



ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()	
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	1стр. из 34	

Кафедра «Педиатрия-1»
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (СИЛЛАБУС)
Образовательная программа «Детская хирургия»

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()	
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	2стр. из 34	

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-AENr	1.4	Учебный год: 2021-2022
1.2	Название дисциплины: «Амбулаторно-поликлиническая хирургия».	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: Детская хирургия	1.6	Количество кредитов (ECTS): 24
2. Описание дисциплины			
<p>Амбулаторно-поликлиническая хирургия - эта дисциплина образовательной программы резидентуры по специальности «Детская хирургия». В процессе изучения дисциплины резидент осваивает работу организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь в Республике Казахстан. Углубленно изучает оснащение хирургического кабинета поликлиники, учится работать самостоятельно, расширяя теоретические знания. Оказывает необходимую амбулаторно-поликлиническую помощь детям разного возраста с различными хирургическими заболеваниями, учитывая особенности клиники хирургических заболеваний. Усваивает современными методами диагностики и лечения в условиях поликлиники.</p>			
3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестирование ✓	3.2	Устный ✓
3.3	Практические навыки у постели больного ✓		
4. Цели дисциплины			
<p>Подготовка врача - детского хирурга, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного самостоятельно оказать детскую хирургическую помощь ребенку в условиях первичной медико-санитарной помощи.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания детской хирургической помощи;		
PO2	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов;		
PO3	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;		
PO4	Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья ребенка;		
PO 5	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской хирургии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды;		
PO 6	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды детских хирургов, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	4стр. из 34


	го кабинета поликлиники					
	Задание СРП. Устройство и оснащение хирургического кабинета поликлиники	Организация работы хирургического кабинета поликлиники	РО 4	4	Обсуждение темы занятия, изучение медицинской документации	Устный опрос.
2	Задание СРП. Оснащение и функция хирургического кабинета	Оказание помощи детям с заболеваниями хирургического профиля в условиях поликлиники. Оснащение хирургического кабинета. (инструментарий)	РО 4	9	Обсуждение темы занятия, изучение медицинской документации	Устный опрос.
3	Задание СРП. Асептика и антисептика в хирургии.	Обработка рук, раны и хирургических инструментов. Профилактика послеоперационных гнойных осложнений.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, изучение медицинской документации	Устный опрос. Тестирование.
4	Задание СРП. Принципы и организация диспансерного наблюдения	Организация диспансерного наблюдения хирургических патологии у детей.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
5	Задание СРП. Этика и деонтология в детской хирургии	Особенности этики и деонтологии в детской хирургии.	РО 3 РО 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРП. Детский травматизм и его профилактика	Особенности травмы у детей. Особенности диагностики и лечения. профилактика	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация.	Защита презентации

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	5стр. из 34


6	<p>Практическое занятие.</p> <p>Анестезия в поликлинике</p>	<p>Виды анестезии выполняющие в условиях поликлиники.</p>	<p>PO 1 PO 4</p>	4	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360⁰».</p>
	<p>Задание СРП.</p> <p>Анестезия в поликлинике</p>	<p>Особенности обезболивания детей в условиях поликлиники. Осложнения.</p>	<p>PO 3 PO 4</p>	5	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Тестирование.</p>
7	<p>Задание СРП.</p> <p>Виды местной анестезии.</p>	<p>Инфильтрационная анестезия, проводниковая анестезия и т.д.</p>	<p>PO 3 PO 4</p>	9	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Тестирование.</p>
8	<p>Задание СРП.</p> <p>Анестезия по Лукашевич-Оберсту</p>	<p>Техника выполнения процедуры. Показания и противопоказания анестезии.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 4</p>	9	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Решение ситуационных задач.</p>
9	<p>Задание СРП.</p> <p>Анестезия при переломах</p>	<p>Техника анестезии при переломах трубчатых костей.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 4</p>	9	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Решение ситуационных задач.</p>
10	<p>Задание СРП.</p> <p>Обезболивание при гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей.</p>	<p>Принципы анестезии при гнойно-воспалительных заболеваниях мягких тканей. Показания. Осложнение.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 4</p>	6	<p>Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».</p>	<p>Устный опрос. Решение ситуационных задач.</p>
	<p>Задание СРП.</p>	<p>Анестезия при переломах трубчатых костей, гнойно-</p>	<p>PO 1 PO 2</p>	3	<p>Презентация</p>	<p>Защита презента</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	бстр. из 34

