раскрыт, структура отсутствует, варианты ответов не соответствуют требованиям.

Чек листы для СРОП, СРО

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и защита презентаций	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите презентации демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднения или немного задумчиво с неуверенностью. Проверка на предмет плагиата 95 – 100%.
	A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные с незначительными недочётами в оформлении. При защите демонстрирует хорошие знания, возможна лёгкая неуверенность при ответах. Ошибки отсутствуют или минимальны. Оригинальность текста — 90–94%.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно неаккуратные, при защите презентации демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет. Проверка на предмет плагиата 70 – 89%.
	B (3,0; 80-84%)	Презентация выполнена самостоятельно и в срок. Использовано не менее 3 источников. Слайды содержательные, но могут быть перегружены текстом или плохо структурированы. При защите демонстрирует общее понимание темы, испытывает трудности с ответами, допускает ошибки, не всегда исправляет их самостоятельно. Оригинальность текста — 70–84%.
	B- (2,67; 75-79%)	Презентация выполнена самостоятельно, возможно с незначительным опозданием.


	C+ (2,33; 70-74%)	Использовано менее 3 источников или часть источников сомнительна. Слайды содержательные, но слабо оформлены. При защите демонстрирует поверхностные знания, допускает ошибки и затрудняется с ответами. Проверка на плагиат — 75–79%.
		Презентация выполнена с опозданием или есть сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников. Слайды частично соответствуют теме, имеются серьёзные недочёты в содержании и оформлении. При защите проявляет слабое понимание темы, допускает существенные ошибки. Проверка на плагиат — 70–74%.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%)
		Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 50 – 69%.
		C-(1,67; 60-64%)
	D+ (1,33; 55-59%)	Презентация выполнена с опозданием или вызывает сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 литературных источников. Слайды несодержательны или слабо отражают тему. При защите автор не ориентируется в материале, допускает серьёзные ошибки и не может на них реагировать. Проверка на плагиат — 60–64%.
		Презентация выполнена с опозданием, имеются сомнения в самостоятельности. Использовано менее 3 источников или отсутствуют ссылки. Слайды формальны, почти не раскрывают тему. При защите автор слабо ориентируется в материале, не может ответить на большинство вопросов. Проверка на плагиат — 55–59%.
		D(1,0; 50-54%)
		Презентация выполнена с опозданием, имеются серьёзные сомнения в самостоятельности. Источники не указаны или не соответствуют требованиям. Слайды слабо связаны с темой, имеют грубые ошибки. При защите автор не понимает материала, не отвечает на вопросы. Проверка на плагиат — 50–54%.

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 23стр

	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Обучающийся не достаточно ориентируется в собственном материале. Проверка на предмет плагиата 0 – 49%.
	F (0; 0-24%)	Работа выполнена с нарушениями, требует полной переработки. При защите текст читает с большим количеством ошибок, не ориентируется в материале. Проверка на плагиат — 0–24%.

Критерии оценки (чек лист) RBL- анализа научных статей

Критерий оценки/оценка в баллах по %	Неудовлетворительно/0-49%	Удовлетворительно/50-69%	Хорошо/70-89%	Отлично/90-100%
Структура статьи	1) Не называет структурные компоненты научной статьи	1) Не соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении, пропускает компоненты	1) Перечисляет структурные компоненты научной статьи, но нарушает порядок структуры	1) Соблюдает порядок структуры научной статьи при перечислении Название Авторы Издательство Резюме Общая часть (введение, цель, материалы и методы, результаты и обсуждение) Выводы Список литературы
Анализ содержания научной статьи	1) Не понимает актуальность проблемы, не способен к обсуждению содержания статьи	1) Понимает актуальность проблемы 2) Перечисляет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Понимает содержание научной статьи 4) Перечисляет выводы, список литературы в данной статье	1) Предполагает актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Излагает содержание научной статьи 4) Обосновывает выводы 5) Обосновывает	1) Самостоятельно обосновывает и аргументирует актуальность проблемы 2) Объясняет цель работы, использованные в работе материалы и методы 3) Свободно излагает смысловое содержание научной статьи 4) Аргументирует и обосновывает выводы 5) Владеет навыком использования

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 24стр

			выбранный список литературы в данной статье	литературы обосновывает выбранный список литературы в данной статье
Ответ на дополнительные вопросы (по теме статьи для дисциплины)	1) Не отвечает на дополнительные вопросы по теме	1) Дает неполный ответ на дополнительные вопросы по теме.	1) Применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы.	1) В полном объеме применяет полученные знания на практическом занятии по теме для ответа на вопросы.

