

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		1 стр. из 22

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»

Образовательная программа: 6В10121 «Хирургия»

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: ОН 6309	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Онкологическая хирургия»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Уровень бакалавриата, дисциплина "Общая хирургия"	1.8	Семестр: 12
1.4	Постреквизиты: Дисциплины уровня резидентуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
2.	Содержание дисциплины (максимум 50 слов)		
<p>Формирование знаний по современным высокоспециализированным методам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения в области онкологической хирургии. Клинические протоколы Республики Казахстан. Научные исследования и знания, основанные на доказательной медицине, применяемые в медицинской практике и исследованиях.</p> <p>Использование цифровых инструментов в здравоохранении. Управление медицинской документацией и медико-статистической информацией.</p> <p>Интеграция различных источников данных о пациентах, включая электронные медицинские записи, результаты лабораторных исследований, медицинские изображения и исторические результаты хирургических операций на основе ИИ.</p>			
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		
<p>Подготовка высококвалифицированного специалиста врача-хирурга, самостоятельно осуществляющего квалифицированную врачебную помощь при различных состояниях и заболеваниях, требующих хирургического вмешательства</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Осваивает первичную оценку и триаж онкологических пациентов, нуждающихся в экстренной и плановой хирургической помощи, в клинических условиях.		
PO2	Учитывая стадии онкологических заболеваний, может предложить тактику лечения в условиях стационара на основе доказательной медицины.		
PO3	В клинике способен проводить предоперационную подготовку онкологических пациентов, профилактику осложнений и послеоперационный уход.		
PO4	Практически использует современные диагностические инструменты и исследования, применяемые в онкохирургии.		
PO5	Обучается самостоятельно принимать профессиональные решения, работать в команде, соблюдать медицинские и этические нормы, а также обеспечивать безопасность в клинической практике.		
5.1	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		2 стр. из 22

РО дисциплины		дисциплины				
PO 1	PO3 Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.					
PO 2						
PO 3						
PO 4	PO5 Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды, участвовать в управлении медицинской документацией, медико-статистической информацией с использованием искусственного интеллекта.					
PO5						
6. Подробная информация о дисциплине						
6.1. Место проведения (здание, аудитория): Областная клиническая больница, Майлы Кожа-4, аудитория №1, Клиника DL- Эко, улица Елшибек Батыра, аудитория №3.						
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРИП	СРИ	
		-	40	12	68	
7. Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О.	Степени и должность		Электронный адрес		
1.	Абдурахманов Бабур Анварович	Зав. кафедрой., д.м.н., и.о. профессор.		babur_ad@mail.ru		
2.	Жумагулов Копжан Нурбабаевич	к.м.н., доцент.		zhumagulov.kopzhan@mail.ru		
8. Тематический план						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Общее описание и классификация злокачественных опухолей.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков"
	СРИП.СРИ Общее описание и классификация злокачественных опухолей.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
2	Практическое занятие. Злокачественные	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.	PO1 PO2 PO3	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		3 стр. из 22

	опухоли внутренних органов (желудок, кишечник): диагностика и лечение.	Прогноз.				
	СРИП.СРИ Злокачественные опухоли внутренних органов (желудок, кишечник): диагностика и лечение.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
3.	<i>Практическое занятие.</i> Рак молочной железы: ранняя диагностика, стадирование и хирургическое лечение.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Рак молочной железы: ранняя диагностика, стадирование и хирургическое лечение.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
4.	<i>Практическое занятие.</i> Рак легких: клиника, диагностика и хирургические методы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Рак легких: клиника, диагностика и хирургические методы.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая

