СИЛЛАБУС

«Онкореабилитология» пәнінің жұмыс оқу бағдарламасы
7R01124 «Ересектер онкологиясы» Білім беру бағдарламасы

1.	**Пән туралы жалпы мағлұмат**		
1.1	**Пән коды**: R-ONR	1.6	Оқу жылы: 2025-2026
1.2	**Пән атауы:** «Онкореабилитология»	1.7	Курс: 1
1.3	**Реквизитке дейінгі:** ЖТД-дегі онкология	1.8	Семестр: -
1.4	**Реквизиттен кейінгі:** «Стационардағы онкология»	1.9	Кредит саны (ECTS): 6
1.5	Цикл: БнП	1.10	Компонент: МК

2. Пәннің сипаттамасы (50 сөзден аспау қажет)

Онкологиялық аурулары бар науқастарды басқару, қатерлі ісіктерді диагностикалау және емдеу, емдеу жоспарын тағайындау және онкологиялық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалау, онкологиялық ауруларды диагностикалау үшін жасанды интеллектті пайдалану бойынша білім мен дағдыларды қалыптастырады. Онкологиялық аурулары бар науқастарды басқару. Есек медициналық көмек кезеңдерінде онкопатологияның күйіп қалуы. Байланысты заманауи емдеу әдістері таралу кезеңдері. Паллиативті операциялар. Болжам. Оңалту радикалды немесе паллиативті емдеуден кейін онкологиялық науқастар. Хоспис. Жұмыс принциптері.

3.	**Жиынтық бағалау нысаны**		
3.1	Тестілеу ✔	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	Тәжірибелікдағдыларды қабылдау	3.8	Басқа (көрсету)

4. Пәннің мақсаты

Біріншілік медико- санитарлық және стационарлық көмек беру аясында өздігінен көмек бере алатын, мамандандырылған жүйеде қызмет етіп, мамандандырылған және компетенциялық функциональдық диагностика тағайындауға және оның нәтижелерін дұрыс сараптауға бейім, арнайыжәне жоғары технологиялық медициналық диагностикалық және емдеу аспаптарды қолдануға қауқарлы, білікті әмбебап, дәрігер онколог дайындау

5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)

ОН1	Емделушінің жағдайын бағалай білуі, тексерулер жүргізе алуы, диагноз қоюы, клиникалық стандарттарға сәйкес емдеу мен оңалтуды жоспарлайды және реттеуі алады.

ОН2	Пациенттерді онкологиялық емдеуден кейін олардың әлеуметтік, психологиялық және еңбек жағдайын ескере отырып, оңалтуды жоспарлауға және жүргізуге дайын болады.
ОН3	Басқа мамандармен: хирургтармен, рентгенологтармен, сәулелік терапевттермен, паллиативтік көмек мамандарымен, реабилитологтармен, психологтармен - көп салалы көмек көрсету үшін өзара әрекеттесе алады.
ОН4	Ерте және кеш асқынуларды (эмболизациядан кейінгі синдром, уыттылық, тромбоз, қан кету) таниды және оларды түзету алгоритмін жасайды.

5.1	**Пәннің ОН**	**Пәннің ББ-мен байланысты ОН оқыту нәтижелері**
	ОН 1	ОН 2. Қауіпсіздік және сапа: Қауіп қатерді бағалап, онкологиялық көмек берудің ең тиімді және қауіпсіз жолын ұсына алады.
	ОН 2	ОН 3. Коммуникация және коллаборация: пациенттің жағдайын жақсартуда жоғары деңгейге жету мақсатында онкологиялық науқастармен, оның туысқандарымен және денсаулық сақтау жүйесінің мамандарымен тиімді қарым қатынас жасай алады.
	ОН 3 ОН 4	ОН5.Пациентті курациялау: қатерлі ісіктерді диагностикалауға және емдеуге, емдеу жоспарын тағайындауға және онкологиялық көмек көрсетудің барлық деңгейінде дәлелді практика негізінде оның тиімділігін бағалауға, барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдауға, кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға, онколог-дәрігердің қызметінде Халықаралық дереккорларды тиімді пайдалануға, зерттеу тобының жұмысына қатысуға

6.	**Пән туралы толық ақпарат**				
6.1	**Сағат саны**	**Дәріс**	**Тәжір. сабақ**	**ТРӨЖ**	**РӨЖ**
		-	36	117	27