	Особенности местной анестезии в детской хирургии	воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки.	РО 3 РО 4			ции
11	Практическое занятие Диагностические процедуры и операции выполняемые в условиях поликлиники	Роль УЗИ и рентгенографии в диагностике хирургической патологии. Сроки и принципы консервативного и оперативного методов лечения.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰
	Задание СРРП. Диагностические процедуры в условиях поликлиники	Роль лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике хирургических заболеваний.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
12	Задание СРРП. Хирургические заболевания у детей требующие лечения в условиях поликлиники.	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
13	Задание СРРП. Методы остановки наружного кровотечения	Техника наложения жгута, давящей повязки. Осложнения.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
14	Задание СРРП. Сердечно-легочная реанимация	Методы определения остановки сердцебиение и дыхания. Показание и противопоказание для проведения СЛР.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»		7стр. из 34

15	Задание СРП. Техника наложения гипсовой повязки.	Гипсовая лонгета. Циркулярная гипсовая повязка. Показания. Осложнения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРП. Десмургия.	Виды бинтовой повязки. Техника наложения повязки (палец, верхняя и конечность, голова и т.д.)	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презентации
16	Практическое занятие. Повреждения мягких тканей	Ушибы, раны, ожоги, электротравма, отморожения. Клиническая картина. Помощь на уровне поликлиники.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ »
	Задание СРП. Повреждения мягких тканей	Тактика при повреждениях мягких тканей. Клиническая картина. Помощь на уровне поликлиники.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
17	Задание СРП. Раны и раневая инфекция.	Классификация ран. ПХО раны. Анаэробная инфекция.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
18	Задание СРП. Ожоги тела. Электротравма.	Классификация ожогов. Ожоговая болезнь. Особенности электротравмы.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
19	Задание СРП. Отморожения	Классификация отморожений. Клиническая картина. Лечебная тактика. Осложнения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	8стр. из 34

20	Задание СРП. Ожоги пищевода.	Термические и химические ожоги пищевода. Постожеговой стеноз пищевода. Бужирование пищевода. Показания к оперативному лечению.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРР. Ножевые и огнестрельные раны.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Особенности огнестрельных ран.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презентации
21	Практическое занятие. Повреждение костей и суставов	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ »
	Задание СРП. Особенности переломов у детей.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
22	Задание СРП. Переломы костей предплечья. Переломы позвоночника	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
23	Задание СРП. Переломы плечевой кости. Переломы Ключицы.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
24	Задание СРП. Внутриставные переломы.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Осложнение. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	9стр. из 34

25	Задание СРП. Вывихи.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Переломы нижней конечности. Переломы таза.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Защита презентации
26	Практическое занятие. Черепно-мозговая травма.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Особенности черепно-мозговой травмы у детей.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
27	Задание СРП. Переломы костей черепа.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
28	Задание СРП. Сотрясение головного мозга.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
29	Задание СРП. Ушиб головного мозга.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе	Устный опрос. Тестирование.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	10стр. из 34

					«Damumed».	
30	Задание СРП. Внутрочерепные гематомы.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
	Задание СРР. Диагностика и лечебная тактика при черепно-мозговых травм.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Защита презентации
31	Практическое занятие. Повреждения внутренних органов.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ »
	Задание СРП. Повреждение внутренних органов.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
32	Задание СРП. Повреждение органов грудной клетки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
33	Задание СРП. Повреждение органов брюшной полости.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
34	Задание СРП. Повреждения поджелудочн	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской	Устный опрос. Решение ситуаци

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	11стр. из 34

	ой железы и 12-перстной кишки	протоколам.			информационной системе «Damumed».	онных задач.
35	Задание СРРП. Повреждение почек.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРР. Проникающие раны брюшной полости.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презентации
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий и СРР	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4			Тестирование, устный опрос
36	Практическое занятие. Инородные тела.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰
	Задание СРРП. Инородные тела мягких тканей.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
37	Задание СРРП. Инородные тела пищеварительного тракта.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
38	Задание СРРП. Инородное тело носового хода, трахеи, бронхов.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	12стр. из 34

39	Задание СРП. Инородное тело наружного слухового хода и глаз.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
40	Задание СРП. Инородные тела уретры и влагалища.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Неотложная помощь при инородных тел дыхательной системы.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Защита презентации
41	Практическое занятие. Гнойно-хирургическая инфекция.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ .
	Задание СРП. Особенности клинического течения гнойно-хирургической инфекции.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
42	Задание СРП. Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
43	Задание СРП. Псевдофурункулез. Лимфаденит.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной	Устный опрос. Тестирование.