<p>ONȚŪSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		4 стр. из 22

5.	<p><i>Практическое занятие.</i></p> <p>Злокачественные опухоли кожи и мягких тканей (меланома, саркома)</p>	<p>Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	4	<p>Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.</p>	<p>Чеклист: «Оценка практических навыков»</p>
	<p>СРИП.СРИ</p> <p>Злокачественные опухоли кожи и мягких тканей (меланома, саркома)</p> <p>Рубежный контроль 1</p>	<p>Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	1/7	<p>Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.</p>	<p>Клиническое наблюдение. Тестирование..</p>
6.	<p><i>Практическое занятие.</i></p> <p>Опухоли головы и шеи (щитовидная железа, язык, глотка)</p>	<p>Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.</p>	<p>PO1 PO2 PO3</p>	4	<p>Обсуждение, обсуждение темы урока. Практическое закрепление навыков.</p>	<p>Чеклист: «Оценка практических навыков»</p>
	<p>СРИП.СРИ</p> <p>Опухоли головы и шеи (щитовидная железа, язык, глотка)</p>	<p>Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	1/7	<p>Консультация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.</p>	<p>Решение ситуационных задач.</p>
7.	<p><i>Практическое занятие.</i></p> <p>Опухоли гепатобилиарной системы: печень, желчные пути, поджелудочная железа</p>	<p>Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	4	<p>Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.</p>	<p>Чеклист для оценки практических навыков.</p>
	<p>СРИП.СРИ</p> <p>Опухоли гепатобилиарной системы: печень, желчные пути,</p>	<p>Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.</p>	<p>PO1 PO2 PO4</p>	1/7	<p>Консультация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.</p>	<p>Устные вопросы и решение ситуационных задач.</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		5 стр. из 22

	поджелудочная железа					
8.	<i>Практическое занятие.</i> Паллиативная помощь и хоспис для онкологических пациентов	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Паллиативная помощь и хоспис для онкологических пациентов	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Консультация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Устные вопросы и решение ситуационных задач.
9.	<i>Практическое занятие.</i> Основы химиотерапии и лучевой терапии	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ Основы химиотерапии и лучевой терапии	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/6	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Мониторинг клинического состояния. Просмотр портфолио и дневника.
10.	<i>Практическое занятие.</i> Реабилитация и улучшение качества жизни после онкологических заболеваний	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ Реабилитация и	Современные методы диагностики и лечения.	PO1 PO2	2/6	Обсуждение результатов	Клиническое наблюдение.

<p>QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		6 стр. из 22

улучшение качества жизни после онкологических заболеваний Рубежный контроль 2	Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO3 PO4 PO5		обследования и лечения пациента.	Тестирование..
---	--	----------------------------	--	----------------------------------	----------------

Подготовка и проведение промежуточной аттестации 12 ч.

9. Методы обучения и оценивания

9.1	Лекции	не рассматривается
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы урока. CBL. Оценка практических навыков.
9.3	СРИП/СРИ	Курация, решение ситуационных задач. Контроль клинической работы. Устный опрос. Проверка портфолио, дневника.
9.4	Рубежный контроль	Тестирование.

10. Критерии оценивания

10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Осваивает первичную оценку и триаж онкологических пациентов, нуждающихся в экстренной и плановой хирургической помощи, в клинических условиях.	1. Не может продемонстрировать знания и понимание при обосновании и формулировании клинического диагноза, не применяет нозологическую классификацию 2. Неспособен сформулировать план лечения, рассчитать лекарства и оценить эффективность терапии для пациентов с онкологическим и инфекционным профилями. 3. Не обращался к первичной литературе..	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при обосновании и формулировании клинического диагноза, не использует нозологическую классификацию, основанную на КП МЗ РК. 2. Допускает неточности и ошибки в тактике лечения, расчетах медикаментов и при оценке эффективности терапии пациентов онкологическо	1. Может сформулировать и обосновать клинический диагноз, используя нозологическую классификацию 2. Способен определять тактику лечения, рассчитывать лекарственные препараты и оценивать эффективность терапии для пациентов с онкологическим профилем на основе принципов доказательной практики 3. Использует литературу, рекомендованную в учебной программе.	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз, используя нозологическую классификацию. 2. Самостоятельно разрабатывает тактику и планы лечения на основании КП Министерства здравоохранения Республики Казахстан, рассчитывает медикаменты и инфузионную терапию по мере необходимости, оценивает показатели эффективности терапии. 3. Анализирует рецепты для пациентов

