Силлабус
Кафедра «Фтизиопульмонологии и радиологии»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская рентгенология»
Образовательная программа «7R01114 «Радиология»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины:R-DR	1.6	Учебный год: 2024 - 2025
1.2	Название дисциплины: Детская рентгенология	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты:	1.8	Семестр:
1.4	Постреквизиты: УЗИ, КТ, МРТ	1.9	Кредиты (ECTS): 12
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2.	**Описание дисциплины**		
Организация рентгенологической службы в детских лечебных учреждениях. Биологические действие рентгеновских лучей. Особенности методики рентгенологического обследования органов и систем у детей. Рентгеносемиотика заболеваний опорно - двигательной, дыхательной, сердечно – сосудистой, пищеварительной и мочеполовой системы.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
3.1	**Тестирование**	3.3	ОСКЭ или прием практических навыков у постели больного
3.2	Устный	3.4	Другой (указать)
4.	**Цели дисциплины**		
Подготовка высококвалифицированного врача-радиолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов рентгенологического, КТ, МРТ, УЗИ исследований и на основе полученных данных дает медицинское заключение.		
РО2	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные медицинские методы визуализации для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.		
РО3	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по медицинским методам визуализации, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды		
5.1	**РО дисциплины**	**Целью преподавания цикла является приобретение и усовершенствование профессиональных навыков, новых теоретических знаний**	
	РО1	РО3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные медицинские методы визуализации для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.	
	РО2	РО4 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан	

		при проведении методов визуализации, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
	РО3	РО5 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по медицинским методам визуализации, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.

6.	**Подробная информация о дисциплине**			
6.1	**Место проведения (здание, аудиторий):** Областная клиническая больница, МЦ «Даумед», МЦ «Медикер», Городской диагностический центр, МЦ DL-ЭКО, Областной онкологический центр (рентген, КТ, МРТ, УЗИ и маммографические кабинеты)			
6.2	Кол-во часов– 360	Практ. зан.	СРРН	СРР
		72	234	54

7.	**Сведения о преподавателях**				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Касаева Лаззат Татибековна	К.м.н. доцент	L_Kasaeva@mail.ru	Совершенствование противотуберкулезных мероприятий, направленных на повышение эффек тивности лечения туберкулеза, в том числе с лекарствен ной устойчивостью.	высшая категория, более 50 научных статей
2	Амралина Айсулу Ахметовна	М.ғ.к.		УДЗ	жоғары дәреже лі
3	Сейтова Алуа Агытаевна	ассистент	alua.1959@mail.ru	Өкпе аурулары ның дифферен циальды диагностикасы	жоғары дәреже лі, ғылыми статьялары 10-нан аса
4	Умиралиев Асет Амиралиевич	ассистент	Aset.umiraliyev.72@mail.ru	Құрсақ қуысының УДЗ	Жоғары дәреже лі, ғылыми статьялары 8-ден аса
5	Тулегенова Айгул Асанбаевна	ассистент		87478578056	Жоғары дәрежелі
	Сведения о клинических наставниках				
1	Аренова Зинура Кадыровна	қосымша	Рентгенология, КТ	87016790975	Жоғары дәрежелі
2	Нуритдинова Луиза	қосымша	Рентгенология,	87081421715	Жоғары

	Хуснитиновна		КТ, УЗИ		дәрежелі
3	Расулметова Мавлуда Артукметовна	қосымша	Рентгенология	87021887248	Жоғары дәрежелі
4	Утегенов Ергали Нурманович	қосымша	Рентгенология,	87017545814	Жоғары дәрежелі
5	Исаева Лаура Толенбековна	қосымша	УЗИ	87015395544	Жоғары дәрежелі