Чек лист для промежуточной аттестации

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Работа с заданными радиологическими изображениями	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%);	- Дает полное и последовательное описание: основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики - Описанное заключение и протокола радиологического обследования даны правильно с обоснованием. - Рациональный план обследования радиологическими методами составлен исходя из глубокого понимания природы заболевания. - Обладает выраженным клиническим мышлением, демонстрирует инициативу. - Использована дополнительная литература.
	А- (3,67; 90-94%)	- Правильно описаны методы обследования и диагностики, но часть из них раскрыта недостаточно глубоко. - Радиологическое заключение поставлено верно, обоснование может быть частично неполным. - Рациональный план обследования радиологическими методами представлен верно, но альтернативы или дополнительные меры не указаны. - Демонстрирует сформированное клиническое мышление, но не всегда проявляет инициативу. - Использована дополнительная литература.
	Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%);	- Выполняет системное описание радиологических снимков, но допускает неточности в терминологии или трактовке отдельных признаков. - Может определить рентгенологические синдромы и симптомы, но не всегда уверенно. Ошибки не системные.

В (3,0; 80-84%);

В- (2,67; 75-79%)

-Использует базовые источники.
-С небольшими погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
-Допускает незначительные ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования.
-Не полностью описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка.
-Систематизация материала возможна с помощью преподавателя.

-Выполняет системное описание радиологических снимков, с неточностями в терминологии или трактовке признаков.
-Определяет рентгенологические синдромы, но не всегда уверенно связывает с симптомами. Ошибки единичны.
-Использует базовые источники.
-Систематизация материала осуществляется при поддержке преподавателя.
-С погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
-Допускает ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования, однако после корректировки демонстрирует улучшение.
-С погрешностями описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка, но после корректировки демонстрирует улучшение.

-Описание радиологических снимков выполнено частично, с заметными ошибками в терминологии и трактовке.
-Рентгенологические синдромы определяет с трудом, связь с симптомами слабо прослеживается.
-Использует ограниченные источники.
-Демонстрирует ограниченное понимание процедуры расспроса и осмотра.
-Не использует дополнительную литературу или использует формально.
-Материал не систематизирован, требует постоянной поддержки преподавателя.
-С погрешностями выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования.
-Допускает ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению

	С+ (2,33; 70-74%)	рентгенологического исследования. -С погрешностями описывает и показывает рентгеноанатомию исследуемой области, проекцию снимка.
		-Описание радиологических снимков фрагментарное, с грубыми ошибками в терминологии и трактовке. - Рентгенологические синдромы определяет неправильно или поверхностно, связь с симптомами отсутствует. -Использует недостаточные источники. -Ориентируется в расспросе и осмотре фрагментарно. -Дополнительная литература, как правило, не используется. -Систематизация материала возможна только при активной помощи преподавателя. -С неточностями или ошибочно выбирает оптимальный метод рентгенологического исследования. -Допускает принципиальные ошибки при определении перечня показаний и противопоказаний к проведению рентгенологического исследования, но иногда исправляет их с помощью преподавателя.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%)
		-Не владеет алгоритмом описания радиологических снимков полностью. -Указывает на патологические изменения, но не может дать им точной оценки. -Требуется постоянная поддержка преподавателя. -Путает термины, не учитывает проекцию. -Часто ограничивается запоминанием, а не анализом.
		-Не владеет полным алгоритмом описания радиологических снимков. -Нказывает на патологию, но не оценивает точно. -Требуется постоянная помощь преподавателя. -Путает термины, игнорирует проекцию. -Часто повторяет, не анализирует.
	С-(1,67; 60-64%)	-Не знает алгоритма описания радиологических снимков, не оценивает патологию. -Часто путает термины и проекции. -Работа поверхностна, без анализа. -Требуется постоянная помощь преподавателя.
		-Не владеет алгоритмом радиологических снимков, не распознаёт патологию. -Путает термины и проекции, анализ отсутствует.
	Д+ (1,33; 55-59%)	
	Д-(1,0; 50-54%)	