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>7 стр. из 22</p>

			го профиля. 3. Не в полной мере использует литературу, рекомендованную в учебной программе.		онкологического профиля на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. 4. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Учитывая стадии онкологических заболеваний, может предложить тактику лечения в условиях стационара на основе доказательной медицины.	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков при взаимодействии с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с медицинскими работниками.</p> <p>3. Не удается достичь положительных результатов у пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Демонстрирует неадекватные навыки общения с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Допускает ошибки при взаимодействии с медицинскими работниками.</p> <p>3. Не удается полностью добиться хорошего результата для пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Может эффективно общаться с пациентом онкологического профиля и его окружением, используя коммуникативные навыки</p> <p>2. Способен сотрудничать с медицинскими работниками для достижения наилучших результатов для пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Самостоятельно и эффективно использует коммуникативные навыки для взаимодействия с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Независимо сотрудничает с медицинскими работниками для достижения наилучших результатов для пациента с онкологическим профилем.</p>
PO3	В клинике способен проводить предоперационную подготовку онкологических пациентов, профилактику осложнений и послеоперационный уход.	<p>1. Неспособность оценить риск развития рака.</p> <p>2. Не используются эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту с онкологическим профилем.</p>	<p>1. Допускает ошибки в оценке риска злокачественных новообразований</p> <p>2. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту с</p>	<p>1. Может продемонстрировать оценку риска злокачественных заболеваний</p> <p>2. Способен продемонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту с онкологическим профилем</p>	<p>1. Независимо оценивает риск развития онкологических заболеваний</p> <p>2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту онкологического профиля</p>

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		8 стр. из 22

			онкологическим профилем		
PO4	Практически использует современные диагностические инструменты исследования, применяемые онкохирургии.	<p>1. Неспособен продемонстрировать знание онкологических заболеваний в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>2. Не демонстрирует способности оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки при проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не может работать в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Правовые и организационные основы системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям допускают неточности.</p> <p>2. Допускает фундаментальные ошибки при оказании базовой медицинской помощи во время чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Не демонстрирует полных знаний в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно для работы в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Способен действовать в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Способен оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе профессиональных команд для реализации национальной политики укрепления здоровья.</p>	<p>1. Действует самостоятельно в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Самостоятельно оказывает медицинскую помощь первой линии в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		9 стр. из 22

PO5	<p>Обучается самостоятельно принимать профессиональные решения, работать в команде, соблюдать медицинские этические нормы, а также обеспечивать безопасность клинической практике.</p>	<p>1. Неспособен продемонстрировать знания в области онкологии в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>2. Не демонстрирует способности оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки при проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не может работать в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Правовые и организационные основы системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Допускает фундаментальные ошибки при оказании базовой медицинской помощи во время чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Не демонстрирует полных знаний в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно для работы в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Способен действовать в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе профессиональных команд для реализации национальной политики укрепления здоровья.</p>	<p>1. Действует самостоятельно в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Самостоятельно оказывает медицинскую помощь первой линии в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>
------------	--	--	---	---	---

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		10 стр. из 22

Оценка практических навыков	Отлично: А(4,0;95-100%) /А- (3,67;90-94%)	<p>Сборanamнеза: систематически собираемый анамнез полностью отражает развитие заболевания.</p> <p>Физикальное обследование: систематическое, технически правильное и эффективное.</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, с предоставлением обоснования.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов диагностики заболевания: полное и адекватное</p> <p>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: полный и правильный</p> <p>Дифференциальный диагноз: полный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: выбор полного, обоснованного лечения: лечение очень адекватное</p> <p>понимание механизма действия назначенного лечения: полное</p> <p>определение прогноза и профилактики: адекватное, полное</p>
	<p>Хорошо:</p> <p>В+(3,33; 85-89%)</p> <p>В(3,0; 80-84%)</p> <p>В-(2,67; 75-79 %)</p> <p>С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Сборanamнеза: систематически собираемый, но без адекватного выяснения природы основных симптомов и их потенциальных причин</p> <p>Физикальный осмотр: проводится систематически, но с незначительными техническими неточностями</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но без обоснования</p> <p>назначение лабораторно-инструментальных исследований заболевания: адекватно, но с незначительными недостатками.</p> <p>Интерпретация результатов исследований пациента: незначительный</p> <p>Дифференциальный диагноз: правильный с неточностями, но не со всеми сходными заболеваниями</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагностика основного заболевания завершена, но сопутствующие заболевания не устранены. выбор терапии: правильный, но недостаточно комплексный или полипрагмазный. понимание механизма действия назначенной терапии: допускает ошибки в несущественных деталях.</p> <p>Определение прогнозирования и профилактики: адекватное, но не полное.</p>
	<p>Удовлетворительно:</p> <p>С (2,0; 65-69%);</p> <p>С- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33;55-59%)</p> <p>D (1,0;50-54%)</p>	<p>Сборanamнеза: собирается путем регистрации фактов, которые не дают представления о природе заболевания и развитии симптомов. Физикальный осмотр: Проведен не полностью из-за</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>11 стр. из 22</p>