8	Тематический план					
Неделя/ день	**Название темы**	**Краткое содержание**	**РО дисциплины**	**Кол-во часов**	**Формы/методы/ технологии обучения**	**Формы/ методы оценивания**
1	Практическое занятие Организация рентгенологической службы в детских лечебных учреждениях, показания и противопоказания для проведения рентгенологических исследований у детей.	Основные дирек тивные документы, определяющие ее деятельность: законадательства, учет и отчетность отдела лучевой диагностики	РО1 РО2 РО3	2	Работа с клиническими протокалами МЗ РК по лучевой диагностике	Устный опрос Интерпретация снимков
	СРРН\СРР Организация рентгенологической службы в детских лечебных учреждениях, показания и противопоказания для проведения рентгенологических исследований у детей.	Основные директив ные документы, определяющие ее деятельность: законадательства, учет и отчетность отдела лучевой диагностики	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в рентгенологическом кабинете	Презентация, доклады, решение кейсов
2	Практическое занятие Специальные приспособления для рентгенологического исследования детей.Защита от ионизирующего излучения при рентгенологическом исследовании детей.	Рентгенозащитные приспособления: фартуки, перчатка,ширмы,защита гонад,шапки идр.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Специальные приспособления для рентгенологического исследования детей. Защита от ионизирующего излучения при рентгенологическом исследовании детей.	Рентгенозащитные приспособления: фартуки, перчатка,ширмы,защита гонад,шапки идр.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
3	Практическое занятие Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения.	Методы рентгенологических исследований заболеваний органов дыхания и	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследован	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек

		средостения.			ия больных	листами
	СРРН\СРР Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения.	Методы рентгенологических исследований заболеваний органов дыхания и средостения.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
4	Практическое занятие Рентгенологическое исследование при поражениях черепа и головного мозга.	Методы рентгенологических исследований поражения черепа и головного мозга.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологическое исследование при поражениях черепа и головного мозга.	Методы рентгенологических исследований поражения черепа и головного мозга.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
5	Практическое занятие Методика рентгенологического исследования органов пищеварения.	Методы рентгенологических исследований заболеваний органов пищеварения.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Методика рентгенологического исследования органов пищеварения.	Методы рентгенологических исследований заболеваний органов пищеварения.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
6	Практическое занятие Рентгенодиагностика заболеваний органов пищеварения.	Основные и специальные методы рентгенологических исследований органов пищеварения.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенодиагностика заболеваний органов пищеварения.	Основные и специальные методы рентгенологических исследований органов пищеварения.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
7	Практическое занятие. Нормальная рентгеноанатомия и рентгенофизиология органов пищеварения.	Рентгеноанатомия глотки, пищевода, желудка, 12 перстной, тощий и тонкого, толстого кишечника.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР	Рентгеноанатомия	РО1	6.5/1.5	Работа в	Интерпретац

	Нормальная рентгеноанатомия и рентгенофизиология органов пищеварения.	глотки, пищевода, желудка, 12 перст ной, тощий и тонк ого, толстого кишечника.	РО2 РО3		библиотеке , в Интернете	ия рентген снимков с патологией
8	Практическое занятие Рентгеносемиотика заболеваний органов пищеварения.	Изменение положе ния органа, деформа ция и изменение размеров, сужения и расширения,дефект наполнения, симп том «ниши», измене ние складок слизис той .	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгеносемиотика заболеваний органов пищеварения.	Изменение положе ния органа, деформа ция и изменение размеров, сужения и расширения,дефект наполнения, симп том «ниши», изме нение складок слизистой .	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
9	Практическое занятие Пороки развития желудочно-кишечного тракта	Пороки развития ЖКТ: атрезии, ахалазии,	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Пороки развития желудочно-кишечного тракта	Пороки развития ЖКТ: атрезии, ахалазии,	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
10	Практическое занятие Приобретенные заболевания органов пищеварения.	Рентген признаки воспалительных, онкологических и др. заболеваний ЖКТ.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Приобретенные заболевания органов пищеварения.	Рентген признаки воспалительных, онкологических и др. заболеваний ЖКТ.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
11	Практическое занятие Рентгенологическое	Рентген признаки диафрагмальной	РО1 РО2	2	Работа в рентгеноло	Устный опрос, интер

