

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Сәулелік терапиядағы нутрициология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	71/11 ( ) 19 беттің 1 беті

## СИЛЛАБУС

### «Сәулелік терапиядағы нутрициология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы Білім беру бағдарламасы 7R01115 «Радиациялық онкология»

<b>1.</b>	<b>Пән туралы жалпы мағлұмат</b>		
1.1	<b>Пән коды:</b> R-STIN	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	<b>Пән атауы:</b> «Сәулелік терапиядағы нутрициология»	1.7	Курс: 1
1.3	<b>Реквизитке дейінгі:</b> «ЖТД-дегі онкология»	1.8	Семестр: -
1.4	<b>Реквизиттен кейінгі:</b> «Стационардағы сәулелік терапия»	1.9	Кредит саны (ECTS): 2
1.5	Цикл: БНП	1.10	Компонент: МК
<b>2.</b>	<b>Пәннің сипаттамасы (50 сөзден аспау қажет)</b>		
<p>Дененің тамақтануының бұзылу синдромдарының клиникалық және зертханалық белгілері. Қатерлі ауруларды кешенді емдеудегі диеталық терапияның рөлі мен орны. Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген тамақтануды ұйымдастыру негіздері. Радиациялық терапия аясында және одан кейін бұзылған метаболизмді түзету. Емдік тамақтанудың тиімділігін талдау.</p>			
<b>3.</b>	<b>Жиынтық бағалау нысаны</b>		
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелік дағдыларды қабылдау	3.8	Басқа (көрсету)
<b>4.</b>	<b>Пәннің мақсаты</b>		
<p>Кәсіби қабілеті бар және онкодиспансердің немесе онкологиялық бейіндегі стационардың радиологиялық бөлімшесінде, мамандандырылған жоғары білікті көмекті өз бетінше қамтамасыз ететін білікті радиолог-дәрігерді даярлау.</p>			
<b>5.</b>	<b>Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)</b>		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы «Патоморфологиялық диагностика» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы	71/11 ( ) 19 беттің 2 беті

ОН1	Қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың сәулелік терапиясында тамақтанудың тиімділігін, тамақтану жағдайын бағалай алады.					
ОН2	Сәулелік терапияның жанама әсерлері кезінде тамақтану бойынша ұсыныстарды әзірлей алады.					
ОН3	Емделу кезінде иммундық функцияны сақтау және науқастың жағдайын жақсарту алады					
ОН4	Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген тамақтануды ұйымдастыра алады					
5.1	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Пәннің ББ-мен байланысты ОН оқыту нәтижелері</b>				
	ОН 1 ОН 2	ОН.3 Қауіпсіздік және сапа: радиациялық терапияның жоғары қауіпсіздігі мен сапасын қамтамасыз ету үшін қауіптерді бағалауға және тиімді әдістерді қолдануға қабілетті.				
	ОН 3 ОН 4	ОН.6 Пациентті тексеру: қатерлі ісікті диагностикалауға, сәулелік терапияның көрсеткіштері мен қарсы көрсеткіштерін анықтауға, радиациялық терапияны жоспарлауға, онкологиялық науқастарды аралас және кешенді емдеу қажеттілігін бағалауға қабілетті.				
<b>6.</b>	<b>Пән туралы толық ақпарат</b>					
6.1	<b>Сағат саны</b>	<b>Дәріс</b>	<b>Тәжір. сабақ</b>	<b>ТРӨЖ</b>	<b>РӨЖ</b>	
		-	12	39	9	
<b>7.</b>	<b>Оқытушылар туралы мәліметтер</b>					
<b>№</b>	<b>Т.А.Ж.</b>	<b>Дәрежесі мен лауазымы</b>		<b>Электрондық мекен жайы</b>		
1.	Юсупов Амангельды Мамаевич	ассистент		Amangeldy-yusupov@mail.ru		
2.	Абдраманова Аида Куралбаевна	ассистент		<a href="mailto:abdr_aida@mail.ru">abdr_aida@mail.ru</a>		
	<b>Клиникалық тәлімгерлер туралы мәліметтер</b>					
<b>№</b>	<b>Т.А.Ә.</b>	<b>Квалификация</b>	<b>Электрондық мекен жайы</b>			
1.	Алтынбекова Нурила Хамитовна	Тәлімгер дәрігер – радиолог	<a href="mailto:nurilahamitovna@mail.ru">nurilahamitovna@mail.ru</a>			
<b>8.</b>	<b>Тақырыптық жоспар</b>					
<b>Апта</b>	<b>Тақырып атауы</b>	<b>Пәннің қысқаша</b>	<b>Пәннің ОН</b>	<b>Сағат саны</b>	<b>Оқытудың түрлері/ әдістері</b>	<b>Бағалаудың түрлері</b>