		<p>технических ошибок. Постановка предварительного диагноза: Выявлен ведущий синдром, но диагностического заключения нет.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов обследования при заболевании: не полностью адекватный</p> <p>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: частично корректный со значительными ошибками</p> <p>Дифференциальный диагноз: неполный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнения и сопутствующие заболевания не выявлены. Выбор метода лечения: лечение первичного и вторичного заболевания является неполным. Понимание механизма действия назначенного лечения: Частичное. Определение прогноза и профилактики: недостаточный, неадекватный и неполный</p>
		<p>Неудовлетворительный: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p> <p>Сбор анамнеза: Факты собирались подробным, беспорядочным образом, который не имел отношения к постановке диагноза. Он был собран бессистемно, со значительными ошибками.</p> <p>Физикальное обследование: Проводилось без мануальных навыков, было неэффективным и проводилось бессистемно, с ошибками.</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>12 стр. из 22</p>

		<p>Постановка предварительного диагноза: Установлен неверно, указан только класс заболевания</p> <p>Назначение лабораторных и инструментальных исследований по поводу заболевания: Неуместно и неадекватно назначено</p> <p>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: Неправильная оценка, приводящая к противопоказаниям, во многих случаях неправильная</p> <p>Дифференциальный диагноз: Неадекватный, неэффективный Окончательный диагноз и его обоснование: Отсутствие клинической аргументации, плохо обоснованный диагноз, неубедительный выбор лечения: Были назначены противопоказанные препараты, неадекватные как по значимости, так и по дозировке.</p> <p>Понимание механизма действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить, допускает много ошибок.</p> <p>Определение прогноза и профилактики: Не удалось определить, неадекватно.</p>
--	--	---

2. Чек-лист для СРИП/СРИ

Контроль клинической работы	<p>отличные: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>всеобъемлющей и систематической оценки состояния больного, правильный сбор анамнеза и выяснение жалоб правильность применения физического осмотра техники умение формулировать диагностические план</p>
	<p>хорошо: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>пациента экспертизы является систематический, но незначительные ошибки. В ходе сбора анамнеза была собрана необходимая информация, но необходимы некоторые дополнительные детали. Применяются методы физического обследования, но иногда не хватает</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>13 стр. из 22</p>

		<p>упорядоченности и точности. Диагностический план может быть составлен, но требуется консультация с научным руководителем. Результаты исследований правильно проанализированы, но отсутствует полная интерпретация. Предлагается план лечения, но под руководством супервизора. Коммуникативные навыки достаточны, но временами не хватает уверенности. Медицинская документация, как правило, верна, но иногда случаются ошибки. Клиническое обоснование установлено, но затрудняет принятие конкретных решений.</p>
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Отсутствует системный подход в работе с пациентом. История болезни неполная, важные детали опущены. Физикальный осмотр был поверхностным. План диагностики неясен. Они не до конца понимают результаты теста. План лечения неясен и требует прямой помощи от их руководителя. Коммуникация слабая, и отсутствие уверенности очевидно. Они допускают много ошибок при заполнении медицинских документов. Клиническая аргументация еще не развита, что затрудняет принятие решений.</p>
	<p>Неудовлетворительный FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>С пациентом не проводится никакой работы или вообще не наблюдается никакой активности. При сборе анамнеза пациента не соблюдаются основные принципы. Физикальное обследование не проводится или проводится только формально. Отсутствует план диагностики или он неверен. Не заполняет документацию или допускает систематические ошибки. Коммуникативные навыки очень плохие. Не придерживается профессионального поведения и этики. Неспособен принимать клинические</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>14 стр. из 22</p>