<p style="text-align: center;"> ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии		70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»		Из 40 стр 27 стр

		-Работа несистемная, помощь преподавателя обязательна.
	Не удовлетворительно FX (0,5; 25-49%)	-Не может описать радиологические снимки. -Не распознаёт патологию или описывает норму как заболевание. -Работает бессистемно, не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомические структуры. -Не использует никакие источники.
	F (0; 0-24%)	-Не может описать радиологические снимки. -Не распознаёт патологию или ошибочно трактует норму как болезнь. -Работает бессистемно, совершенно не ориентируется в изображении, путает проекции и анатомию. -Не использует источники.

Многобалльная система оценки знаний

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

11.	Учебные ресурсы
<p>Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)</p>	<p>электронный ресурс: http://elib.kaznu.kz/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/267/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/ https://www.elib.kz/ru/search/read_book/83/ https://aknurpress.kz/login https://www.iprbookshop.ru/6234.html https://www.iprbookshop.ru/22223.html https://www.iprbookshop.ru/120093.html https://www.iprbookshop.ru/129953.html </p>


<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	
<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>	
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии	70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»	Из 40 стр 28стр

Электронные учебники	<p>1. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Электрон. текстовые дан. - Шымкент : [б. и.], 2016. - эл. опт. диск (CD-ROM)(8.91Мб). - ISBN 978-9965-578-65-6: 100 Тг.</p> <p>2. Туманбаев, А. М. Меры по совершенствованию выявления и профилактики туберкулеза у детей в организациях образования [Электронный ресурс]: дис. н. гл. ун-та магистратуры / А. М. Туманбаев. – Электронный текст. (702Мб). – Шымкент: ОКМФА, 2015. – 61 с.</p> <p>3. Агзамова Р.А. Рентгенологическая диагностика туберкулеза органов дыхания у детей и подростков. Учебное пособие / Р.А. Агзамова, А.А. Бугаков, Р.С. Рахимжанова, А.Ш. Исакова. – Алматы, 2020. - 110 с. ISBN 978-601-310-535-2 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/84/</p> <p>4. Диагностика и лечение заболеваний органов дыхания. Имангазинова С.С. , 2016/https://aknurpress.kz/logi</p> <p>5. Комплексная лучевая диагностика дисплазии тазобедренных суставов. Методические рекомендации. – Алматы: Издательство «Эверо», -2020-92с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/653</p> <p>6. Абдрахманова Ж.С. Комплексная лучевая диагностика остеопороза и остеопоротических переломов позвоночника. Учебное пособие. Алматы. Издательство «Эверо» -2020 г. – 80с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/10/</p>
Лабораторные физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Основная:</p> <p>1. Лучевая диагностика: учебник / Министерство образования и науки Российской Федерации; под ред. Г.Е. Труфанова; перевод на казахский язык А.Б. Ахметбаевой; отв. ред. А.К. Ахметбаева. - ; представлено ГОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова». - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. – С 576 А. Хамзин Лучевая диагностика. 1 книга [Текст]: монография / А. Хамзин. - Алматы : New book, 2022. - 148 Стр</p> <p>2. А.Хамзин Лучевая диагностика. 2 книга [Текст]: монография / А. Хамзин. - Алматы : New book, 2022. - 109 Стр</p> <p>3. Имашева, Б. С. Радиобиология [Мәтін] : образовательный инструмент / Б. С. Имашева, Э. П. Мироедова. - ; "Астана мед. представлено издательством «АО Унив.» - Алматы : Эверо, 2014. -</p>


<p> </p>	
<p> O'NTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии</p>	<p>70/11 Из 40 стр 29 стр</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»</p>	