		мазмұны			оқыту /технологиялары	/ әдістері
1	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Дененің тамақтануының бұзылу синдромдары	Дененің тамақтануының бұзылу синдромдарының клиникалық және зертханалық белгілері..	<b>ОН1 ОН2 ОН3</b>	2	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау тақырыбын талқылау	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған Чек парағы.
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Дененің тамақтануының бұзылу синдромдары	Қатерлі ісіктердегі хирургиялық, сәулелік және ісікке қарсы дәрілік емнің әдістері мен принциптері. Реабилитология.	<b>ОН1 ОН2 ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау.	Чек парағы: «360 <sup>0</sup> ».
2	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Қатерлі ауруларды кешенді емдеудегі диеталық терапия	Қатерлі ауруларды кешенді емдеудегі диеталық терапияның рөлі мен орны	<b>ОН1 ОН2 ОН3</b>	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: «Тәжірибелік дағдыларды бағалау»
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Қатерлі ауруларды кешенді емдеудегі диеталық терапия.	Қатерлі ауруларды кешенді емдеудегі диеталық терапияның рөлі мен орны.	<b>ОН1 ОН2 ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау	Тақырып бойынша клиникалық жұмысты бақылау
3	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген тамақтану.	Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген тамақтануды ұйымдастыру негіздері.	<b>ОН1 ОН2 ОН3</b>	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген	Эпителиалды және эпителиалды емес ісіктердің метастазының ерекшеліктері.	<b>ОН1 ОН2 ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: «360 <sup>0</sup> ».

4	тамақтану. <b>Тәжірибелік сабақ</b> Радиациялық терапия аясында және одан кейін бұзылған метаболизмдер	Радиациялық терапия аясында және одан кейін бұзылған метаболизмді түзету әдістері	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН3</b>	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау. <b>CBL</b>	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Радиациялық терапия аясында және одан кейін бұзылған метаболизмдер	Радиациялық терапия аясында және одан кейін бұзылған метаболизмді түзету әдістері	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы.
5	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Емдік тамақтанудың тиімділігі.	Емдік тамақтанудың тиімділігін талдау әдістері.	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН3</b>	2	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау.	Тақырып бойынша клиникалық жұмыс
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Емдік тамақтанудың тиімділігі.	Емдік тамақтанудың тиімділігін талдау әдістері.	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: «360 <sup>0</sup> ».
6	<b>Тәжірибелік сабақ</b> Емдік тамақтанудың маңызы.	Емдік тамақтанудың маңызы. Сәулелік ем кезінде қолданылатын тағамның түрлері.	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН3</b>	2	Жетекшілік ететін наукастың ауру тарихын қорғау, сабақ тақырыбын талқылау.	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған чек парағы
	<b>ТРӨЖ.РӨЖ</b> Емдік тамақтанудың маңызы.	Емдік тамақтанудың маңызы. Сәулелік ем кезінде қолданылатын тағамның түрлері	<b>ОН1</b> <b>ОН2</b> <b>ОН4</b>	6,5/1.5	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау.	Ситуациялық тапсырмаларды шешу. Портфолио

**Аралық бағалауды дайындау және өткізу 6 сағ**

**9. Оқыту әдістері және бақылау түрлері**

9.1	<b>Дәріс</b>	қарастырылмаған
9.2	<b>Тәжірибелік сабақ</b>	CBL.Сабақ тақырыбын талқылау Жетекшілік ететін наукастың ауру тарихын қорғау. Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау. Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық наукастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.
9.3	<b>ТРӨЖ/ РӨЖ</b>	Курация, Тәжірибелік дағдыларды орындау. Тақырып бойынша клиникалық жұмыс, « 360 <sup>0</sup> »,Кезекші дәрігер. Клиникалық жұмысты бақылау
9.4	<b>Аралық бақылау</b>	Ситуациялық тапсырманы шешу,күнделік, портфолио тексеру

