Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Современные аспекты реабилитологии в детской онкогематологии»
Образовательная программа 7R01106 «Онкология и гематология детская»

1.	**Общие сведения о дисциплине:**		
1.1	**Код дисциплины:** R-SARDO	1.6	**Учебный год:** 2023-2024
1.2	**Название дисциплины:** «Современные аспекты реабилитологии в детской онкогематологии».	1.7	**Курс:** 2 (второй)
1.3	**Пререквизиты:** Цикл профилирующих дисциплин 1-года обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».	1.8	**Семестр:** -
1.4	**Постреквизиты:** ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9	**Количество кредитов (ECTS):** 2 кредита/60 часов
1.5	**Цикл:** ПД	1.10	**Компонент:** КВ

2.	**Содержание дисциплины (минимум 50 слов):**
Вопросы реабилитации пациентов онкологического и гематологического профиля раннего и старшего возраста. Медикосоциальная экспертиза при онкологических и гематологических заболеваниях. Программа медицинской реабилитации детей различного возраста с нейроонкологическими заболеваниями (медуллобластома и краниофарингиома). Принципы клинического питания онкологических больных детей.	

3.	**Форма суммативной оценки:**		
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +

4.	**Цели дисциплины:**
Подготовка высококвалифицированных, конкурентоспособных врачей - детских онкологов и гематологов, способных удовлетворять потребности общества при оказании медицинской помощи онкологическим и гематологическим больным детям, применять и развивать передовые инновационные технологии в медицине, науке и практике.	

5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины):**
РО1.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на

	сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	
РО2.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	
РО3.	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии и детской онкогематологии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и детской онкогематологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.	
5.1	**РО дисциплины**	**Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины**
	РО 1,2	РО2. Способен эффективно взаимодействовать с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов.
	РО 2,3	РО3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
	РО 3	РО5. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской онкологии и гематологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.
6.	**Подробная информация о дисциплине:**	
6.1	**Место проведения (здание, аудитория):** Занятия по циклу «Современные аспекты реабилитологии в детской онкогематологии» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств. Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: **pediatrics-2@mail.ru.** В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.	

6.2	**Количество часов**	**Лекции**	**Практ. зан.**	**Лаб. зан.**	**СРОП**	**СРО**
		-	**12**	**-**	**39**	**9**

7.	**Сведения о преподователях:**				
№	**Ф.И.О**	**Степени и должность**	**Электронный адрес**	**Научные интересы и др.**	**Достижения**

1	Исаева Л.З.	и.о.доцента	Isaeva_L@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор научных публикации более 50
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.
	Сведения о клинических кураторах:				
1	Адилбекова Г.С.	ассистент	AdilbekovaGul67@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 20
2	Темиров А.Т.	ассистент	temirovA9@mail.ru	Научное направление: Онкология и гематология в педиатрии.	Автор научных публикации более 30

8. Тематический план:

Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дис-циплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	**Практическое занятие.** Тема: Медицинская реабилитация в онкологии/ гематологии.	Медицинская реабилитация в онкологии/ гематологии. Значения ЛФК в лечении и реабилитации больных детского возраста. Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК. Особенности методик ЛФК. Пассивные и пассивно-активные упражнения, рефлекторные, лечение положением, гидрокинезотерапия. Показания, противопоказания, методики применения.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК.	Клинико-физиологическое обоснование применения ЛФК. Особенности методик ЛФК. Пассивные и пассивно-активные упражнения, рефлекторные, лечение положением, гидрокинезотерапия. Показания, противопоказания, методики применения.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