7.	**Оқытушылар туралы мәліметтер**		
№	**Т.А.Ж.**	**Дәрежесі мен лауазымы**	**Электрондық мекен жайы**
1.	Юсупов Амангельды Мамаевич	ассистент	Amangeldy-yusupov@mail.ru
2.	Абдраманова Аида Куралбаевна	ассистент	abdr_aida@mail.ru
Клиникалық тәлімгерлер туралы мәліметтер			
№	Т.А.Ә.	Квалификация	Электрондық мекен жайы
1.	Мауленов Жақсылық Оразбаевич	Тәлімгер дәрігер - Онколог	**jax_@mail. ru**

8.	**Тақырыптық жоспар**					
Ап	**Тақырып**	**Пәннің**	**Пәннің**	**Сағат**	**Оқытуды**	**Баға-**

та	атауы	қ ысқаша мазмұны	ОН	саны	ң түрлері/ әдістері оқыту /технологиялары	лаудың түрлері / әдістері
1	**Тәжірибелік сабақ** Қатерлі ісіктердің кезіндегі оңалту	Қатерлі ісіктердің кезіндегі оңалту тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған Чек парағы.
	ТРӨЖ.РӨЖ Қатерлі ісіктердің кезіндегі оңалту.	Қатерлі ісіктердің кезіндегі оңалту тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау.	Чек парағы: «360^0».
2	**Тәжірибелік сабақ** Хирургиялық емнен кейінгі оналту	Хирургиялық емнен кейінгі оналту тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Чек парағы: «Тәжірибелік дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Хирургиялық емнен кейінгі оналту.	Хирургиялық емнен кейінгі оналту тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Тақырып бойынша клиникалық жұмысты бақылау
3	**Тәжірибелік сабақ** Химиятерапия емнен кейінгі	Химиятерапия емнен кейінгі оналту маңызы, тәртібі мен	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Дәрігерлік палаталарды	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды

	оналту	түрлері.			аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Химиятерапия емнен кейінгі оналту	Химиятерапия емнен кейінгі оналту маңызы, тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: «360^{0}».
4	**Тәжірибелік сабақ** Сәулелік емнен кейінгі оналту.	Сәулелік емнен кейінгі оналту. маңызы, тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Пікіртелас, сабақ тақырыбын талқылау. **CBL**	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Сәулелік емнен кейінгі оналту.	Сәулелік емнен кейінгі оналту. маңызы, тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы.
5	**Тәжірибелік сабақ** Терінің қатерлі ісіктері. Меланома.Оналту маңызы	Терінің қатерлі ісіктері. Меланома.Оналту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Пікіртелас, сабақ тақырыбын талқылау.	Тақырып бойынша клиникалық жұмыс
	ТРӨЖ.РӨЖ Терінің қатерлі ісіктері. Меланома.Оналту маңызы	Терінің қатерлі ісіктері. Меланома.Оналту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: « 360^{0} ».
6	**Тәжірибелік сабақ** Ауыз қуысының қатерлі ісіктері. Оналту маңызы	Ауыз қуысының қатерлі ісіктері. Оналту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау,	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған

					сабақ тақырыбын талқылау.	чек парағы
	ТРӨЖ.РӨЖ Ауыз қуысының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Ауыз қуысының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1** **ОН2** **ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау.	Ситуациялық тапсырмаларды шешу. Портфолио
7	**Тәжірибелік сабақ** Қалқанша безінің ісіктері. Оңалту маңызы.	Қалқанша безінің ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1** **ОН2** **ОН3**	**2**	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Қалқанша безінің ісіктері. Оңалту маңызы.	Қалқанша безінің ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1** **ОН2** **ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы.
8	**Тәжірибелік сабақ** Сүт безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Тәртібі мен түрлері	**ОН1** **ОН2** **ОН3**	**2**	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, сабақ тақырыбын талқылау. **CBL**	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Сүт безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Тәртібі мен түрлері	**ОН1** **ОН2** **ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау.	Чек парағы: «360^0».