<b>10. Бағалау критерийлері</b>					
<b>10.1 Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері</b>					
<b>№ОН</b>	<b>Оқыту нәтижелері</b>	<b>Қанағаттана рлықсыз</b>	<b>Қанағаттана рлық</b>	<b>Жақсы</b>	<b>Өте жақсы</b>
ОН1	Қатерлі ісікпен ауыратын науқастардың сәулелік терапиясында тамақтанудың тиімділігін, тамақтану жағдайын бағалай алады.	1.Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды 2. Емдеу жоспарын құра алмайды, дәрі-дәрмектерді есептей алмайды, онкологиялық инфекциялық профильдегі науқастарға терапияның тиімділігін бағалай алмайды 3.Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	1.Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КП негізінде нозология жіктелмесін пайдаланбайды 2.емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, онкологиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді 3.Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды	1.Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады 2.ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасын анықтауға , препараттарды есептеуге, онкологиялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті 3.Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	1.Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздей және тұжырымдайды 2.ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасын жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды 3. онкологиялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің, көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды 4. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
ОН2	Сәулелік терапияның жанама әсерлері кезінде тамақтану бойынша ұсыныстарды әзірлей алады.	1.Онкологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен	1Онкологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен	1Онкологиялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған	1.Онкологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара әрекеттесудің

		<p>өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды</p> <p>2. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. 3. онкологиялық профильдегі науқас үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді</p>	<p>қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді</p> <p>2. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. 3. онкологиялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды</p>	<p>ортасымен қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті</p>	<p>коммуникативтік дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады</p>
ОНЗ	<p>Емделу кезінде иммундық функцияны сақтау және науқастың жағдайын жақсарту алады</p>	<p>1. Қатерлі ісік қаупін бағалауға қабілетсіз аурулар.</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациент үшін медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды</p>	<p>1. Қатерлі ісік ауруларын қаупін бағалауда қателіктер жібереді</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткілікті пайдаланбайды</p>	<p>1. Қатерлі ісік ауруларының қаупін бағалауды көрсете алады</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті</p>	<p>1. Онкологиялық аурулардың қаупін дербес бағалайды</p> <p>2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады</p>

ОН4	Қатерлі аурулар кезінде ұтымды және жеке теңдестірілген тамақтануды ұйымдастыра алады	1.Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде онкологиялық аурулар бойынша білімдерін көрсетуге қабілетсіз 2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді 3.Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды	1.Қазақстан Республикасының онкологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді 2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді 3.Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде толық білімін көрсетпейді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз	1.Қазақстан Республикасының онкологиялық аурулар бойынша денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті 2.Төтенше жағдайларда негізгі көмек көрсетуге қабілетті 3.Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады.	1.Қазақстан Республикасының онкологиялық аурулар жөніндегі денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді 2.Төтенше жағдайларда өз бетінше базалық көмек көрсетеді 3.Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді
-----	---	--	--	--	--

**10.2. Бағалау критерийлері**

**Тәжірибелік сабаққа арналған чек парағы**

Бақылау түрі	Баға	Бағалау критерийлер
Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А(4,0;95-100%) /А-(3,67;90-94%)	Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді.Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді өткізілді.Алдын ала диагноз шығару: дұрыс орнатылған, негіздеме берілді.

		<p>Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:толық және адекватты пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):толық және дұрыс дифференциальды диагноз: толық қорытынды диагноз және оның негізделуі: толық, негізделген емін таңдау: емдеу өте адекватты тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуді толық болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, толық</p>
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі симптомдардың сипатын және олардың туындау ықтимал себептерін жеткілікті нақтылаусыз физикалық тексеру: жүйелі түрде жүргізілген, бірақ болмашы техникалық дәлсіздіктер алдын ала диагноз шығару: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:адекватты, бірақ елеусіз кемшіліктері бар. Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс дифференциальды диагноз:дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес қорытынды диагноз және оның негізделуі:негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қосалқы аурулар көрсетілмеген емін таңдау:дұрыс, бірақ жеткіліксіз толық немесе полипрагмазия тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуді маңызды емес бөлшектерде қателеседі. Болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, бірақ толық емес.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С(2,0; 65-69%); С-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)</p>	<p>Анамнез жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жиналған Физикалық тексеру:техникалық қателіктермен толық өткізілмеген Алдын ала диагноз шығару: жетекші синдром бөлінген, бірақ диагностикалық қорытынды жоқ Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:толық адекватты емес Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):елеулі қателіктермен ішінара дұрыс Дифференциальды диагноз: толық емес</p>

