




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 «Неотложная хирургия»	1стр. из 35	

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»	Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	044-38/16 () 2стр. из 35

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код дисциплины: R-ShHr	1.4	Учебный год: 2021-2022
1.2	Название дисциплины: «Неотложная хирургия».	1.5	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: Детская хирургия	1.6	Количество кредитов (ECTS): 25
2.	Описание дисциплины		
<p>Неотложная хирургия - эта дисциплина образовательной программы резидентуры по специальности «Детская хирургия». В процессе изучения дисциплины резидент осваивает работу организаций здравоохранения, оказывающих неотложную хирургическую помощь детскому населению в РК. Изучает оснащение отделения неотложной хирургии, а также приемного покоя детских больниц, оказывающих неотложную хирургическую помощь, учится работать самостоятельно, расширяя теоретические знания. Оказывает необходимую помощь детям разного возраста с различными пороками развития и острыми хирургическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта, дыхательной системы, травм органов брюшной и грудной полости, а также гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей и кости, учитывая особенности клиники хирургических заболеваний. Усваивает современные методы диагностики и лечения в условиях детских больниц.</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 квалифицированную неотложную хирургическую помощь детям и подросткам в условиях детских больниц.</p>			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
РО 1	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания детской хирургической помощи;		
РО 2	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов;		
РО 3	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;		
РО 4	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;		
РО 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;		
РО 6	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды детских хирургов, активно участвовать в дискуссиях,		

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	3стр. из 35

	конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.	
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО 1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность;
	РО 2	Эффективно взаимодействует с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов;
	РО 3	Оценивает риски и использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи;
	РО 4	Действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работает в составе межпрофессиональных команд для укрепления здоровья ребенка;

6. Подробная информация о дисциплине		
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): г. Шымкент, ГККП «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА». Мкр Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Консультативно-диагностическая поликлиника.	
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРП+СРР)
		СРП
	75	563 37

7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы	Достижения
1	Нарходжаев Н.С.	Ассистент, Детский хирург высшей категории	narhodjaev@mail.ru	Детская хирургия, детская ортопедия	Автор более -60 научных публикации

Сведения о клинических наставниках					
№	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория/стаж работы	Профессиональные достижения	
1	Байдуллаев Е.Е.	Детская хирургия	Первая категория/13лет	Автор 7 публикации	

8. Тематический план						
Неделя	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Количество часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Особенности лечения детей с	Организация работы неотложной хирургической помощи детских больниц,	РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, изучение медицинской	Устный опрос. Решение ситуации

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	4стр. из 35

	острыми хирургическими заболеваниями	диагностические процедуры, алгоритм оказания неотложной хирургической помощи детскому населению.			документации	онных задач.
	Задание СРП. Общие принципы обследования и диагностики в неотложной хирургии	Особенности физических методов обследования детей. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Показания. Осложнения.	РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
2	Задание СРП. Особенности предоперационной подготовки при острых хирургических заболеваниях	Оценка общего состояния больных. Понятие шоковых состояний. Коррекция электролитного баланса. Абсолютные и относительные показания на оперативное лечение. Интродоперационные осложнения.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
3	Задание СРП. Методы обезболивания.	Выбор метода обезболивания в зависимости от патологического состояния организма и возраста пациента. Профилактика послеоперационных осложнений.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
4	Задание СРП. Профилактика осложнения в послеоперационном периоде	Асептика и антисептика. Техника мытья рук. Предоперационная подготовка сопровождающихся с интоксикацией и травматическим шоком.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос.
5	Задание СРП. Принципы введения больных с послеоперационными осложнениями	Лечение осложнений в послеоперационном периоде (нагноение раны, лигатурный свищ, парез кишечника, спаечная непроходимость, несостоятельность, кровотечение и т.д.).	РО 3 РО 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	5стр. из 35