			решения или должным образом оценивать ситуацию.
	Устный опрос:	<p>Отлично: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Присуждается, если учащийся не допускает ошибок или неточностей в своем ответе. Он руководствуется теориями, концепциями и подходами изучаемого предмета и критически оценивает их, опираясь на научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Если при ответе учащийся не допускает грубых ошибок, но допускает неконструктивные неточности или незначительные ошибки, которые исправляет самостоятельно, и если с помощью учителя он способен систематизировать программный материал, выставляется оценка.</p>
		<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); 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%)</p>	<p>Если учащийся допускает неточности и неконструктивные ошибки в своих ответах, ограничивается только учебниками, указанными преподавателем, и сталкивается со значительными трудностями при организации материала, он получает оценку неудовлетворительная оценка. Если учащийся допускает фундаментальные ошибки в своих ответах, не просматривает основную литературу по теме урока, не может использовать научную терминологию предмета и отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками, он получает неудовлетворительную оценку.</p>
		<p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p> Сознание: Спутанное, не реагирует Реакция на команды: Нет ответа, нет улучшения Обучение: Нет желания, нет знаний Отношение пациента: Не вступает в личный контакт Взаимодействие со сверстниками: Ненадежное Взаимодействие с сестринским персоналом: Ненадежное, грубое, Стрессовое поведение: Неадекватное, ступор Групповые навыки: Ненадежное или </p>

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		15 стр. из 22

		разрушительное Ведение медицинской документации: неаккуратное, некорректное, несвоевременные практические навыки: Испытывает неудобства, боится даже выполнять базовые процедуры
Решения ситуационных задач:	Отлично: A(4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Все части ситуационного отчета были должным образом проанализированы. Диагностическое решение является четким и основанным на фактических данных. Терапевтические и тактические решения были рекомендованы в соответствии с протоколом. Клиническое мышление и аналитические навыки находятся на высоком уровне. Способность предлагать альтернативные решения. Умело использует медицинскую терминологию. Тайм-менеджмент для выполнения задач был эффективным. Работа в команде/ Проявление инициативы и лидерства при работе в команде/ коллективе. Были приняты во внимание безопасность пациентов и этические принципы. Давал четкие, исчерпывающие ответы на вопросы, демонстрируя глубину клинических знаний.
	Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); 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%)	Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета Ошибки в диагностике или ее отсутствие Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика Навыки клинического рассуждения очень низки. Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии. Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено. Не смог предоставить четкие, правильные ответы на вопросы. Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Обязательные минимальные требования не были выполнены.
	Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета Ошибки в диагностике или отсутствие диагноза

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>16 стр. из 22</p>

		<p>Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика</p> <p>Навыки клинического рассуждения очень низки.</p> <p>Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии.</p> <p>Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено.</p> <p>Не удалось предоставить четкие, правильные ответы на вопросы.</p> <p>Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Требуемые минимальные требования не были выполнены. Трудно сформировать общее представление о достижениях студента. Портфолио.</p> <p>Как правило, в нем представлена отрывочная информация из различных категорий. По такому портфолио невозможно определить уровень прогресса в обучении и развития качеств, демонстрирующих ключевые общекультурные и профессиональные компетенции.</p>
	<p>Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Клиникалық жұмыс туралы есеп (фото-видео диск, слайд), белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.</p>
Портфолио	<p>Отличный: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Портфолио завершен, его структура четко сохранена. Все документы, задания, анализы и размышления были представлены вовремя. Портфолио свидетельствует о достижениях в учебе и профессиональном развитии.</p> <p>Вклад в клинические случаи задокументирован.</p>
	<p>Хорошо: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Структура портфолио соответствует общим требованиям. Большинство документов и заданий были выполнены вовремя.</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>17 стр. из 22</p>