		<p>Қорытынды диагноз және оның негізделуі: диагноз жеткіліксіз негізделмеген, асқынулар, ілеспелі аурулар анықталмаған Емін таңдау: негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуге: Жарым жартылай Болжамы мен профилактикасын анықтау: жеткіліксіз адекватты және толық емес</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Анамнез жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызы жоқ егжей-тегжейлі ретсіз жинақталған. маңызды қателіктермен жүйелі емес жиналған Физикалық тексеру: мануалды дағдыларға ие емес, нәтижесіз, қателіктермен ретсіз жүргізілді Алдын ала диагноз шығару: қате қойылды, тек ауру класы көрсетілген Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау: қарсы зерттеулер , адекватты емес тағайындалған Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация): қарсы көрсетілімге әкеп соққан дұрыс емес баға, көп жағдайда дұрыс емес Дифференциальды диагноз: Адекватты емес, нәтижелі Қорытынды диагноз және оның негізделуі: клиникалық ойлаудың болмауы, диагноз ретсіз негізделген, аз сендіреді Емін таңдау: Кері көрсетпелі препараттар тағайындалған, мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз адекватты Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуге: Дұрыс түсіндіре алмайды , Көп қателіктер жібереді Болжамы мен профилактикасын анықтау: Анықтай алмады , адекватты емес.</p>
<p><b>Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау</b></p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) /A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын толық көрсетеді. Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді өткізілді. Алдын ала диагноз шығару: дұрыс орнатылған, негіздеме берілді. Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау: толық және адекватты пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация): толық және дұрыс дифференциальды диагноз: толық қорытынды диагноз және оның негізделуі: толық, негізделген емін таңдау: емдеу өте адекватты тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуге:</p>

		<p>толық болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, толық</p>
	<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі симптомдардың сипатын және олардың туындауы ықтимал себептерін жеткілікті нақтылаусыз физикалық тексеру: жүйелі түрде жүргізілген, бірақ болмашы техникалық дәлсіздіктер алдын ала диагноз шығару: дұрыс орнатылған, бірақ негіздеме жоқ ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:адекватты, бірақ елеусіз кемшіліктері бар. Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс дифференциальды диагноз:дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес қорытынды диагноз және оның негізделуі:негізгі аурудың диагнозы толық, бірақ қосалқы аурулар көрсетілмеген емін таңдау:дұрыс, бірақ жеткіліксіз толық немесе полипрагмазия тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуді маңызды емес бөлшектерде қателеседі. Болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, бірақ толық емес.</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С(2,0; 65-69%); С-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)</p>	<p>Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау: аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсінік бермейтін фактілерді тіркеумен жиналған Физикалық тексеру:техникалық қателіктермен толық өткізілмеген Алдын ала диагноз шығару: жетекші синдром бөлініп бірақ диагностикалық қорытынды жоқ Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:толық адекватты емес Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):елеулі қателіктермен ішінара дұрыс Дифференциальды диагноз: толық емес Қорытынды диагноз және оның негізделуі:диагноз жеткіліксіз негізделмеген, асқынулар, ілеспелі аурулар анықталмаған Емін таңдау:негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық емес Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуді: Жарым жартылай Болжамы мен профилактикасын анықтау: жеткіліксіз адекватты және толық емес</p>
	<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз</p>	<p>Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы толық мәліметтер бермеді.</p>

	<p>сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Анамнез жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызы жоқ егжей-тегжейлі ретсіз жинақталған. маңызды қателіктермен жүйелі емес жиналған Физикалық тексеру: мануалды дағдыларға ие емес, нәтижесіз, қателіктермен ретсіз жүргізілді Алдын ала диагноз шығару: қате қойылды, тек ауру класы көрсетілген Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау: қарсы зерттеулер ,адекватты емес тағайындалған Пациенттің зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация): қарсы көрсетілімге әкеп соққан дұр емес баға, көп жағдайда дұрыс емес Дифференциальды диагноз: Адекватты емес, нәтижел Қорытынды диагноз және оның негізделуі: клиникалық ойлаудың болмауы, диагноз ретсіз негізделген, аз сендіреді Емін таңдау: Кері көрсетпелі препараттар тағайындалған, мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз адекватты Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсінуге: Дұрыс түсіндіре алмайды ,Көп қателіктер жібереді Болжамы мен профилактикасын анықтау: Анықтай алмады , адекватты емес.</p>
--	--	--

**2. ТРӨЖ. РӨЖ бағалау үшін чек парақтары:**

<p>«360»</p>	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Дайындау: Тұрақты өз білімін жетілдіру: мысалы, бекітулерді тиісті сілтемелермен бекітеді, қысқаша түйіндеме жасайды Жауапкершілік: Өзінің оқуы үшін жауапкершілік алады: мысалы, өзінің оқу жоспарын басқарады, белсенді түрде жетілдіруге тырысады, ақпараттық ресурстарды сын тұрғысынан бағалайды Қатысу: Топтарды оқытуға белсенді қатысады: мысалы, талқылауға белсенді қатысады, тапсырмаларды мұқият алады Топтық дағдылар: Тиімді топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, бастаманы өзіне алады, басқаларға қатысты құрмет пен әдептілік танытады, түсініспеушілік пен қақтығыстарды шешуге көмектеседі Коммуникациялар: Құрдастарымен қарым- қатынаста жасанды: мысалы, бейвербальды және эмоционалдық сигналдарға бейім, белсенді тыңдайды Кәсіпқойлық: Жоғары дамыған кәсіби дағдылар: мысалы, өте жақсы қатысу, сенімділік, кері байланысты мұқият қабылдайды және осыдан үйренеді Рефлексия : өзін-өзі талдау жоғары: мысалы, қорғанысқа айналмай немесе басқаларды құлақтандыра отырып, өз білімдерінің немесе қабілеттерінің шектеулігін таниды Сыни ойлау: Жоғары дамыған сыни ойлау:</p>
--------------	--	--