	Задание СРР. Особенности послеоперационного ведения новорожденных и недоношенных детей	Особенности травмы у детей. Особенности диагностики и лечения. профилактика	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация.	Защита презентации
6	Практическое занятие. Острый аппендицит. Перитонит.	Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка. Лечение. Осложнение.	РО 1 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ ».
	Задание СРРП. Особенности острого аппендицита у детей до 3-х лет	Этиология острого аппендицита у детей до 3-х лет. Особенности клинической картины у новорожденных. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
7	Задание СРРП. Острый аппендицит у детей старше 3-х лет	Этиология. Особенности клинической картины. Диф. диагностика. Методы оперативного лечения. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
8	Задание СРРП. Осложнения острого аппендицита.	Особенности клинической картины. Диагностика. Тактика лечения осложнений острого аппендицита у детей. 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.
9	Задание СРРП. Перитонит	Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка. Лечение. Осложнение.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
10	Задание СРРП. Перитонит у	Этиология. Патогенез. Особенности	РО 1 РО 2	6	Обсуждение темы занятия,	Устный опрос.

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	бстр. из 35


	новорожденных. Первичный перитонит.	клинической картины. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 3 PO 4		работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Решение ситуационных задач.
	Задание СРР. Современные методы лечения аппендицита и перитонита	Малоинвазивные методы лечения. Абсолютные и относительные показания на оперативное лечение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презентации
11	Практическое занятие Врожденная непроходимость желудка и кишечника.	Классификация. Клиническая картина. Роль УЗИ и рентгенографии в диагностике хирургической патологии. Сроки и принципы консервативного и оперативного методов лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360 ⁰ ».
	Задание СРРП. Пилоростеноз	Дифференциальная диагностика. Роль инструментальных методов исследования в диагностике. Лечение.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
12	Задание СРРП. Врожденная высокая кишечная непроходимость.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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.
13	Задание СРРП. Врожденная низкая кишечная непроходимость.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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.
14	Задание СРРП. Синдром Ледда.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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 «Неотложная хирургия»	7стр. из 35

					«Damumed».	
15	Задание СРП. Болезнь Гиршпрунга.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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. Внутренние брюшные грыжи.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
16	Практическое занятие. Приобретенная кишечная непроходимость	Ушибы, раны, ожоги, электротравма, отморожения. Клиническая картина. Помощь на уровне поликлиники.	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. Острая кишечная инвагинация	Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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
17	Задание СРП. Спаечная кишечная непроходимость.	Этиология. Классификация. Клиническая картина. 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. Тестирование
18	Задание СРП. Динамическая кишечная непроходимость.	Этиология. Классификация. Клиническая картина. 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. 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 «Неотложная хирургия»			8стр. из 35	

19	Задание СРП. Инородные тела желудочно- кишечного тракта	Клиническая картина. Лечебная тактика. Осложнения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе «Damumed».	Устный опрос.
20	Задание СРП. Опухоли брюшной полости.	Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе «Damumed».	Устный опрос.
	Задание СРП. Трихобезоар, аскаридоз.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презента ции
21	Практическое занятие. Неотложные состояния, вызванные неполным обратным развитием желточного протока	Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестиро вание
	Задание СРП. Осложнение полного свища пупка	Этиология. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестиро вание
22	Задание СРП. Фунгус пупка.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуаци онных задач.
23	Задание СРП. Урахус.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информацион ной системе	Устный опрос. Решение ситуаци онных задач.

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 «Неотложная хирургия»				9стр. из 35

					«Damumed».	
24	Задание СРП. Острые заболевания, вызванные дивертикулум	Этиология. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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
25	Задание СРП. Осложнение дивертикула Меккеля.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	6	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
	Задание СРП. Пептические язвы.	Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	3	Презентация	Защита презентации
26	Практическое занятие. Закрытые повреждения паренхиматозных органов брюшной полости.	Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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. Повреждения селезенки	Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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.
27	Задание СРП. Повреждения печени	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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 «Неотложная хирургия»	10стр. из 35