2	**Практическое занятие.** Тема: Общие основы медицинской реабилитации. Понятие о реабилитации.	Общие основы медицинской реабилитации. Понятие о реабилитации. Виды реабилитации. Определение медицинской реабилитации. Цели медицинской реабилитации в онкологии/гематологии детской.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Понятие «Качество жизни». Определение, компоненты.	Понятие «Качество жизни». Определение, компоненты. Отличие реабилитации от лечения. Принципы реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных мероприятий.	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	**Практическое занятие.** Тема: Отбор на реабилитацию. Клинико-реабилитационные группы.	Отбор на реабилитацию. Клинико-реабилитационные группы. Понятие о реабилитационном потенциале, принципы его прогнозирования. Организация службы реабилитации, рекомендуемая ВОЗ. Понятие реабилитационной программы и реабилитационной услуги. Персонал бригады медицинской реабилитации. Понятие об эрготерапии.	РО 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/ конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Особенности обследования в реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы.	Особенности обследования в реабилитации. Функциональные нагрузочные пробы. Классификация нагрузочных тестов. Показания для нагрузочного тестирования. Противопоказания к тестам с физической нагрузкой. Оценка нагрузочных тестов. Степени физической работоспособности по результатам тестов с физической нагрузкой.	РО 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360^0».
	Рубежный контроль №1	**Контроль включает содержание темы**	**РО 1,2,3**			**Мини**

		практических занятий и СРО 1-3 дни.				**клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**
4	**Практическое занятие.** Тема: Психологическое обследование в реабилитации. Задачи психологического обследования.	Психологическое обследование в реабилитации. Задачи психологического обследования. Методы психологического обследования. Понятие «Внутренняя картина болезни», определение, значение в реабилитации. Типы «внутренней картины болезни», методы оценки. Исследование и оценка ежедневной деятельности. Шкала функциональной независимости, шкалы Bartel, Katz.	РО 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Методы и средства медицинской реабилитации. Характеристика средств медицинской реабилитации с позиции доказательной медицины. Диетотерапия.	Методы и средства медицинской реабилитации. Характеристика средств медицинской реабилитации с позиции доказательной медицины. Диетотерапия. Общая характеристика метода. Рекомендации ВОЗ по рациональному питанию для развивающихся стран.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	**Практическое занятие.** Тема: Психотерапия. Методы психотерапии, используемые в реабилитации онкогематологических больных.	Психотерапия. Методы психотерапии, используемые в реабилитации онкогематологических больных. Тренировка на гипоксию. Виды тренировки на гипоксию, показания и	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический

		противопоказания. Медико-технические средства. Специализированные методические системы (Kabath, Bobath).				разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Медико-социальная экспертиза при онкологических и гематологических заболеваниях.	Медико-социальная экспертиза при онкологических и гематологических заболеваниях. Стратегия и тактика реабилитационного процесса. Виды медицинской помощи и их методологические различия. Уровни и принципы построения реабилитационного процесса. Реабилитационная практика. Цели и задачи реабилитационной программы**.**	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360^0». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	**Практическое занятие.** Тема: Реабилитация в онкологии/гематологии детской.	Реабилитация в онкологии/гематологии детской. Виды реабилитации онкологических/ гематологических больных детского возраста и принципы их осуществления. Роль санитарно-курортного лечения в реабилитации онкологических/ гематологических больных.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Программа медицинской реабилитации детей различного возраста с нейроонкологическими заболеваниями (медуллобластома и краниофарингиома).	Программа медицинской реабилитации детей различного возраста с нейроонкологическими заболеваниями (медуллобластома и краниофарингиома). Алгоритмы программы медицинской реабилитации детей с медулобластомой и краниофарингиомой. Принципы.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360^0». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».

	Рубежный контроль №2	**Контроль включает содержание темы практических занятий и СРО 4-6 дни.**	**РО 1,2,3**			**Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.**

9.	**Методы обучения и формы контролей:**	
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.
9.3	СРО/СРОП:	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного. Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.
9,4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
10.	**Критерии оценок:**	
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**	

№ РО	**РО дисциплины**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**

РО1	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Способен эффективно взаимодействовать с с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с детьми с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями, их родителями, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для детей с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
РО2	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского	Не способен к оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня	Допускает ошибки в оценке рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного	Способен демонстрировать оценку рисков онкологического и/или гематологического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных	Самостоятельно оценивает риски онкологического и/или гематологического заболевания. Самостоятельно

	вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.	безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.	использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям с онкологическими и/или гематологическими заболеваниями.
РО3	Способен использовать методы поиска, обработки и использования информации в области педиатрии, проводить системный анализ медицинской информации в области педиатрии и неонатологии, базирующийся на принципах доказательной медицины, статистический анализ результатов практической деятельности, сбор и обработка клинико-	Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Не способен критически оценить профессиональную литературу. Не участвовует в работе исследовательской команды.	Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области детской онкологии и гематологии. Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. Пассивен к участию в работе исследовательской команды.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Способен критически оценить профессиональную литературу. Участвует в работе исследовательской команды.	Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области детской онкологии и гематологии. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности. Активно участвует в работе

	эпидемиологических данных в области охраны материнства и детства.				исследовательской команды.

10.2 **Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:**

Чек лист для практического занятия:

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями;

			Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный;

			Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний кпроисходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и

			квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;

	отделением:	A- (3,67; 90-94%)	Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360^0» резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;

			Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360^0» дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
		Неудовлетворительно	Надежность: Непонятный, ненадежный;

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не

		F (0; 0-24%)	участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Чек лист для СРО:		
	Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.

		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.
	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
		Хорошо соответствует	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20

	теме.	оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
	Чек лист для рубежного контроля:		
	Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
		Удовлетворительно соответствует оценкам:	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов.

		C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.
	Чек листы: **Оценка портфолио:**	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств,

			отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.

Многобальная система оценки знаний.

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

11.	**Учебные ресурсы:**
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты):	1. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача». 2. https://www.sciencedirect.com 3. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed 4. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для мед вузов] / Л. 3. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 5. http://lib.ukma.kz; http://rmebrk.kz/ 6. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
Журналы (электронные журналы):	http://www.hematology.ru/journals/questions_hematology/ - Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии. http://www.medmir.com - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке. https://oncojournal.kz/docs/ - Онкология и Радиология Казахстана

	http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoj-pediatrii - Вопросы практической педиатрии. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densauly - Денсаулық.
Литература:	**основная:** 1. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с. 2. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с. 3. Детская онкология [Текст] : учебник / под ред. М. Ю. Рыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 432 с. 4. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов" ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с. 5. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с 6. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. - (Серия руководств для практикующих врачей). 7. Гематология : национальное руководство / НКО «Ассоциация врачей – гематологов» ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с. 8. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с 9. Клинические протоколы МЗ РК: Железодефицитная анемия у детей: https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-

	%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-2018/16034 Геморрагический васкулит у детей: https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%80%D1%80%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%B2%D0%B0%D1%81%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15023 Наследственный дефицит факторов VIII или IX (Гемофилия): https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%BB%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82-%D1%84%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B2-viii-%D0%B8%D0%BB%D0%B8-ix-%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%8F/14499#attachments Гемолитическая анемия у детей: https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15623 Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз у детей: https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B3%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D1%84%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BB%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15625 Ювенильный миеломоноцитарный лейкоз: https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8E%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%BC%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%80%D0%BD%D1%8B%D0%B9-

	%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7/15627 Хронический миелоидный лейкоз: https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BC%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B9%D0%BA%D0%BE%D0%B7-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9/15636 Использование препаратов донорской крови у новорожденных: https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B8%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D1%8C%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%B2-%D0%B4%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B9-%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8-%D1%83-%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17721#attachments **дополнительная:** 1. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание : руководство / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 624 с 2. Рациональная фармакотерапия в онкологии : рук. для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова., В. А. Горбунова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 844 с. 3. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 1 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 224 с. 4. Абисатов, Х. А. Общие аспекты клинической онкологии. 2 ч. [Текст] : учеб. пособие / Х. А. Абисатов, Н. Т. Джайнакбаев, С. Е. Есентаева. - Алматы : Эверо, 2016. - 180 с. 5. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Текст] : учебное пособие / Т. Т. Садыкова. - 2-е изд. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 192 с. 6. Давыдов, М. И. Онкология [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. К. Қойшыбаев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 720 б 7. Гематология [Текст] : национальное руководство / НКО «Ассоциация врачей – гематологов» ; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с. 8. Гематология. Национальное руководство / Под ред. проф. О.А. Рукавицына. – М., 2015.-