	Панариций.				ной системе «Damumed».	
44	Задание СРРП. Омфалит. Мастит новорожденных. Флегмона новорожденных.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
45	Задание СРРП. Острый и хронический остеомиелит	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
	Задание СРР. Абсцесс и флегмона подкожной клетчатки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
46	Практическое занятие. Доброкачественные образования наружных покровов	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰
	Задание СРРП. Принципы лечения доброкачественных образований наружных покровов	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
47	Задание СРРП. Гемангиома. Лимфангиома.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	14стр. из 34


48	Задание СРП. Папилома. Атерома. Бородавки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
49	Задание СРП. Липома. Фиброма. Келоид.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
50	Задание СРП. Нейрофиброматоз. Ганглион.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРП. Дермоидные кисты.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	2	Презентация	Защита презентации
51	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания головы и шеи.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360°».
	Задание СРП. Диагностика пороков развития головы и шеи.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
52	Задание СРП. Кефалогематома.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	15стр. из 34


53	Задание СРРП. Врожденные кисты и свищи шеи	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
54	Задание СРРП. Расщелины лица и нёба.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
55	Задание СРРП. Ранула. Короткая уздечка языка.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРР. Придатки лица и шеи.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	2	Презентация	Защита презентации
56	Практическое занятие. Пороки развития пищеварительного тракта и брюшной стенки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ »
	Задание СРРП. Пороки развития и заболевания ЖКТ и брюшной стенки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
57	Задание СРРП. Пупочные и паховые грыжи.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе	Устный опрос. Тестирование.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»			044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»			16стр. из 34


					«Damumed».	
58	Задание СРРП. Свищи пупка. Фунгус пупка.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
59	Задание СРРП. Острый аппендицит. Перитонит.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
60	Задание СРРП. Кишечная непроходимость.	Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
	Задание СРР. Портальная гипертензия.	Клиническая картина. Диагностика. Осложнение. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
61	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания аноректальной зоны.	Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ »
	Задание СРРП. Острый парапрактит. Параректальные свищи.	Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
62	Задание СРРП. Атрезия ануса и прямой	Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской	Устный опрос. Решение ситуаци

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	17стр. из 34

	кишки.	лечение по клиническим протоколам.			информационной системе «Damumed».	онных задач.
63	Задание СРП. Полипы прямой кишки. Трещина заднего прохода.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
64	Задание СРП. Выпадение прямой кишки. Геморрой.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
65	Задание СРП. Послеоперационная реабилитация проктологических больных	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРП. Болезнь Гиршпрунга.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
66	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания мочеполовой системы	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360°».
	Задание СРП. Пороки развития и заболевания мочеполовой системы	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
67	Задание СРП. Эписпадия. Гипоспадия.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	18стр. из 34

	Экстрофия мочевого пузыря.	протоколам.			информационной системе «Damumed».	
68	Задание СРРП. Фимоз. Баланит. Парафимоз.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
69	Задание СРРП. Пороки развития и заболевания яичка.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
70	Задание СРРП. Острое заболевание яичка.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Осложнение. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРР. Методы исследования в урологии.	ОАМ. Экскреторная урография. Цистография. Пиелография. Ангиография. МРТ.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
71	Практическое занятие. Пороки развития опорно-двигательного аппарата.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ ».
	Задание СРРП. Врожденный вывих бедра. Кривошея. Косолапость. Плоскостопие Деформация грудной клетки. Сколиоз. Нарушение осанки.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»		19стр. из 34


72	Задание СРРП. Остеохондропатии.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование.
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий, СРРП и СРО	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4			Тестирование, устный опрос

9.	Критерии оценок
-----------	------------------------


9.1	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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;

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	20стр. из 34

			<p>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.</p>
	Удовлетворительн о соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		<p>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.</p>
	Неудовлетворител ьно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<p>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;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	21стр. из 34

			<p>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.</p>
2	<p>Оценка 360⁰ Наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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 к происходящим 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;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»		22стр. из 34


		<p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p> <p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;</p> <p>Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;</p> <p>Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;</p> <p>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;</p> <p>Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;</p> <p>Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;</p> <p>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);</p> <p>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;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	
	<p>Оценка 360⁰ Заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p> <p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует,</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	23стр. из 34

	<p>A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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</p>
Оценка 360⁰ резидент:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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;</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	24стр. из 34