9	**Тәжірибелік сабақ** Сүйек қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Сүйек қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, сабақ тақырыбын талқылау	Чек парағы: «360^0».
	ТРӨЖ.РӨЖ Сүйек қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. **Аралық Бақылау 1**	Сүйек қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: «360^0» **Жазбаша, күнделік және портфолио тексеру**
10	**Тәжірибелік сабақ** Асқазан қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Асқазан қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Сабақ тақырыбын талқылау, **CBL**	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Асқазан қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Асқазан қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы. Ғылыми мақалаларды талдау
11	**Тәжірибелік сабақ** Тоқ және тік қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. .	Тоқ және тік қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Сабақ тақырыбын талқылау**.** **CBL**	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Тоқ және тік қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Тоқ және тік қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы. Ғылыми мақалаларды талдау

12	**Тәжірибелік сабақ** Бауыр және өт жолдарының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Бауыр және өт жолдарының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, пікірталас, сабақ тақырыбын,талқылау	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған Чек парағы.
	ТРӨЖ.РӨЖ Бауыр және өт жолдарының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Бауыр және өт жолдарының қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау.	Чек парағы: «360^0»».
13	**Тәжірибелік сабақ** Ұйқы безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы	Ұйқы безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс.	Чек парағы: «Тәжірибелік дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Ұйқы безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Ұйқы безінің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Тақырып бойынша клиникалық жұмысты бақылау
14	**Тәжірибелік сабақ** Өңештің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Өңештің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу,	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау

					тақырыптық науқастың клиникалық талдауы.	
	ТРӨЖ.РӨЖ Өңештің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Өңештің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: « 360⁰».
15	**Тәжірибелік сабақ** Жатыр мойны қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Жатыр мойны қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау. **CBL**	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Жатыр мойны қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Жатыр мойны қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері .	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	РӨЖ-ға арналған чек парағы.
16	**Тәжірибелік сабақ** Аналық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Аналық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	**2**	Пікірталас, сабақ тақырыбын талқылау.	Тақырып бойынша клиникалық жұмыс
	ТРӨЖ.РӨЖ Аналық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Аналық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	**6,5/1.5**	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Чек парағы: «Бағалау 360⁰» тәлімгердің» .
17.	**Тәжірибелік сабақ** Аталық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Аталық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері .	**ОН1 ОН2 ОН3**	2	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау, сабақ тақырыбын талқылау.	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалауға арналған чек парағы
	ТРӨЖ.РӨЖ	Аталық бездің	**ОН1 ОН2**	6,5/1.	Курация,	

	Аталық бездің қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері . Тәртібі мен түрлері.	**ОН4**	5	тәжірибелік дағдыларды орындау.	
18.	**Тәжірибелік сабақ** Өкпе қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы.	Өкпе қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН3**	2	Дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық талдауы. пікірталастар, кері байланыс	Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау
	ТРӨЖ.РӨЖ Өкпе қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. **Аралық бақылау 2**	Өкпе қатерлі ісіктері. Оңалту маңызы. Тәртібі мен түрлері.	**ОН1 ОН2 ОН4**	6,5/1.5	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау	Тақырып бойынша клиникалық жұмысты бақылау **Жазбаша, күнделік және портфолио тексеру**
	Аралық аттестаттауды дайындау және өткізу 18 сағ					**18 сағат**

9. Оқыту және бағалау әдістері

9.1	**Дәріс**	қарастырылмаған
9.2	**Тәжірибелік сабақ**	CBL.Сабақ тақырыбын талқылау. Жетекшілік ететін науқастын ауру та қорғау. Тәжірибелік дағдыларды, кәсіби дағдыларды бағалау. Дәрігерл палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастың клиникалық тал Пікірталастар, кері байланыс.
9.3	***ТРӨЖ/ РӨЖ***	Курация, тәжірибелік дағдыларды орындау. Тақырып бойынша клиникалық жұмыс. «360^{0}». Клиникалық жұмысты бақылау.
9.4	**Аралық бақылау**	Ситуациялық тапсырманы шешу, күнделік, портфолио тексеру

10. Бағалау критерийлері

10.1 Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері

№ОН	**Оқыту нәтижелері**	**Қанағаттанарлықсыз**	**Қанағаттанарлық**	**Жақсы**	**Өте жақсы**
ОН1	Емделушінің жағдайын бағалай	1.Клиникалық	1Клиникалық диагнозды	1.Нозологияның	1.Нозологияның

	білуі, тексерулер жүргізе алуы, диагноз қоюы, клиникалық стандарттарға сәйкес емдеу мен оңалтуды жоспарлайды және реттеуі алады.	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.	негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КП негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды 2.емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, онкологиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді 3.Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды	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.	жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды 2.ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиі онкологиялық мділігінің индикаторларын бағалайды 3. онкологиялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің, көрсетудің барлық деңгейлерін дегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындаул

					арды талдайды 4. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.
ОН2	Пациенттерді онкологиялық емдеуден кейін олардың әлеуметтік, психологиялық және еңбек жағдайын ескере отырып, оңалтуды жоспарлауға және жүргізуге дайын болады.	1.Онкологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2.Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. 3. онкологиялық профильдегі науқас үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді	1.Онкологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас жасау дағдыларының жеткіліксіздігін көрсетеді 2. Денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде қателіктер жібереді. 3. онкологиялық профильдегі науқас үшін жақсы нәтижеге толық қол жеткізе алмайды	1.Онкологиялық профильдегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, тиімді қарым-қатынас жасай алады 2. онкологиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс-қимыл жасауға қабілетті	1.Онкологиялықбейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара әрекеттесудің коммуникативтік дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады 2.Онкологиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады
ОН3	Басқа мамандармен: хирургтармен, рентгенологтармен, сәулелік терапевттермен,	1. Қатерлі ісік қаупін бағалауға қабілетсіз аурулар. 2.	1. Қатерлі ісік ауруларын қаупін бағалауда қателіктер жібереді	1.Қатерлі ісік ауруларының қаупін бағалауды көрсете	1. онкологиялық аурулардың қаупін дербес

	паллиативтік көмек мамандарымен, реабилитологтармен, психологтармен - көп салалы көмек көрсету үшін өзара әрекеттесе алады.	онкологиялық бейіндегі пациент үшін медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды	2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткілікті пайдаланбайды	алады 2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті	бағалайды 2. онкологиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады
ОН4	Ерте және кеш асқынуларды (эмболизациядан кейінгі синдром, уыттылық, тромбоз, қан кету) таниды және оларды түзету алгоритмін жасайды.	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-	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-	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.Эпидеми	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

		шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды	шараларды өткізуде толық білімін көрсетпейді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз	яға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады.	жүргізеді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді

10.2. Бағалау әдістері мен 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. 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 түйсіну: толық болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, толық
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)	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 түйсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі. Болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, бірақ толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	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 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 түйсіну: Жарым жартылай Болжамы мен профилактикасын анықтау:

			жеткіліксіз адекватты және толық емес
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	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 ,адекваттыемес 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, диагнозретсіз негізделген, аз сендіреді Емін таңдау: Кері көрсетпелі препараттар тағайындалған, мәні мен дозасы бойынша жеткіліксіз адекватты Тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну: Дұрыс түсіндіре алмайды ,Көп қателіктер жібереді Болжамы мен профилактикасын анықтау: Анықтай алмады , адекватты емес.
	Жетекшілік ететін науқастың ауру тарихын қорғау	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) /A-(3,67;90-94%)	Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, анамнез аурудың даму динамикасын тол көрсетеді.Физикалық тексеру: жүйелі, техникалық дұрыс және тиімді өткізілді.Алдын ала диагноз шығару: дұрыс орнатылған, негіздеме берілді. Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау:толық жə адекватты пациенттің зерттеу нәтижелер сараптау (интерпретация):толық және дұрыс дифференциальды диагноз: толық қорытынды диагноз жəн оның негізделуі:

			толық, негізделген емін таңдау: емдеу ө адекватты тағайындалған емнің әсер ету механизмі түйсіну: толық болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, толық
		Бағалауға жақсы сәйке келеді: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау: жүйелі түрде жиналған, бірақ негізгі симптомдардың сипатын ж 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. Пациент зерттеу нәтижелерін сараптау (интерпретация):маңызды емес дәлсіздіктермен дұрыс дифференциальд диагноз:дәлелденген, бірақ барлық ұқсас аурулармен емес қорытынды диагноз жа оның негізделуі:негізгі аурудың диагнозы тол бірақ қосалқы аурулар көрсетілмеген ем таңдау:дұрыс, бірақ жеткіліксіз толық немесе полипрагмазия тағайындалған емнің әсер ету механизмін түйсіну: маңызды емес бөлшектерде қателеседі. Болжамы мен профилактикасын анықтау: адекватты, бірақ толық емес.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйке келеді: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы мәліметтер береді Анамнез жинау**:** аурудың мәні мен симптомдардың даму реті туралы түсіні бермейтін фактілерді тіркеумен жиналға 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 сарапта