770 с.
9. Дементьева И. И. Анемии: руководство [Электронный ресурс]: учебное пособие / И. И. Дементьева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608
10. Рак легкого [Электронный ресурс] / А.Х. Трахтенберг, К.И. Колбанов; под ред. В.И. Чиссова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
11. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
12. Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Доступ ЭБС «Консультант врача».
13. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2014. - 486 с. - Текст : непосредственный.

на казахском языке:

1. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет. С
2. Клиникалық онкология. 2 т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 372 бет. С
3. Клиникалық онкология. 3- т. Клиникалық онкология [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 420 бет. С
4. Ішкі аурулар: Гематология модулі [Мәтін] : оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология : учебник / Л. Г. Тургунова. - М. : "Литтерра", 2016. - 240 б. с
5. Гематологиялық фармакотерапия [Мәтін] : оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]. - ; ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент : ЮКГФА, 2015. - 160 с
6. Садыкова, Т. Т. Онкогинекология [Мәтін] : оқу құралы / Т. Т. Садыкова. - 2-ші бас. - Алматы : АҚНҰР, 2019. - 216 бет
7. Клиникалық онкология. 1- т. Сәулелік терапия [Мәтін] : оқулық / С. С. Садықов [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016. - 296 бет.

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

12. Политика дисциплины:

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

1. На занятия приходить в форме (халат, колпак);
2. Быть пунктуальным и обязательным;
3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале;
4. Активно участвовать в учебном процессе;
5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате;
6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
   – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля;
   – штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО;
7. Каждый обучающий должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении

темы.
9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата.
10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах.
13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
15. Бережно относиться к имуществу кафедры.
16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:**
13.1	П. 4 Кодекс чести обучающегося.
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК: **Политика и процедуры:** общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д. ***Например:*** 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь); 3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре; 4. дежурство в приемном отделении; 5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры. ***Штрафные санкция:*** Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры. Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом. Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов. К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг. ***Расчет рейтинга прохождения:*** Оценка знаний, обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль. **Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля: Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).
Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2
Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.
Итоговая оценка (100%) = РКср х 0,2 + ТКср х 0,4 + ИК х 0,4
РКср – средняя оценка рубежных контролей;
ТКср – средняя оценка текущего контроля;
ИК – оценка итогового контроля.
Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.
Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:
1) оценку знаний (компьютерное тестирование);
2) оценку навыков.
Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.
Правила апелляции итоговой оценки:
- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.

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

Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.

Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

14.	Утверждение и пересмотр:		
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11	Бектенова Г.Е.	
	26 06 2023		
Дата одобрения на КОП	Протокол № 11	Кауызбай Ж.А.	
	26 06 2023		
Дата пересмотра	Протокол № 11	Бектенова Г.Е.	
	26 06 2023		
Дата пересмотра на КОП	Протокол № 11	Кауызбай Ж.А.	
	26 06 2023		

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Современные аспекты реабилитологии в детской онкогематологии» (2 кредита/60 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Цикл ПД на 1-м году обучения резидентуры: «Онкология и гематология детская в стационаре».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № 14 от «26» 06 2023г
Постреквизиты: 1. ФНПР. 2. Дисциплины докторантуры.	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № 14 от «26» 06 2023г

Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2» — Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.) _____ (подпись)

- пререквизиты:
Зав.кафедрой, профессор кафедры «Педиатрия-2» — Бектенова Г.Е. (Ф.И.О.) _____ (подпись)

- постреквизиты:
Декан ФНПР — Кенесова К.Ж. (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Управление научно-клинической работы, докторантуры и магистратуры — Жаксылык А.А. (Ф.И.О.) _____ (подпись)