			<p>Учебные достижения и практическая деятельность должным образом продемонстрированы. Клинические случаи были проанализированы на среднем уровне. Наблюдались незначительные трудности при ответе на вопросы. Содержание портфолио в целом соответствует требованиям, но оно неполное.</p>
		<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Структура портфолио неполная, но основные разделы охвачены. Документы сданы с опозданием или не в полном объеме. Клинические примеры и практические задания ограничены. Связь между теорией и практикой слабая. Имеются языковые и структурные ошибки. Во время защиты содержание было раскрыто не полностью. Возникли значительные трудности при ответах на вопросы. Личное мнение выражено недостаточно. В целом соответствует общим требованиям, но качество низкое</p>
		<p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Портфолио неполный или вообще не представлен. Личный план обучения не выполнен. Участие в клиническом кураторстве не задокументировано. Нет информации о посещаемости конференций / семинаров. Структура и содержание портфолио не соответствуют требованиям.</p>
	Дневник	<p>Отлично: A(4,0;95-100%) A- (3,67;90-94%)</p>	<p>Таблица заполняется полностью, аккуратно и в соответствии с ежедневными требованиями. Конкретная клиническая активность (клинические проявления, исследования, процедуры) регистрируется за каждый день. Примечания по ведению пациента, наблюдению, диагностике и лечению носят конкретный характер. На нем есть подпись лечащего врача и пометки. Медицинская терминология используется правильно. У стажера есть свои мысли и размышления.</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>18 стр. из 22</p>

		<p>Хорошо:</p> <p>B+(3,33; 85-89%)</p> <p>B(3,0; 80-84%)</p> <p>B-(2,67; 75-79%)</p> <p>C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Дневник заполнялся ежедневно, но в некоторые дни был неполным. Хотя клинические мероприятия регистрируются, описания кратки. Заметки о диагностике и лечении содержат некоторые расплывчатые отрывки. Структура дневника соответствует учебной программе, но является неполной. Охвачено не менее 70% разделов.</p>
		<p>Удовлетворительно:</p> <p>C(2,0; 65-69%);</p> <p>C-(1,67; 60-64%);</p> <p>D+(1,33; 55-59%)</p> <p>D(1,0; 50-54%)</p>	<p>Есть дни, когда дневник не заполнялся. Информация поверхностна; отсутствуют конкретные медицинские описания. Клинические задачи либо неполны, либо неструктурированы. В некоторых разделах отсутствует подпись лечащего врача. Медицинская терминология часто искажается или опускается. Структура дневника частично соответствует учебной программе. Формат записи и аккуратность не соблюдены. Завершено только 50-69% от общего объема контента.</p>
		<p>Неудовлетворительно:</p> <p>FX (0,5; 25-49%)</p> <p>F (0; 0-24%)</p>	<p>Дневник либо не заполнен, либо заполнен очень редко. Информация неполная; нет медицинских описаний. Содержание дневника не соответствует академической или клинической работе. Медицинская терминология не используется или полностью искажена. Структура записи вообще не сохранена. Содержание дневника недостаточно и неясно. Не соответствует общим требованиям и требует полной доработки.</p>

Чек лист для промежуточной аттестации

Тестирование — оценивается по многобалльной системе оценки знаний

11.	Многобалльная система оценка знаний		
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	отлично
A-	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		19 стр. из 22

C +	2,33	70-74	удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	неудовлетворительной
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы:	
Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электрОная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. ЭлектрОная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информациОно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10. Scopus - https://www.scopus.com/
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургиялық аурулар [ЭлектрОный ресурс] :оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - ЭлектрО. текстовые дан. (59.9Мб). - М.: "Литтерра", 2017. - 256 б. 2. Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары.Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 https://aknurpress.kz/reader/web/2338 3. С. Садықов Клиникалық радиология: Оқулық қазақ тілінде. Алматы :Эверо, 2020. – 572 ст. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/376/ 4. Клиническая радиология : учебное пособие / А. Н. Власенко, С. В. Гайдук, В. И. Легеза [и др.] ; под редакцией Ю. Ш. Халимова. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2020. — 228 с. https://www.iprbookshop.ru/120014 5. Высоцкая, И. И. Клинические и морфопрогностические особенности редких гистологических типов рака молочной железы : мРОография / И. И. Высоцкая, В. Д. Ермилова, В. П. Летягин. — Москва : АБВ-пресс, 2011. — 142 с.: https://www.iprbookshop.ru/9908 6. Радиология церебральных глиом: диагностика и мРОиторинг / Т. Н. Трофимова, Т. Ю. Скворцова, Ж. И. Савинцева, М. А. Журавлева ; под редакцией Т. Н. Трофимовой. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2020. — 564 с. https://www.iprbookshop.ru/120016. 7. Садықов С.С. КЛИНИКАЛЫҚ РОКОЛОГИЯ: Оқулық қазақ тілінде 8. II-ТОМ КЛИНИКАЛЫҚ РОКОЛОГИЯ. –Алматы: Эверо, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/378/ 9. Садықов С.С. КЛИНИКАЛЫҚ РОКОЛОГИЯ: Оқулық қазақ тілінде 10. III-ТОМ КЛИНИКАЛЫҚ РОКОЛОГИЯ: С.С.Садықов, 11. Ж.Ж. Жолдыбай, М.С. Садықов, С.Е. Есентаева. – 12. Алматы: Эверо, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/379/