	исследование при поражении диафрагмы.	грыжи.	РО3		гическом кабинете, обследован ия больных	претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологическое исследование при поражении диафрагмы.	Рентген признаки диафрагмальной грыжи.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
12	Практическое занятие Методика рентгенологического исследования органов дыхания.	Рентгенограф ия, рентгеноскопия органов дыхания у детей, особенности исследования.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенолог ическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Методика рентгенологического исследования органов дыхания.	Рентгенограф ия, рентгеноскопия органов дыхания у детей, особенности исследования.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
13	Практическое занятие Рентгенологическая картина органов дыхания и средостения в норме у детей.	Рентгеноанатомия органов дыхания и средостения.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенолог ическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологическая картина органов дыхания и средостения в норме у детей.	Рентгеноанатомия органов дыхания и средостения.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
14	Практическое занятие Рентгеносемиотика заболеваний органов дыхания.	Рентген признаки отдельных заболеваний органов дыхания.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенолог ическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгеносемиотика заболеваний органов дыхания.	Рентген признаки отдельных заболеваний органов дыхания.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
15	Практическое занятие Острые воспалительные заболевания органов дыхания.	Синдром обширного и ограниченного затемнения в легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенолог ическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами

	СРРН\СРР Острые воспалительные заболевания органов дыхания.	Синдром обширного и ограниченного затемнения в легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
16	Практическое занятие Паренхиматозные пневмонии.	Сирдром очаговых изменений в легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Паренхиматозные пневмонии.	Сирдром очаговых изменений в легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
17	Практическое занятие Интерстициальные пневмонии.	Синдром изменения сосудистого рисунка легких	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Интерстициальные пневмонии.	Синдром изменения сосудистого рисунка легких	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
18	Практическое занятие Инородные тела дыхательных путей.	Синдром круглой тени и кольцевидной тени в легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Инородные тела дыхательных путей. **Рубежный контроль №1**	Синдром круглой тени и кольцевидной тени в легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией Устно, тестовые вопросы, проверка дневника, портфолио
19	Практическое занятие. Пневмопатии новорожденных и пороки развития органов дыхания.	Рентген признаки аплазии и гипоплазий легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами

	СРРН\СРР Пневмопатии новорожденных и пороки развития органов дыхания.	Рентген признаки аплазии и гипоплазий легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
20	Практическое занятие Хронические воспалительные заболевания органов дыхания.	Рентген признаки хронической пневмоний, бронхита, бронхиальной астмы.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Хронические воспалительные заболевания органов дыхания.	Рентген признаки хронической пнев моний, бронхита, бронхиальной астмы.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
21	Практическое занятие Опухоли легких и средостения. Опухоли легких. Опухоли средостения.	Рентген признаки нарушения бронхиальной проходимости при опухолях легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Опухоли легких и средостения. Опухоли легких. Опухоли средостения.	Рентген признаки нарушения бронхиальной проходимости при опухолях легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
22	Практическое занятие Заболевания плевры. Лимфадениты средостения	Рентген признаки плеврита, пневмоторакса и изменения корней легких.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Заболевания плевры. Лимфадениты средостения	Рентген признаки плеврита, пневмо торакса и изменения корней легких.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
23	Практическое занятие. Методика рентгенологического исследования. Сердце здорового ребенка в рентгенологическом изображении.	Рентгеноанатомия сердечно-сосудистой системы.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР	Рентгеноанатомия	РО1	6.5/1.5	Работа в	Интерпретац