			(интерпретация):елеулі қателіктермен ішінара дұрыс Дифференциальды диагноз: толық емес Қорытынды диагноз және оның негізделуі:диагноз жеткіліксіз негізделмеген, асқынулар, ілеспелі ауру анықталмаған Емін таңдау:негізгі және қосалқы ауру бойынша емдеу толық еме Тағайындалған емнің әсер ету механизмі түйсіну: Жарым жартылай Болжамы мен профилактикасын анықтау жеткіліксіз адекватты және толық емес
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	Шағымдарын жинау: нақты түрде жиналған шағымдар ауру туралы толық мәліметтер бермеді. Анамнез жинау: фактілерді диагностикалау үшін маңызы жоқ егжей тегжейлі ретсіз жинақталған. маңызды қателіктермен жүйелі емес жиналған Физикалық тексеру:мануалды дағдылар ие емес, нәтижесіз, қателіктермен ретсіз жүргізілді Алдын ала диагноз шығару: қате қойыл тек ауру класы көрсетілген Ауруға лабораторлы-инструментальды зерттеу тәсілдерін тағайындау: қарсы зерттеулер ,адекваттыемес тағайындалға Пациенттің зерттеу нәтижелерін сарапта (интерпретация):қарсы көрсетілімге әке соққан дұрыс емес баға, көп жағдайда дұрыс емес Дифференциальды диагноз:Адекватты емес, нәтижелі Қорытынды диагноз жән оның негізделуі:клиникалық ойлаудың болмау диагнозретсіз негізделген, аз сендіреді Емін таңдау: Кері көрсетпелі препаратта тағайындалған, мәні мен дозасы бойынш жеткіліксіз адекватты Тағайындалған емнің әсер ету механизм түйсіну: Дұрыс түсіндіре алмайды ,Көп қателіктер жібереді Болжамы мен профилактикасын анықтау Анықтай алмады , адекватты емес.
Тестілеудің бақылау парағы көп баллдық бағалау жүйесіне сәйкес келеді			
2. ТРӨЖ/РӨЖ бағалау үшін чек парақтары:			
	«360⁰»	Бағалауға өте жақсы	Дайындау:Тұрақты өз білімін жетілдіру: мысалы, бекітулерді тиісті сілтемелермен

		сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	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 үйренеды Рефлексия : өзін-өзі талдау жоғары: мысалы, қорғанысқа айналмай немесе басқаларды құлақтандыра отырып, өз білімдерінің немесе қабілеттерінің шектеулігін таниды Сыни ойлау: Жоғары дамыған сыни ойлау: мысалы, гипотезаларды генерациялау, практикадан болған жағдайларға білімді қолдану, ақпаратты сыни бағалау сияқты негізгі тапсырмаларды орындауда дағдыларды көрсетеді, дауыстап қорытынды жасайды, ойлау процесін түсіндіреді Оқыту: Тиімді оқыту дағдылары: қаралатын жағдайға қатысты және құрылымдалған мәнерде тиісті деңгейде проблемалық мәселелер бойынша баяндаманы көрсетеді. Конспектілерді пайдаланады немесе материалды басқалармен жақсы есте сақтау үшін жинақтайды Тәжірибелік дағдылар: Орындауға ұмтылады, мүмкіндіктер іздейді, сенімді және білікті	
		Бағалауға Қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	Дайындау: Өзін-өзі жетілдіруге тілек жоқ, мысалы, проблемалық мәселелерді жеткіліксіз оқу және зерделеу, топтың біліміне болмашы үлес қосады, материалды жинақтамайды 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 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 қиынрақ Кәсіпқойлық:Кәсіби мінез - құлқындағы кемшілік: мысалы, қылықтары себепсіз, сенімсіздік, кері байланысты қабылдау қиындау Рефлексия :Өзін-өзі талдау төмен: мысалы, түсіну немесе қабілеттер шекарасын көбірек сезінуді қажет етеді және түзетуге оң қадамдар жасамайды 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. Оқыту:Оқытудың тиімсіз дағдылары: Қаралып отырған жағдайға қарамастан және нашар құрылымдалған мәнерде проблемалы мәселелер бойынша баяндаманың төмен деңгейі. Конспектілерді тиімсіз пайдалану, конспектілерді даярламайды, материалды жинақтай алмайды, материалды басқаларға түсіндіре алмайды Тәжірибелік дағдылар:Ыңғайсыз, қорқады, тіпті негізгі процедураларды орындаудан бастартады.
	Клиникалық жұмысты бақылау	Бағалауға өте жақсы сәйкескеледі: А (4,0; 95-100%) А- (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 орындалмады.. Слайдтар мазмұнды емес және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетпеді.Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жіберді
		Қанағаттанарлықсыз Бағалауға сәйкес келедіFX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Клиникалық жұмыс туралы есеп (фото-видео диск, слайд), белгіленген мерзімде дербес мүлдем орындалмады. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсеттпеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жіберді
Ағымдағы бақылау.			
	Ситуациялық тапсырманы шешу.	Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Ситуациялық тапсырма және тақырыптар бойынша сұрақтарға толығымен жауап жазу. Науқастарды курациялау ға, 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%)	Ситуациялық тапсырмаларға және тақырыптар бойынша сұрақтарға диагноз қоюға және емдеу тактикасына толық емес жауап жаза алмайды . Науқасқа жақсы жетекшілік ету,бөлімше жұмысына қатысу, науқасты дұрыс баяндау.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: C-(1,67; 60-64%);	Ситуациялық тапсырма және тақырыптар бойынша сұрақтарға толығымен жауап бермеді. Науқастарды курациялау ға, бөлімше жұмысына белсенді қатыспады.