		<p>мысалы, гипотезаларды генерациялау, практикадан болған жағдайларға білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау сияқты негізгі тапсырмаларды орындауда дағдыларды көрсетеді, дауыстап қорытынды жасайды, ойлау процесін түсіндіреді</p> <p>Оқыту: Тиімді оқыту дағдылары: қаралатын жағдайға қатысты және құрылымдалған мәнерде тиісті деңгейде проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді. Конспектiлердi пайдаланады немесе материалды басқалармен жақсы есте сақтау үшін жинақтайды</p> <p>Тәжірибелік дағдылар: Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті</p>
	<p>Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Дайындау: Өзін-өзі жетілдіруге тілек жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқу және зерделеу, топтың біліміне болмашы үлес қосады, материалды жинақтамайды</p> <p>Жауапкершілік: Өзінің оқуы үшін жауапкершілікті қабылдамайды: мысалы, оқыту Жоспарын орындау кезінде басқаларына байланысты, қателерді жасырады, ресурстарды сирек сыни талдайды. Қатысу: Топты оқыту процесінде белсенді емес: мысалы, талқылау процесіне белсенді емес қатысады, тапсырмаларды мұқият қабылдайды</p> <p>Топтық дағдылар:Тиімсіз топтық дағдыларды көрсетеді, мысалы, орынсыз араласады, дискуссияның нашар дағдыларын көрсетеді, үзіп, жауаптан кетіп немесебасқаларды елеместен, басымдықпен немесе төзбеушілік таныта отырып Коммуникациялар: Құрдастарымен коммуникациялары қиынақ: Мысалы, жаман дағдылар тыңдау қабілетсіз немесе бейімді внимать невербальным немесе эмоциялық сигналдары</p> <p>Кәсіпқойлық:Кәсіби мінез - құлқындағы кемшілік: мысалы, қылықтары себепсіз, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындау</p> <p>Рефлексия :Өзін-өзі талдау төмен: мысалы, түсіну немесе қабілеттер шекарасын көбірек сезінуді қажет етеді және түзетуге оң қадамдар жасамайды</p> <p>Сыни ойлау: Сыни ойлау тапшылығы: мысалы, негізгі тапсырмаларды орындауда қиындықтарды бастан кешіреді. Әдетте, гипотезалар жасамайды, практикада білімдерін қолданбайды немесе олардың жетіспеуінен, немесе ойламаудан (индукцияның болмауы), ақпаратты сыни бағалай алмайды.</p> <p>Оқыту:Оқытудың тиімсіз дағдылары: Қаралып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған мәнерде проблемалы мәселелер бойынша баяндаманың төмен деңгейі.</p> <p>Конспектiлердi тиімсіз пайдалану, конспектiлердi</p>

		даярламайды, материалды жинақтай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды Тәжірибелік дағдылар: Білмейсіз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бастартады.
<b>Клиникалық жұмысты бақылау</b>	Бағалауға өте жақсы сәйкескеледі: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	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.
	Бағалауға жақсы сәйкескеледі: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	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.
	Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	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.
<b>Ағымдағы бақылау.</b>		
<b>Ситуациялық тапсырманы шешу.</b>	Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Сабақтың тақырыбын негізгі және қосымша көздерден толық білу. Сабақ тақырыбын стилистикалық сауатты баяндау. Нысанды сақтау, баяндамамен кезекшіліктерге, конференцияларға белсенді қатысу. Ситуациялық тапсырма және тақырыптар бойынша сұрақтарға толығымен жауап жазу. Науқастарды курациялауға, бөлімше жұмысына белсенді қатысу.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Сабақтың тақырыбын жақсыбілу. Кезекшіліктерге, конференцияларға қатысу Ситуациялық тапсырмаларға және тақырыптар бойынша сұрақтарға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық жауап жаза алмайды. Науқасқа жақсы жетекшілік ету, бөлімше жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.