	Методика рентгенологического исследования. Сердце здорового ребенка в рентгенологическом изображении	сердечно-сосудистой системы.	РО2 РО3		библиотеке, в Интернете	ия рентген снимков с патологией
24	Практическое занятие Рентгенологическая семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Рентген признаки заболеваний сердца и сосудов.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологическая семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Рентген признаки заболеваний сердца и сосудов.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
25	Практическое занятие Врожденные порока сердца и крупных сосудов. Врожденные пороки сердца с неизменным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с неизменным легочным кровотоком.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Врожденные порока сердца и крупных сосудов. Врожденные пороки сердца с неизменным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с неизменным легочным кровотоком.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
26	Практическое занятие Врожденные пороки сердца с уменьшенным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с уменьшенным легочным кровотоком.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Врожденные пороки сердца с уменьшенным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с уменьшенным легочным кровотоком.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
27	Практическое занятие Врожденные пороки сердца с увеличенным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с увеличенным легочным	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследован	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек

		кровотоком.			ия больных	листами
	СРРН\СРР Врожденные пороки сердца с увеличенным легочным кровотоком.	Рентген признаки врожденных пороков сердца с увеличен ным легочным кровотоком.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
28	Практическое занятие Приобретенные заболевания сердца и крупных сосудов.	Рентген признаки приобретенных пороков сердца.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Приобретенные заболевания сердца и крупных сосудов.	Рентген признаки приобретенных пороков сердца.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
29	Практическое занятие Заболевания миокарда и перикарда.	Рентген признаки кардиомиопатий и перикардитов.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Заболевания миокарда и перикарда.	Рентген признаки кардиомиопатий и перикардитов.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
30	Практическое занятие Методика рентгенологи ческого исследования скелета. Нормальная рентгеноанатомия скелета. Возрастные анатомо-функциональ ные особенности скелета у детей в рентгенологическом изображении.	Рентгеноанатомия костно-суставной системы, возрастные и анатомо функциональные особенности.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Методика рентгенологического исследования скелета. Нормальная рентгено анатомия скелета. Возрастные анатомо-функциональные особенности скелета у	Рентгеноанатомия костно-суставной системы, возрастные и анатомофункцио нальные особенности.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией

	детей в рентгеноло гическом изображении.					
31	Практическое занятие Рентгеносемиотика заболеваний костей и суставов.	Рентген признаки изменений в костях: остеопороз, остео склероз, деструкция, остеонекроз, осте олиз и др.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгеносемиотика заболеваний костей и суставов.	Рентген признаки изменений в костях: остеопороз, остео склероз, деструкция, остеонекроз, остео лиз и др.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
32	Практическое занятие Рентгенологические признаки изменений непосредственно костей.	Рентген признаки атрофий и гипертрофий костей.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологические признаки изменений непосредственно костей.	Рентген признаки атрофий и гипертрофий костей.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
33	Практическое занятие Рентгенологические признаки изменений надкостницы.	Изменения надкост ницы при воспали тельных и опухле вых заболеваниях костей.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологические признаки изменений надкостницы.	Изменения надкост ницы при воспали тельных и опухоле вых заболеваниях костей.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией
34	Практическое занятие Рентгенологические признаки изменений суставов.	Рентген признаки вывиха и подвывиха.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгеноло гическом кабинете, обследован ия больных	Устный опрос, интер претация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологические признаки изменений суставов.	Рентген признаки вывиха и подвывиха.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке , в Интернете	Интерпретац ия рентген снимков с патологией