		D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	
		Қанағаттанарлықсыз бағалауға сәйкес келеді FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Ситуациялық тапсырма және тақырыптар бойынша сұрақтарға мүлдем жауап бермеді. Наукастарды курациялау ға, бөлімше жұмысына белсенді қатыспады
	Портфолио	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 %)	Сабақтың тақырыбын нашар білу.Сиреккездесулерге,конференциял арға қатысу. Ситуациялық тапсырмаларға және тақырыптар бойынша сұрақтарға қате жауап. Дұрыс емес диагноз және емдеу тактикасы. Наукастың сапасыз

			курациясы. Профессор және бөлім меңгерушісінің аралауында жиі болмауы.
	Күнделік	Бағалауға өтежақсы сәйкес келеді: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Бұл деңгейдегі күнделіктер негізгі категориялар 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 көрстпеді, 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 элементмеңгерушісінің аралауында болмауы.

11.	**Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі:**		
Әріптік жүйе бойынша бағалау	**Баллдарды санды баламасы**	**Пайыздық мазмұны**	**Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау**
A	4,0	95-100	Өтежақсы
A-	3,67	90-94	

В +	3,33	85-89	Жақсы
В	3,0	80-84	
В -	2,67	75-79	
С +	2,33	70-74	
С	2,0	65-69	Қанағаттанарлық
С -	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 ң" 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. Сейдахметова, А. А. Паллиативтік көмек [Электронный ресурс] : оқу құралы. - Электрон. текстовые дан. (702Мб). - Шымкент : [б. и.], 2016.
2. Шевелева Н.И., Минбаева Л.С., Нуралина Э.А. Медицинская реабилитация в онкологии: учебно-методические рекомендации/ Н.И. Шевелева, Л.С. Минбаева, Э.А. Нуралина. – Алматы: издательство «Эверо», 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/514/
3. Абисатов Х.А.«Общие аспекты клинической онкологии : 2 часть / Абисатов Х.А.,Джайнакбаев Н.Т., Есентаева С.Е. Алматы: изд. «Эверо», 2020. – 180с.https://www.elib.kz/ru/search/read_book/2789/
4. Мұсылманбеков Қ.Ж., Шауенов Е.С., Көкірек қуысының ісіктері (диагнозын қою жәнеемhttps://www.elib.kz/ru/search/read_book/620/
5. Мухамбетжанова А.С, Жумина Г.Е. Паллиативті көмек және
6. онкологиялық науқастарға күтім жасау. Оқулық. Қарағанды: «Medet Group» ЖШС, 2021. – 414 бет.https://aknurpress.kz/reader/web/2986
7. Коренев, С. В. Клиническая онкология. Часть 2 : учебное пособие /. — Калининград : Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта, 2010. — 204 с. -URL: https://www.iprbookshop.ru/ 23785.html
8. Коренев, С. В. Клиническая онкология. Часть 1 : учебное пособие / С. В. Коренев. — Калининград : Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта, 2010. — 174 с.
9. URL: https://www.iprbookshop.ru/ 23786.html
10. Онкология : учебное пособие / Н. Н. Антоненкова, Ю. И. Аверкин, И. В. Белоцерковский [и др.] ; под редакцией И. В. Залуцкий. — Минск : Вышэйшая школа, 2007. — 704 с: https://www.iprbookshop.ru/ 24070.html