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»		20 стр. из 22

	<p>13. Абисатов Х.А.Избранные главы частной клинической РОкологии: 4 часть /Х.А.Абисатов. – Алматы: издательств «Эверо», 2020. - 336 с</p> <p>14. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2785/</p> <p>15. Абисатов Х.А.«Общие аспекты клинической РОкологии : 2 часть / Абисатов Х.А.,Джайнакбаев Н.Т., Есентаева С.Е. Алматы: изд. «Эверо», 2020. – 180 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2789/</p> <p>16. Абисатов Х.А.Избранные главы частной клинической РОкологии: 1 часть /Х.А.Абисатов. – Алматы: издательств «Эверо», 2020. -248 с.</p> <p>17. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2786/</p>
Литература	<p>Основная</p> <ol style="list-style-type: none"> Дұрманов, Қ. Д. Жалпы хирургия оқулық/ Қ. Д. Дұрманов. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 608 бет. Хирургиялық аурулар : оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с. Хирургиялық аурулар : оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз.тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет Садықов, С. С.Клиникалық радиология : оқулық / С. С. Садықов, Ж. Әбдірахманов, Ә. Ж. Әбдірахманова. - Алматы : New book, 2022. Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни : учебник / Д. А. Нурмаков. - 2-е изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. – 640 с Грейс Пирс А. Наглядная хирургия : учебник / Грейс Пирс А, Борлей Нил Р. ; пер. с англ Н. Н. Крылова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 244 с Коков, Л. С.ИнтервенциРОная радиология : учеб. пособие / Л. С. Коков ; под ред. С. К. Тернового. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 192 с <p>Дополнительные</p> <ol style="list-style-type: none"> Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 б. : ил Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2.: нациРОальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с. Хамзабаев, Ж. Х. Диагностическая и интервенциРОная радиология при вазоренальной гипертензии (От простой рентгенографии до интервенциРОной радиологии): мРОография / Ж. Х. Хамзабаев. - Алматы :Эверо, 2015. - 316 с.

12.	Политика дисциплины
Требования к стажерам во время учебного процесса:	Штрафы за несоблюдение
Не пропускать занятия без уважительной причины.	В случае отсутствия без уважительной причины штрафные баллы начисляться не будут, но они будут удалены из рейтинга посещаемости.
Будьте активны на занятиях.	Это влияет на повышение рейтинга.
Внешний вид стажеров.	Стажеры не будут допущены к занятиям, если их внешний вид не соответствует требованиям, и “отсутствующие” будут занесены в академический журнал.
Пунктуальная подача собственных работ в соответствии с графиком.	Если они не сдадут свои задания вовремя в соответствии с расписанием, в академическом журнале будет записан “0”.

<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>
<p style="text-align: center;">Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p style="text-align: right;">44/11 ()</p>
<p style="text-align: center;">Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p style="text-align: right;">21 стр. из 22</p>