35	Практическое занятие Рентгенологические признаки изменений мягких тканей	Рентген признаки воспалительных и обызвествлений мягких тканей.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Рентгенологические признаки изменений мягких тканей	Рентген признаки воспалительных и обызвествлений мягких тканей.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией
36	Практическое занятие Травматические поражения костей и суставов.	Рентген признаки перелома кости, изменения отломков.	РО1 РО2 РО3	2	Работа в рентгенологическом кабинете, обследования больных	Устный опрос, интерпретация снимков, работа с чек листами
	СРРН\СРР Травматические поражения костей и суставов. **Рубежный контроль №2**	Рентген признаки перелома кости, изменения отломков.	РО1 РО2 РО3	6.5/1.5	Работа в библиотеке, в Интернете	Интерпретация рентген снимков с патологией , Устно, тестовые вопросы, проверка дневника, портфолио
	Проведение рубежного контроля 360ч					
9.	**Методы обучения и контроля**					
9.1	Лекция	Не предусмотрена				
9.2	Практическое занятие	Обсуждение темы занятия, «Оценка 360^0»,				
9.3	СРРН\СРР	Подготовка презентации, портфолье. Работа в отделении лучевой диагностики: • участие во внутрибольничных и патологоанатомических конференциях, в исследовании больных при неотложных состояниях в приемных отделениях и отделениях интенсивной терапии, дежурства по больнице (клинике), участие на консилиумах,консультациях тяжелых больных во внеурочное время; • подготовка больного к клиническому разбору,обходу заведующего кафедрой, профессора или доцента; • подготовка тематических сообщений для врачебных конференций; • ведение медицинской документации;				

		• участие в профосмотрах и диспансеризации больных; • выполнение санитарно-просветительной работы, в обязательном для врача объеме; • участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях; • участие в научно-практических конференциях,симпозиумах и др.			
9.4	Рубежный контроль	Тестирование.			
10	**Критерий оценки**				
10.1	**Критерий оценки результатов обучения**				
РО1	Проводят первичный осмотр, назначают план обследования диагностическое исследование, проводят интерпретацию результатов рентгенологического, КТ,МРТ,УЗИ и мамморгфических исследований и на основе полученных данных дает медицинское заключение.	Демонстрирует существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрировать необходимый минимум диагностических умений, провести дифференциальный диагноз, назначить диагностические и лечебные мероприятия для больного.	Практикует минимальные знания по всем разделам программы, провел обследования пациента в объеме, необходимом для выявления типичных признаков изучаемой патологии, знаком с принципами назначения дополнительного обследования лечения. Допустил умеренные погрешности при обследо	Использует полные значения учебно-программного материала с минимальными недостатками, владеет методами радиологического исследования и способен провести объективное обследования пациента назначить дополнительные методы обследования, провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз.	Демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют грамотно и полно провести обследование пациента, выявить и интерпретировать обнаруженные признаки наличия болезни, назначить дополнительные методы исследования, аргументированно провести дифференциальную диагностику и обосновать диагноз.

			вании паци ента и демон страции прак тических навыков.		
РО2	Способен эффективно взаимодейст вовать с пациентом, нуждающим ся в обследовани и с помощью медицински х методов визуализаци и, его окружением, специалиста ми здравоохран ения с целью достижения лучших для пациента результатов.	Не воспроизводит знания по медицинской этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, неправильно находит решения медицинских проблем, не может применять знания по этике, деонтологии в практической деятельности, допуская грубые ошибки.	Не полностью воспроизвод ит знания по медицинско й этике и деонтологии в отношениях с пациентами и коллегами, допускает неточности и ошибки при решению медицински х проблем.	Демонстрирует хорошее отношение с коллегами в соответствии с Кодексом корпоративной этики, владеет навыками общения с пациентами с учетом соблюдения норм этики и деонтологии, использует знания по решению медицинских проблем.	Практикует ожи даемое профес сиональное пове дение с колле гами в соотве тствии с Кодек сом корпоратив ной этики, вла деет грамотными навыками обще ния с пациентами с учетом соблю дения норм этики и деонтологии, адекватно исполь зует знания по решению меди цинских проб лем, демонст рирует анализ и синтез получен ной информации, проведено сис темно, техни чески правильно и эффективно.
РО 3	Способен оценивать риски и использоват ь наиболее эффективны е медицински е методы визуализаци	Имеются существенные пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустил дефекты в обследовании пациента, не способен продемонстрироват	Демонстрир ует минималь ные знания по всем разделам программы, провел обсле дование паци	Использует полные знач ения учебно-программного материала с минимальными недостатка ми, владеет методами радиологического обследо	Демонстрирует всесторонние, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, практические навыки, которые позволяют своевременно