			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.
Оценка 360⁰ 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 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,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»		25стр. из 34


			неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
3	Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	75-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-74% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
4	«Критерии оценки СРР» Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p> <p>Исследования в области медицины показывают</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	26стр. из 34

			<p>знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
	Удовлетворительн о соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;</p> <p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	Неудовлетворител		Демонстрирует знания и понимание исследований

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	27стр. из 34

		ьно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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 внутриведомственных 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.
5	Оценка текущего контроля (ОТК) Устный ответ:	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p> <p>Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p> <p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно Соответствует оценке Fx (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»		28стр. из 34

			врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
6	Рубежный контроль	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: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке Fх (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.
7	Презентация темы:	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%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	29стр. из 34


		В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (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.
8	TBL:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающийся набрал 90-100 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы - 5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если обучающийся набрал 70-89 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	30стр. из 34

			добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы за работу в команде (5%).
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		Ставится в том случае, если обучающийся набрал 50-69 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		Ставится в том случае, если обучающийся набрал 0-49 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.


9.2 Оценки балльно-рейтинговой буквенной системы:

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	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()	
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	31стр. из 34	

С	2,0	65-69	Удовлетворительно
С -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	


10. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	1) Балалар хирургиясы [Электронный ресурс]: оқулық / ред. басқ. А. А. Дюсембаев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М.: "Литтерра", 2016. - 592 б. с. 2) Консультант врача. Детская хирургия. Версия 1. 1 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон. текстовые дан. (553 Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD- ROM). • lib.ukma.kz
Электронные учебники	«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР) http://www.studmedlib.ru , ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123
Журналы (электронные журналы)	
Литература	Основная На русском языке: 1) Сборник клинических протоколов по профилю педиатрия, разработанных в 2014 году. 1 том- Астана, 2015ж- 616 бет. 2) Сборник клинических протоколов по профилю педиатрия, разработанных в 2014 году. 2 том- Астана, 2015ж-667 бет. 3) Лёнюшкин А.И. Руководство по детской поликлинической хирургии. – Л.: Медицина.-1986.- 336 4) Детская хирургия: учебник/ под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1040 с. 5) Детская хирургия. Национальное руководство / под ред. А.Ю. Разумовского. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 784 с. На казахском языке: 1) Дюсембаев А.А., Ормантаев К.С. Балалар хирургиясы. Алматы 2008 2) Тұрсынов Қ. Балалардың хирургиялық ірінді қабыну аурулары: оқулық. – Алматы 2011 3) Тұрсынов Қ. Нәрестелер хирургиясы: оқулық. – Алматы 2011 Дополнительно: 1) Карабеков А.Қ. Клиника, диагностика и лечение врожденного вывиха бедра у детей. Учебное пособие.- Шымкент. 2000

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	32стр. из 34

	2) Детская оперативная хирургия: практ. рук./ под ред. Тихомировой В.Д.. Спб.: Информ. Изд. Агентство «Лик», 2001 3) Немилова Т.К. Пороки развития пищеварительного тракта у новорожденных СПб 2002 4) Детская анестезиология и реаниматология: учеб. Под редакцией В.А. Михельсона, В.А. Гребенникова. - 2-е издание, переработанное и доп.- М.: Медицина, 2001.
--	---