104 Стр	<p>Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Имашева, Б. С. Радиобиология [Мәтін] : образовательный инструмент / Б. С. Имашева, Э. П. Мироедова. - ; "Астана мед. представлено издательством «АО Унив.» - Алматы : Эверо, 2014. - 104 Стр 2.Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное рук. / Гл. ред. серии С. К. Терновой, Гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 584 Стр. 3.Бургенер, Фрэнсис А. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Более 1000 рентгенограмм: руководство: атлас: пер. с англ. / Фрэнсис А. Бургенер, М. Кормано, Т. Пудас; под ред., С. К. Тернового, А. И. Шихтера. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 552 Стр. 4.Ланге, С. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки: руководство: атлас / С. Ланге, Дж. Уолш ; пер. с англ. под ред. С. К. Тернового, А. И. Шехтера. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 432 Стр. 5.Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: национальное рук. / гл. ред серии С. К. Терновой, гл. ред. тома Т. Н. Трофимова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. – 888Стр. 6.Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии: национальное рук. / гл. ред. серии С. К. Терновой, гл. ред. тома Л. В. Адамян. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 656 Стр. 7.Васильев, А. Ю. Ультразвуковая диагностика в неотложной детской практике : рук. для врачей . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. – 3 экз. 8.Терновой, С. К. Компьютерная томография : учеб. пособие . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. – 5 экз.
---------	---

12.	Политика дисциплины
Требования предъявляемые к обучающемуся	Штрафные и поощрительные меры
Итоговый контроль знаний обучающегося	<p>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».</p> <p>Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.</p>

<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> <p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>	
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии	70/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»	Из 40 стр30стр

Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающийся, пропустивший занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывает пропущенные занятия по уважительной причине.	Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). Обучающийся 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. Обучающийся подает заявление на имя декана и получает лист отработок указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. обучающимся, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «0» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «0» автоматически аннулируется. Обучающийся, пропустивший занятия по распоряжению декана об освобождении, отметка «0» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение занятий	При опоздании обучающийся более 5 минут не допускается к занятию. В учебном журнале выставляется «0»
У обучающегося должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде обучающийся не допускается к занятию или лекции, в учебном журнале или лекционном журнале выставляется «0»
СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРОП	Оценка СРОП выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРОП.
Обучающийся должен с уважением относиться к преподавателям и своим однокурсникам.	При неуважительном поведении обучающегося, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отношение обучающегося к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, обучающийся своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний обучающемуся проводится: <ul style="list-style-type: none"> • не менее двух раз в течение одного академического периода на 4/7 днях теоретического обучения - при фронтальном расписании занятий • не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения - при блочном расписании занятий • Обучающийся, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРОП к сдаче рубежного контроля не допускается

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>	
<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>	
Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии	70/11 Из 40 стр31стр
Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»	

	<ul style="list-style-type: none"> 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	Обучающийся, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.

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

	<p>Политика выставления оценок по дисциплине.</p> <p>Текущий контроль: тестирование, оценка решении ситуационных задач, лист оценки метода TBL, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения.</p> <p>Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.</p> <p>Рубежный контроль знаний обучающийсяяов проводится в КТИЦ не менее двух раз, в течение одного академического периода на 4/7 днях теоретического обучения, с проставлением итогов рубежных контролей в электронный журнал успеваемости</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Допуск к рубежному контролю-1,2 предоставляется в деканат в виде рапорта. - Оценка СРО выставляется на занятиях СРОП согласно расписанию в электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).-при пропуске одного занятия СРОП – штрафной балла 2,0;
--	--

Кафедра фтизиопульмонологии и радиологии

Рабочая учебная программа дисциплины «Лучевые методы диагностики в педиатрической практике»

70/11

Из 40 стр 32стр

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, СРО, и рубежный контроль 1,2.

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

Итоговый контроль: Письменный экзамен.

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>25</u> <u>06</u> г. <u>25</u>	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> « <u>26</u> » <u>06</u> г. <u>—</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>4</u> « <u>23</u> » <u>06</u> г. <u>25</u>	Ф.И.О. председателя АК «Педиатрия» Кемелбеков К.С.	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u>—</u> « <u>—</u> » <u>—</u> г. <u>—</u>	Ф.И.О. заведующего кафедры к.м.н. Касаева Л.Т.	Подпись
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u>—</u> « <u>—</u> » <u>—</u> г. <u>—</u>	Ф.И.О. председателя АК «Педиатрия» Кемелбеков К.С.	Подпись