	и для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.	ь необходимой минимум диагностических умений для выявления типичных признаков осложнений заболевания.	ента не в пол ном объеме, необходимо для выявления типичных признаков осложнений изучаемый патологии. Допустил уме ренные погре шности при обследовании пациента и демонстрации практических навыков.	вания, позво ляющие диаг ностировать ожидаемые осложнения заболеваний и определять показания до полнительным исследованиям пациента.	диагностировать, интерпретировать обнаруженные признаки ослож нения заболе ваний, аргумен тированно определять пока зания для допол нительного обсле дования пациента с последующим правильным запо лнением норма тивно-правовых актов МЗ РК.

10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек лист для практического занятия

10.2	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 отражаетдинамику 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 иправильно; 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 соответству етоценкам:	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характераосновных симптомов и возможных причин их возникновения;
		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Физическое обследование систематические, но Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Интерпретация результатов исследования пациента: правильно 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

			несущественныхдеталях; 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 осущности 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 ссущественными 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 большинствеслучаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менееубедительно; 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 360^0» 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 360º» заведующий отделением:	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 карты: 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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Чек листы: «Оценка 360º» 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 карты: 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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Чек листы: «Оценка 360º» 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 карты: 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 карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	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 незначительнымиошибками; 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 знанияи понимание исследованийв 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.
	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 оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	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 участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
	Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	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 оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	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 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.
	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 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.

		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.

Чек-лист для промежуточной аттестации

Тестирование – оценивается по многобальной системе оценки знаний

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	
Д+	1.33	55-59	
Д-	1.0	50-54	
FX	0.5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электрондық ресурстар (мысалы: видео, аудио, дайджесттер)
Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres
Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/
Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/
Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/
Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/
ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth
Информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru
Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/

Электрондық оқулықтар

Журналдар (электрондық журналдар)

Основная литература:

1. Сәулелі диагностика [Мәтін] : оқулық / РФ білім және ғыл. министрлігі ; Г. Е. Труфановтың редакциясымен; қазақ тіліне ауд. А. Б. Ахметбаева; жауапты ред. А. Қ. Ахметбаева. - ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО "Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 бет. с.
2. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения [Текст] : учебное пособие / Е. Б. Бекмуратов [и др.] ; М-во здравоохранения и социального развития РК. ЮКГФА. - Шымкент : [б. и.], 2016. - 104 с
3. Линденбратен, Л. Д. Медицинская рентгенология. 1 том [Текст] : учебник / Л. Д. Линденбратен, Л. Б. Наумов. - Алматы : Эверо, 2014. - 218 с.
4. Линденбратен, Л. Д. Медицинская рентгенология. 2 том [Текст] : учебник / Л. Д. Линденбратен, Л. Б. Наумов. - Алматы : Эверо, 2015. - 250 с.
5. Линденбратен, Л. Д. Медициналық рентгенология. 1 т. [Мәтін] : оқулық / Л. Д. Линденбратен, Л. Б. Наумов. - Алматы : Эверо, 2015. - 248 бет с
6. Линденбратен, Л. Д. Медициналық рентгенология. 2 т. [Мәтін] : оқулық / Л. Д. Линденбратен, Л. Б. Наумов. - Алматы : Эверо, 2015. - 286 б. с.

Дополнительная литература:

1. Лучевая диагностика органов грудной клетки [Текст] : национальное рук. / Гл. ред. серии С. К. Терновой, Гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 584 с. : ил.
2. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии [Текст] : национальное рук. / гл. ред. серии С. К. Терновой, гл. ред. тома Л. В. Адамян. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 656 с.