11. Лютко, Л. А. Общая онкология : учебное пособие / Л. А. Лютко. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2023. — 235 с- URL: https://www.iprbookshop.ru/ 143033.
12. Паллиативная помощь онкологическим больным : учебное пособие для студентов / В. Ю. Погребняков, Т. В. Каюкова, Р. Ю. Хлобыстин, Е. В. Каюкова. — Чита : Читинская государственная медицинская академия, 2010. — 102 с. - https://www.iprbookshop.ru/55324.html
13. Паллиативная медицинская помощь онкологическим пациентам : учебник / М. И. Вайсман, Е. С. Введенская, Б. Ю. Володин [и др.] ; под редакцией Г. А. Новикова, Е. П. Куликова, В. И. Соловьева. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. — 284 с. - URL: https://www.iprbookshop.ru/137077.html
14. Комкова, Е. П. Реабилитация больных раком молочной железы (лечение лимфатического отека) : методические рекомендации / Е. П. Комкова, Ю. А. Магарилл, Н. Е. Авданина. — Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 14 с.: https://www.iprbookshop.ru/6084
15. Плетнев, А. С. Магнитные поля в экспериментальной и клинической онкологии / А. С. Плетнев, В. С. Улащик. — Минск : Белорусская наука, 2016. — 230 с.: https://www.iprbookshop.ru/61104

Әдебиет

Негізгі

1. Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев [и др.]. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 360 с.
2. Давыдов, М. И. Онкология : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б
3. 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
4. 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 с
5. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С
6. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. С
7. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С
8. 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.
9. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч.: учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180
10. Онкология. Тестовые задания для студентов медицинских вузов: учебное пособие/Р.Н.Чирков, М.Ю.Рыков, И.В. Вакарчук; под ред. М.Ю. /Рыкова.- М.:ГЭОТАР-Медиа,2022-122с.NF0021983

11. Қосымша:

1. Несипбаева, З. Ж. Қатерлі ісіктерден туындайтын жоғары өлім көрсеткіші қалыптасқан ауыл тұрғындарының орташа өмір сүру ұзақтығын жетілдірудің ғылыми негіздері (Созақ ауданы мысалында) : дис. ... мед. ғыл. магистр акад. дәрежесін алу / З. Ж. Несипбаева. - Шымкент : ОҚМФА, 2016. - 66 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM

2. Абдрашов, А. С. Шымкент қаласындағы цитотоксиқалық аурумен ауыратын онкологиялық науқастарды медициналық-әлеуметтік оңалту : 7М10102 Қоғамдық денсаулық сақтау білім беру бағдарламасы бойынша денсаулық сақтау академиялық дәрежесіне магистірлік жобасы / А. С. Абдрашов. - Шымкент, 2022
3. Оңтүстік-Қазақстан облысындағы қатерлі ісіктердің скрингті диагностикасында, емдеуінде және асқынулардың алдын алу жолдарында қолданылатын жаңа технологиялары : интерн-хирургтарға және хирургтар-онкологтарға арналған әдістемелік нұсқау / Д. С. Сексенбаев [ж. б.] ; ҚР денсаулық сақтау министрлігі; Мед. білімімен ғыл. инновациялық технологиялардың Респ. орталығы. - Шымкент : Б. ж., 2011.
4. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с
5. Ахметова, С. В. Руководство для питания онкобольных : руководство / С. В. Ахметова. - Алматы : Эверо, 2012. - 50 с.
6. Рак эндометрия. Диагностика и лечение : научно-практическое издание / ред. М. Р. Мирза ; пер. Л.И. Короленкова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2024. - 304 с

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.	«ОҚМА»АҚ 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, Елтаңба, 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, интелектуалды 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 субординацияны 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 ассистентер 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.	
«Хирургия бағыты бойынша ББ АК мақұлдаған күні	Хаттама №5а 27.06.25	ББ АК торайымы Калдыгозова Г.Е.	
Қайта қарау күні	Хаттама №	Кафедра меңгерушісі, Абдурахманов Б.А.	
ББ АК қайта қарау күні	Хаттама №	ББ АК торайымы Калдыгозова Г.Е.	