	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Тақырыпты толық білмеу, кезекшілік пен конференцияларға белсенді тақырыптар бойынша сұрақтарға диагноз және емдеу тактикасын толық жарияламау. Курация кезінде науқастың толық баяндамасы, толық емес емдеу схемасы.
	Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Сабактың тақырыбын нашар білу.Сирек кездесулерге,конференцияларға қатысу. Ситуациялық тапсырмаларға және тақырыптар бойынша сұрақтарға қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Науқастың сапасыз курациясы. Профессор және бөлім меңгерушісінің аралауында жиі болмауы.
<b>Портфолио</b>	Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелікпен тапқырлық айқын көрінеді.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Бұл деңгейдегі Портфолио білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент болмауы мүмкін.
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Осы деңгейдегі портфолиода негізгі назар бағдарламалық білім мен дағдылардың қалыптасу деңгейін бағалауға болатын міндетті санатқа аударылады. Зерттеушілік, шығармашылық ойлаудың, қолданбалы дағдылардың, мағыналы қарым-қатынас қабілетінің (ауызша да, жазбаша да), әлеуметтік бастамашылықтың және кәсіпкерліктің даму деңгейін көрсететін дәлелдер жоқ.
	Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Бұл деңгейдегі портфолиолар негізгі категориялар мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай портфолионың мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі портфолионың мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелікпен тапқырлық айқын
<b>Күнделік</b>	Бағалауға өтежақсы	Бұл деңгейдегі күнделіктер негізгі категориялар

	сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	мен бағалау критерийлерін көрсетудің жан-жақтылығымен сипатталады. Мұндай күнделік мазмұны білім алушының үлкен күш-жігер жұмсағанын және айқын алға жылжуын айғақтайды. Осы деңгейдегі күнделіктің мазмұны мен дизайнында өзіндік ерекшелікпен тапқырлық айқын көрінеді.
	Бағалауға жақсы сәйкес келеді: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Бұл деңгейдегі күнделік білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент
	Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Бұл деңгейдегі күнделік білім алушының берік білімі мен дағдыларын көрсетпеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элемент
	Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%),F(0; 0-24 %)	Бұл деңгейдегі күнделік білім алушының білімі мен дағдыларын мүлдем көрсетпеді, бірақ алдыңғы деңгейден айырмашылығы, онда қосымша санаттардың кейбір элементтері болмауы мүмкін, сонымен қатар мазмұнның өзіндік ерекшелігі жеткіліксіз болуы мүмкін және дизайндағы шығармашылық элементменгерушісінің аралауында болмауы.

<b>11. Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:</b>			
<b>Әріптік жүйе бойынша бағалау</b>	<b>Баллдарды санды баламасы</b>	<b>Пайыздық мазмұны</b>	<b>Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау</b>
A	4,0	95-100	Өтежақсы
A-	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз
F	0	0-24	

11.

**Оқу ресурстары:**

**1. Электрондық ресурстар**

1. ЮКМА электронды кітапханасы - <https://e-lib.skma.edu.kz/genres>
2. Республикалық ЖОО аралық электронды кітапхана (RIEL) – <http://rmebrk.kz/>
3. «Ақнұрпресс» цифрлық кітапханасы - <https://www.aknurpress.kz/>
4. «Эпиграф» электронды кітапханасы - <http://www.elib.kz/>

5. Эпиграф – мультимедиялық оқулықтар порталы <https://mbook.kz/ru/index/>
6. EBS IPR SMART <https://www.iprbookshop.ru/auth>
7. За н" ақпараттық-құқықтық жүйесі - <https://zan.kz/ru>
8. Medline Ultimate EVSCO
9. Электрондық кітап медициналық жинағы EVSCO
10. Scopus - <https://www.scopus.com/>

### Электрондық оқулықтар

1. Сәулелі диагностика [Электронный ресурс] : оқулық / қазақ тіл. ауд. А. Б. Ахметбаева ; ред. басқ. Г. Е. Труфанов. - Электрон. Текстовые дан. (421Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576б. с
2. Лучевая терапия : Учебник. / Под ред. Г.Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 484 с. <https://rmebrk.kz/book/1174986>
3. «Онкологиядан таңдамалы дәрістер»: Оқулық, Есенқұлов Ә. Е., Игісінов С.И., Игісінов Н.С., ж.б. Алматы, 2020.- 422 бет [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2789/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2789/)
4. Садықов С. ҚАТЕРЛІ ІСІКТИҢ СӘУЛЕЛІК ТЕРАПИЯСЫ Оқулық қазақ тілінде/ С. Садықов, Ж.Ж.Жолдыбай, М.С. Садықов. –Алматы: Эверо, 2020. –512 бет [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/380/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/380/)
5. Шехтман, А. Г. Современные методы лучевой диагностики патологии черепа и позвоночника, головного и спинного мозга : учебное пособие / А. Г. Шехтман, Д. Ю. Коновалов, О. Я. Малыгина. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2014. — 55 с. <https://www.iprbookshop.ru/51488>
6. Абисатов Х.А.Избранные главы частной клинической онкологии: 4 часть /
7. Х.А.Абисатов. – Алматы: издательств «Эверо», 2020. - 336 с
8. [https://www.elib.kz/ru/search/read\\_book/2785/](https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2785/)
9. Инновационные организационные и лечебно-диагностические технологии при лечении пострадавших с тяжелой сочетанной травмой / А. Н. Тулупов, В. Е. Парфенов, И. А. Вознюк [и др.] ; под редакцией В. Е. Парфенова, А. Н. Тулупова, И. М. Барсукова. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И. И.