3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Текст] : национальное рук. / гл. ред. серии С. К. Терновой, гл. ред. тома Г. Г. Кармазановский. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 920 с.
4. Торстен, Б. Атлас рентгенологических укладок [Текст] : пер. с англ. / Б. Торстен, Эмиль Райф Меллер ; под ред. Т. Б. Меллер. - М. : Медицинская литература, 2005. - 320 с. : ил.
5. Сәулелі диагностика [Мәтін] : оқулық / РФ білім және ғыл. министрлігі ; Г. Е. Труфановтың редакциясымен; қазақ тіліне ауд. А. Б. Ахметбаева; жауапты ред. А. Қ. Ахметбаева. - ; И. М. Сеченов атындағы ГОУ ВПО "Бірінші Москва мемл. мед. ун-ті" ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576 бет. с. - ISBN 978-5-9704-2905-1(каз.).

Электронные ресурсы:

1. Муминов Т. А. Туберкулез легких и его дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] : клиника-рентгенологический атлас. - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (50,3 Мб). - Алматы : Б. и., 2011. - 384 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Рентгенология [Электронный ресурс] : научное издание. - Электрон. текстовые дан. (1,50 Мб). - М. : Б. и., 2002. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
3. Сәулелі диагностика [Электронный ресурс] :оқулық / қазақтіл. ауд. А. Б. Ахметбаева ; ред. басқ. Г. Е. Труфанов. - Электрон. текстовые дан. (421Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576б. с.
4. Сәулелі диагностика [Электронный ресурс] : оқулық / қазақ тіл. ауд. А. Б. Ахметбаева ; ред. басқ. Г. Е. Труфанов. - Электрон. текстовые дан. (421Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 576б. с
5. Рентгенология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А. Ю. Васильева. - Электрон. текстовые дан. (33,3 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 128 с. эл. опт. диск (CD-ROM) : ил. - (Карманные атласы по лучевой диагностике). - ISBN 978-5-9704-0925-1
6. Клиническая дозиметрия рентгеновского излучения : учебно-методическое пособие / Е. С. Сухих, Л. Г. Сухих, А. В. Вертинский, М. И. Клиновицкая. — Томск : Томский политехнический университет, 2021. — 86 с. — ISBN 978-5-4387-0989-3 https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=134325

Рентгеновская компьютерная томография : руководство для врачей / К. Н. Алексеев, А. Г. Атаев, М. А. Аш-Шавах [и др.] ; под редакцией Г. Е. Труфанов, С. Д. Рудь. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2008. — 1196 с. — ISBN 978-5-93929-165-1. https://www.iprbookshop.ru/epd-reader?publicationId=60943

12.	**Политика дисциплины**
Требования предъявляемые к резидентам	Штрафные и поощрительные меры
Текущий контроль знаний резидентам	• Если обучающийся не соблюдает установленные требования на экзамене: использует шпаргалки, мобильные и другие устройства, допускает дисциплинарные нарушения, мешает своими действиями другим обучающимся, представители КТИЦ и ОР вправе удалить его из аудитории. В этом случае

	составляется акт о нарушении процедуры экзамена результаты экзаменов аннулируются, в ведомости выставляется «F», «0». • Пересдача не допускается. Обучающийся повторно записывается на данную учебную дисциплину/модуль на платной основе, посещает все виды учебных занятий, выполняет все виды учебной работы согласно программе и пересдает итоговый контроль.
Не допускается пропуск занятий без уважительной причины.	Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Резидентам, пропустившим занятия по неуважительной причине или неотработавшим в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» на последней неделе академического периода при фронтальном расписании занятий/за 2 дня до начала экзамена при цикловом обучении.
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине.	• Пропущенные занятия по уважительной причине отрабатываются при предоставлении подтверждающего документа (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам). **резидент** обязан предоставить справку в деканат не позднее 5 рабочих дней с момента ее получения. При отсутствии подтверждающих документов или при предоставлении их в деканат позднее, чем через 5 рабочих дней после выхода на учебу причина считается неуважительной. Резидент подает заявление на имя декана и получает лист отработок суказанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. резидентам, пропустившим занятия по уважительной причине в электронном журнале в ячейке рядом с отметкой «н» выставляется оценка, полученная в результате отработки занятия. При этом отметка «н» автоматически аннулируется. • Резидентам, пропустившим занятия по распоряжению декана обосвобождении, отметка «н» не выставляется, выставляется средняя оценка успеваемости; рубежный контроль отрабатывается
Посещение СРРП и практических занятий вовремя.	При опоздании резидент более 5 минут недопускается к занятию. В учебном журнале выставляется нб.
У резидента должен быть соответствующий вид (халат, колпак, сменная обувь и т.д.).	При несоответствующем виде резидент не допускается к занятию и к работе в отделении; в учебном журнале выставляется нб.
Наличие у студента медицин ской санитарной книжки.	Без санитарной книжки резидент не допускается в отделения клиники, в учебном журнале выставляется нб.