11.	Политика дисциплины
------------	----------------------------

	<p>Политика дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обязательное и регулярное посещение занятий без опоздания; 2. Резидент должен приходиться подготовленным к занятию. 3. Активное участие в учебном процессе (подготовка теоретического материала, решение ситуационных задач и тестовых заданий, самостоятельное выполнение практических работ); 4. Сдача тестов, ситуационных задач, защита СРР в установленное время по тематическому плану; 5. Включить сотовые телефоны в учебное время в беззвучный режим; 6. Резидент должен иметь допуск (санитарную книжку) для посещения клиники; 7. Пропущенные занятия отрабатывать в соответствии графика приема отработок кафедры; 8. Резиденте в конце академического периода по дисциплине выставляется общий рейтинг допуска. Максимальный балл - 100(60%), минимальный балл – 50 (40%), ниже которого не допускается к экзамену; <p>Форма одежды:</p> <ul style="list-style-type: none"> • чистый, выглаженный хирургический костюм, сменная обувь; • личный фонендоскоп; маска, которую резидент должен ежедневно менять; • у каждого резидента должен быть бейдж с названием ВУЗа, ФИО резидента; <p>Внешний вид: руки должны быть чистыми, ногти на пальцах рук - коротко подстрижены, украшения на руках должны быть атравматичными (гладкими), минимум маникюра (девочки), следует избегать яркого и чрезмерного макияжа, длинные волосы должны быть компактно уложены и/или убраны под шапочку. Парфюмерия, которую используют резиденты, не должна быть резкой (лучше в детской клинике ею не пользоваться);</p> <p>Поведение резидента в детской клинике должно быть сдержанным и этичным, шуметь, кричать, громко разговаривать в коридорах, палатах не рекомендуется; необходимо соблюдение этики и деонтологии при общении с медицинским персоналом, больными и родителями;</p> <p>Во время самостоятельного осмотра детей необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мыть руки до и после работы с пациентами; 2. Соблюдать принципы этики и деонтологии; 3. Относиться ко всем пациентам клиники и их родителям одинаково корректно и вежливо вне зависимости от возраста, пола, национальности и вероисповедания; 4. Избегать разговора с детьми и/или их родителями о заболевании ребенка (прогнозах, обследовании, способах лечения и пр.); 5. Избегать «панибратства» со стороны детей и/или их родителей: настойчиво разрешать обращаться к себе только по имени и отчеству, также обращаться к родителям только по имени и отчеству (вне зависимости от их возраста и устного заверения, что можно обращаться только по имени); 6. Обо всех трудностях, возникающих во время самостоятельного осмотра больных,
--	---

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()	
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	33стр. из 34	

необходимо незамедлительно сообщать Вашему преподавателю или сотруднику кафедры, его заменяющего;

Строго запрещается:

1. Вносить в медицинскую карту какие-либо записи, не относящиеся к больному ребенку и/или исправления, фотографировать или ксерокопировать титульный лист и содержание истории болезни (дневники, заключения специалистов, анализы);
2. Проводить видео- фотосъемку на территории и во всех без исключения помещениях клиник;
3. В процессе обследования ребенка делать какие-либо пометки (ручкой, фломастером и т.п.) на его теле (например, обозначая границы сердечной тупости);
4. Мешать работе сотрудников отделения, вступать с ними в пререкания и споры;
5. Пользоваться мобильным телефоном во время практических занятий.

Обо всех конфликтных ситуациях на занятиях, «непониманиях» между преподавателем и резидентами, необходимо сообщать заведующему кафедрой (лично) или ответственному за воспитательную работу на кафедре.

За несоблюдение ряда вышеизложенных требований, преподаватель (или лицо его заменяющее) вправе не допустить Резидента до занятий на клинической кафедре и информация будет передана в отдел резидентуры.

6. При несоблюдении политики кафедры применяется **штрафные санкции:**

- при пропуске занятий без уважительной причине подается рапорт в деканат.
- пропущенные занятия отрабатываются проведение литературного обзора по теме пропущенного занятия с составлением презентации и ночным дежурством.

Политика выставления оценок по дисциплине:

Текущий контроль: тестирование, оценка решении ситуационных задач, устный опрос, оценка 360⁰.

- Практические занятия: Индивидуальная работа, работа в малых группах, CBL (cased-based learning) – метода (обучение на основе случая) или метода case-study (метод конкретных ситуаций) – метод CBL.
- СРО/СРОП: Реферат, презентация, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка (Self Assessment), PA - оценка партнера (Peer Assessment), PS - обследование больного (Patient Survey), участие в наблюдении за больными, участие в консультациях, участие во внеурочных консультациях, т.д.


Рубежный контроль: Тестирование. Устный опрос. Клинические задачи (ситуации), оценка практических навыков у постели больного.

Рубежный контроль знаний резидентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в электронный журнал;

- Резидент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Не явившийся по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельством или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в отработочном листе. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.

- Оценка СРО выставляется на занятиях СРПИ согласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).

- Резидент, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()	
Силлабус по дисциплине «Амбулаторно-поликлиническая хирургия»	34стр. из 34	

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.

Итоговый контроль: экзамен, тестирование.

12.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии		
1.	Справочник-путеводитель	https://ukma.kz/files/Magistracy-Residency-Doctorate/residency/%D0%A1%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B8%D0%BA-%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B5%D0%B2%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C.pdf	
13.	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ___	Ф.И.О. заведующего	Подпись
	27.08.2021г	Ануарбек Т.	
Дата утверждения на КОП	Протокол № 1	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
	27.08.2021г	Кауызбай Ж.А.	