### Әлебиет Негізгі

1. Давыдов, М. И. Онкология : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б. с.
2. Абисатов, Х. А. Лекции по онкогинекологии и онкоурологии. 1 т. Лекции по онкогинекологии : лекции / Х. А. Абисатов, А. А. Байназарова, А. М. Байдувалиев. - Алматы : Эверо, 2016. - 228 с.
3. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия: оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. с.
4. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. С
5. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С
6. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с.
7. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с.
8. Садықов, С. Қатерлі ісіктің сәулелік терапиясы: оқулық / С. Садықов, Ж. Ж. Жолдыбай, М. С. Садықов. - Алматы : Эверо, 2016. - 512 бет. с.
9. Онкология, лучевая терапия Онкология: учебник/под ред.О.О.Янушевина, Л.З.Вельшера, Г.П. Генс, А.Ю. Дробышева.-2 – е изд., изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-592 с.
10. Нутрициология : учебник / Л. З. Тель [и. др.]. - М. : "Литтерра", 2017. - 544 с. +эл. опт. диск

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы		71/11 ( )
«Патоморфологиялық диагностика» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы		19 беттің 17 беті

(CD-ROM)

11. Нутрициология : оқулық / Л. З. Тель [ж. б.]. - Алматы : Эверо, 2012. - 588 бет.
12. Нутрициология : оқулық / Л. З. Тель [ж. б.]. - М. : "Литтерра", 2015. - 512 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM).
13. Нутрициология : учебник / Л. З. Тель. [и др.]. - Алматы : Эверо, 2012. - 600
14. Алиментарлық аурулардың профилактикасы : оқу құралы / [және Алматы : Эпиграф, 2022. - 156 бет

**Қосымша**

- 1 Садықов, С. Қатерлі ісіктің сәулелік терапиясы : оқулық / С. Садықов, Ж. Ж. Жолдыбай, М. С. Садықов. - Алматы : Эверо, 2016.
- 2.Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с
- 3.Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. - (Серия руководств для практикующих врачей).
- 3.Ахметова, С. В. Руководство для питания онкобольных : руководство / С. В. Ахметова. - Алматы : Эверо, 2012. - 50 с.
- 3.Контрерас, Ф. Как победить рак. 20 природных, духовных и медицинских способов излечения, которые могут замедлит и даже остановить развитие болезни : монография / Ф. Контрерас, Д. Кеннеди ; пер. с англ. яз. Р. Турлынова. - Астана : [б. и.], 2015. - 256 с. «Онкологиядан тандамалы дерістер»:
- Оқулық, Есенқұлов Ә. Е., Игісінов С.И.,
- 4.Игісінов Н.С., ж.б. Алматы, 2020.- 422 бет
- Терехин С.П. Қазіргі таңда нутрициологияның өзекті сұрақтары кесте және схема түрінде : оқу-әдістемелік құрал / С. П. Терехин, С. В. Ахметова, Қ. Е. Амреева. - Алматы : Эверо, 2012. - 334 бет.

**12.**

**Пән саясаты**

Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, Бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б.