СРРП	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в электронный журнал.
Своевременное выполнение заданий по СРР.	Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов .
Резидент должен с уважением относится к преподавателям и своим однокурс никам.	При неуважительном поведении резидента, проводится обсуждение данного поведения на кафедральном собрании, сообщается об этом в деканат и родителям.
Бережное отноше ние резидент к имуществу кафедры.	При уничтожении имущества кафедры, резидент своими силами восстанавливает имущество.
Рубежный контроль	Рубежный контроль знаний обучающихся проводится: • не менее двух раз, в течении одного цикла в зависимости от длительности теоретического обучения . • Резидент, имеющий 3 и более пропуска по практическому занятию включая занятие СРРП к сдаче рубежного контроля не допускается • Итоги рубежных контролей своевременное выставляются в электронный журнал. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. • Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет подтверждающие документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в слайде 5.
Корректировкаоценок текущего и рубежных контролей	Корректировкаоценок текущего и рубежных контролей проводится при технических ошибках в заполнении электронного журнала на основании объяснительной записки преподавателя (за подписью заведующего кафедрой, декана факультета и комплаенс-офицера) с указанием причины; разрешения проректора по учебной и методической работе.
Оценка итогового контроля	Резидент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
Академическая политика. П.	

4 Кодекс чести студента

Резидент Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб , гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Резидент бережно относиться и сохроняет славные традиции, нравственные ценности предществующих поколении Академии.
Резидент неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно-нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально—этическому статусу гражданина РК.
Резидент осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.
Резидент - носитель и пропогандист здорового психического и физического образа жизни.
Резидент - сознательно и активно участвует в творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интелектуальном и культурн-нравственном разитии.
Резидент помнит, что преподователь – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубоково уважения и прзнательности. Резидент соблюдает субардинацию в отношениях с преподователем и руководством Академиии.
Резидент – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведенияв общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.
Резидент осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировозрению и поведению в Академии среди резидентов и преподавателей.

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК

Политика выставления оценок по дисциплине

Текущий контроль: тестирование, оценка решении ситуационных задач, лист оценки дискуссии, лист оценки работы в малых группах, лист оценки круглого стола, алгоритм диагностики и схемы лечения

Рубежный контроль: Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.

Рубежный контроль знаний проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 днях теореотического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).
- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;
резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительньной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Резидент, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным обьективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
- Оценка СРР выставляется на занятиях СРРП согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРР).
-при пропуске одного занятия СРРП – штрафной балла 2,0;
- Резидент, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
- Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки

рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
- ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРР, и рубежный контроль.
- Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.

Итоговый контроль: экзамен, включающий ОСКЭ и тестирование.

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № 9 14.06.24г	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 14 28.06.24г	Ф.И.О. заведующего кафедрой Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 6 25.06.24г	Ф.И.О. председателя КОП Кауызбай Ж.Ә	Подпись
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № _____	Ф.И.О. заведующего кафедрой Касаева Л.Т.	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № _____	Ф.И.О. председателя КОП Кауызбай Ж.Ә	Подпись