Обязательное посещение занятий ИООЛ.	За пропуск одного урока ИООЛ штрафные баллы будут вычтены из проходного балла по 100-балльной шкале.
Никаких опозданий на занятия.	Если стажер опаздывает на занятия, он не будет допущен, и в журнале занятий будет записано “отсутствует”.
Не заниматься другими видами деятельности во время занятий.	Преподаватель имеет право понизить оценку стажера, если будет установлено, что он занят другими видами деятельности во время занятий.
Сохраняйте самообладание, уважайте преподавателей и сокурсников и будьте добры.	В случае предупреждения этот вопрос будет обсужден на собрании отдела, и родители стажера будут уведомлены.
Позаботьтесь об имуществе департамента.	В случае материального ущерба стажер будет обязан возместить ущерб.
Своевременно восполняйте пропущенные занятия, по причине или без нее.	Работа по макияжу за пропущенные занятия не будет принята без разрешения декана на макияж.
Дежурный интерн	в соответствии с программой интернатуры, интерн-врач проходит дежурства 2 раза в неделю с целью совершенствования клинических навыков. В ходе дежурства интерн принимает активное участие в процессе приёма, обследования, лечения и наблюдения за пациентами, выступая помощником основного врача. Также он участвует в оказании неотложной помощи пациентам, поступившим в клинику, выполняет врачебные манипуляции (сифро-клизма, новокаиновые блокады и др.), ассистирует на операциях и помогает при хирургических вмешательствах.
Заполнение портфолио и дневника	результаты выполненной работы фиксируются в специальном портфолио и служат документом, подтверждающим профессиональный рост интерна, а также формирование его навыков и знаний. Интерн-врач обязан в специальном дневнике отражать всю проделанную работу в клинике: кураторство пациентов, перевязки, выполненные врачебные процедуры, проведённые клинико-инструментальные исследования, участие в обзорах с врачами высшей категории, а также отчёты по дежурствам согласно графику. В портфолио интерна должны быть представлены фотоотчёты всех выполненных работ по календарному тематическому плану (курация, манипуляции, процедуры, перевязки, операции и т.д.), копии опубликованных научных статей, сертификаты об участии в конференциях и мастер-классах.
При себе иметь действительную справку о состоянии здоровья.	Стажер без справки о состоянии здоровья не будет допущен к посещению клиники; “отсутствует” будет занесено в журнал занятий.

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

Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента

Политика оценивания курса

Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента

Студенты Академии являются патриотами Республики Казахстан; Флаг, Герб, Государственный гимн и Государственный язык являются основными атрибутами независимого Казахстана. Студенты бережно хранят славные традиции и нравственные ценности, связанные с наследием Академии.

Студенты в полной мере признают и уважают национальные приоритеты и многовековые духовно-нравственные ценности, а также соответствуют самым высоким стандартам морально-этического статуса гражданина Республики Казахстан. Студенты сознательно считают межэтническую и межконфессиональную гармонию основой наших ценностей и единства.

Студенты являются сторонниками здорового психического и физического образа жизни. Студенты сознательно и активно участвуют в творческом процессе гражданского самоопределения, самоактуализации, самосовершенствования и личностного роста в своем профессиональном, интеллектуальном и культурно-

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология»</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>		<p>22 стр. из 22</p>

нравственном развитии.

Учащиеся помнят, что учитель - это их инструктор, наставник и воспитатель, который заслуживает глубокого уважения и почта. Студенты поддерживают подчиненные отношения со своим преподавателем и руководством Академии.

Студенты поддерживают порядок, вежливость и общительность; в общественных местах и в своей личной жизни они соблюдают общепринятые морально-этические нормы, практикуют самокритику и придерживаются высоких стандартов в отношении себя и своих действий.

Студентов и ассистентов активно поощряют отвергать любые проявления коррупции, коррумпированный менталитет и коррупционное поведение в Академии.

Правила выставления оценок по курсу






Устный экзамен: Узнайте тему урока из основной и дополнительной информации. Изложите тему урока без стилистических ошибок.

Работа в отделении: Продолжайте активно участвовать в обязанностях отделения, процедурах и конференциях. Точно отчитывайтесь о пациентах. Своевременно и точно заполняйте журнал регистрации.

Тесты: Правильно ответьте на 90-100% вопросов теста.

Ситуационные задачи: Дайте полностью правильные ответы на ситуационные задачи.

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечноинформационным центром	Протокол № <u>9</u> 27.08.25	Руководитель библиотечноинформационного центра Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>1</u> 28.08.25	Зав. кафедрой, д.м.н., н.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>1</u> 28.08.25	Председатель АК ОП «Медицина» Д. Әуезханқызы	Подпись 
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u>3</u> 23.10.25	Зав. кафедрой, д.м.н., н.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u>2</u> 24.10.25	Председатель АК ОП «Медицина» Д. Әуезханқызы	Подпись 

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Хирургия и онкология» Рабочая учебная программа дисциплины «Онкологическая хирургия»</p>	<p>44/11 () 23 стр. из 22</p>