1. Сабаққа формада келу (халат, қалпақ);
2. Ұқыпты және міндетті болыңыз;
3. ТРӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. ӨБК-де резиденттер болмаған жағдайда электрондық журналда "0" белгісі қойылады;
4. Оқу процесіне белсенді қатысу;
5. Резиденттерге қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, Бағалау саясаты, айыппұл шаралары, ынталандыру шаралары және т. б. - санитарлық кітапшалар болған кезде резиденттерді практикалық сабақтарға жіберу; - резиденттердің медициналық киім нысанын (халат, маска, қалпақ, ауыстырылатын аяқ киім)қатаң сақтауы; - резиденттердің емдеу мекемесінің бөлімшелерінде санитариялық-дезинфекциялық режимді, жеке гигиена және қауіпсіздік техникасы қағидаларын міндетті түрде сақтауы; - дәрігердің Этика, деонтология ережелерін сақтау; - резидент сабаққа кешікпеуге міндетті; - таңертеңгі конференцияға қатысуға міндетті; бөлімшенің ішкі тәртібіне сәйкес науқастарға жетекшілік етуге міндетті; - бөлімше тәртібіне сәйкес жұмыс бойынша аға әріптестердің барлық талаптарын орындау; - сабақта өткізіп алған күндер дәлелсіз себеппен қабылдау бөлмесінде немесе бөлімшеде кезекшілік түрінде пысықталады; кафедраның қандай да бір талаптары бұзылған жағдайда айыппұл шаралары қолданылады (егер бір ай ішінде 5-тен астам сабақ өткізілсе, себепсіз резидент оқудан шығарылуы мүмкін).

**13.**

**Академияның моральдық-этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат**

Академиялық саясат. 4-тармақ білім алушының Ар-намыс кодексі  
 Пән бойынша Бағалау саясаты  
 Академиялық саясат. 4-т. Білім алушылардың ар-намыс кодексі

Академия білім алушылары -Қазақстан Республикасының патриоты, Ту , Елтанба, Әнұран Мемлекеттік тіл –егемен Қазақстанның басты атрибуттары. Білім алушылардың Академия ұрпағына бағышталған даңқты дәстүрлерді, адамгершілік құндылықтарды қастерлейді және сақтайды. Білім алушылардың ұлттық басымдықтарды, ғасырлық рухани-адамгершілік құндылықтарды мүлтіксіз мойындайды және құрметтейді, ҚР азаматының моральдық—этикалық мәртебесіне жоғары талаптарды орындайды. Білім алушылардың ұлт аралық және конфессияаралық келісім - біздің құндылықтарымыз бен бірлігіміздің негізі деп саналы түрде есептейді. Білім алушылардың - салауатты психикалық және физикалық өмір салтын ұстанушы және насихаттаушы. Білім алушылар кәсіби, интеллектуалды және мәдени-адамгершілік разитиядағы азаматтық өзін-өзі анықтаудың, өзін-өзі жүзеге асырудың, өзін-өзі жетілдірудің және тұлғалық өсудің шығармашылық процесіне саналы және белсенді қатысады. Білім алушылардың мұғалім – оның мұғалімі, тәлімгері, терең құрмет пен құрметке лайық тәрбиеші екенін есіне алады. Білім алушылардың оқытушымен және Академия басшылығымен қарым-қатынаста субардинацияны сақтайды. Білім алушылардың тәртіпті, сыпайы, көпшіл, қоғамдық орындарда және тұрмыста жалпы қабылданған моральдық-этикалық нормаларды сақтайды, өзін-өзі сынайды және өзіне және өз іс-әрекетіне талап қояды. Білім алушылардың мен ассистенттер арасында Академиядағы кез-келген сыбайлас жемқорлық көріністерін, сыбайлас жемқорлық дүниетанымы мен мінез-құлқын қабылдамауға және қарсы тұруға айыптайды және белсенді түрде ықпал етеді. Пән бойынша баға қою саясаты Ауызша сұрау: Сабақ тақырыбын негізгі және қосымша мәліметтерден білу. Сабақ тақырыбын стилистикалық қатесіз баяндау. Бөлімшеде жұмыс: Бөлімшеде кезекшілікте, операцияларда, конференцияларда белсенді түрде қатысу түрін сақтау. Науқас туралы дұрыс баяндау. Уақытылы және дұрыс күнделік толтыру. Ситуациялық есеп: Жағдайлық есептерге толығымен дұрыс жауап беру.

**14 Бекіту және қайта қарау**

Кітапхана- ақпараттық орталығымен келісілген күні	Хаттама № 7, 25.06.25	КАО жетекшісі Дарбичева Р.И.	Қолы
Кафедра бекітілген күні	Хаттама № 11, 26.06.25	Кафедра меңгерушісі, Абдурахманов Б.А.	
«Терапия» бағыты бойынша ББ АҚ мақұлдаған күні	Хаттама № 50, 27.06.25	ББ АҚ төрайымы Қауызбай Ж.Ә.	
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, Абдурахманов Б.А.	
ББ АҚ қайта қарау күні	Хаттама №	ББ АҚ төрайымы Қауызбай Ж.Ә.	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН  
MEDISINA  
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN  
MEDICAL  
ACADEMY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»

«Хирургия, онкология және травматология» кафедрасы

71/11 ( )

«Патоморфологиялық диагностика» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы

19 бетің 19 беті