28	Задание СРП. Повреждения поджелудочной железы.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. 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.
29	Задание СРП. Повреждения почек.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. 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.
30	Задание СРП. Разрыв диафрагмы.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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. Огнестрельные ранения брюшной полости.	Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Защита презентации
31	Практическое занятие. Закрытые повреждения полых органов	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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. Закрытые повреждения желудка.	Клиническая картина. 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

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	11стр. из 35

32	Задание СРП. Закрытые повреждения 12-перстной кишки.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. 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. Тестирование
33	Задание СРП. Закрытые повреждения тонкого кишечника.	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. Закрытые повреждения толстого кишечника.	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.
35	Задание СРП. Открытые повреждения брюшной полости.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная 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. Ранняя диагностика разрывов внутренних органов.	Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	3	Презентация	Защита презентации
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание темы практических занятий, СРП и СРР.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4			Тестирование, устный опрос
36	Практическое занятие. Осложненные врожденные диафрагмальные грыжи.	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°».

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	12стр. из 35


	Задание СРРП. Диафрагмальные грыжи.	Классификация. Клиническая картина. 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.
37	Задание СРРП. Осложненные ложные грыжи собственно диафрагмы	Клиническая картина. 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.
38	Задание СРРП. Осложненные истинные грыжи собственно диафрагмы	Клиническая картина. 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.
39	Задание СРРП. Осложненные френико-перикардиальные грыжи	Клиническая картина. 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.
40	Задание СРРП. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	Клиническая картина. 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 СРР. Принципы лечения диафрагмальных грыж.	Диагностика и лечение по клиническим протоколам МЗ РК.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	2	Презентация	Защита презентации
41	Практическое занятие. Осложнение паховых грыж и грыж пупочного канатика.	Этиология. Клиническая картина. 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 ».

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 «Неотложная хирургия»			13стр. из 35	


	Задание СРП. Паховая грыжа. Осложнения.	Этиология. Клиническая картина. 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
42	Задание СРП. Грыжи пупочного канатика.	Этиология. Клиническая картина. 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
43	Задание СРП. Гастрошизис. Омфалоцеле.	Этиология. Клиническая картина. 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
44	Задание СРП. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Осложнение.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
45	Задание СРП. Желудочно-кишечные кровотечения.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Острый холецистит.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
46	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания пищевода.	Эмбриогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360°».

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	14стр. из 35

	Задание СРП. Атрезия пищевода.	Эмбриогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
47	Задание СРП. Пищеводно-трахеальные свищи.	Эмбриогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
48	Задание СРП. Химические ожоги пищевода.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	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. Стеноз пищевода.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	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. Перфорация пищевода.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика..	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Кровотечение из расширенных вен пищевода	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	2	Презентация	Защита презентации
51	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания прямой кишки.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	РО 1 РО 2 РО 3 РО 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360°».

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 «Неотложная хирургия»				15стр. из 35

	Задание СРП. Атрезия ануса и прямой кишки.	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
52	Задание СРП. Стеноз ануса.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
53	Задание СРП. Осложнения полипов прямой кишки.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
54	Задание СРП. Трещина ануса и прямой кишки.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
55	Задание СРП. Парапроктиты.	Этиология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Травмы ануса и прямой кишки.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
56	Практическое занятие. Инородные тела дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование, «Оценка 360°».


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 «Неотложная хирургия»	16стр. из 35

	Задание СРПП. Инородные тела дыхательных путей. Неотложная помощь.	Механизм. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
57	Задание СРПП. Осложнение инородных тел легкого.	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
58	Задание СРПП. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
59	Задание СРПП. Осложнения вызываемые инородными телами.	Язва слизистой пищеварительного тракта. Перфорация кишечника. Непроходимость кишечника. Клиническая картина. 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.
60	Задание СРПП. Принципы лечения при инородных тел ЖКТ и дыхательной системы.	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. Решение ситуационных задач.
	Задание СРП. Диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Принципы лечения.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
61	Практическое занятие. Пороки развития и заболевания	Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечебная тактика. Диагностика и	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	5	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской	Устный опрос. Тестирование,

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	17стр. из 35

	легких и плевры.	лечение по клиническим протоколам.			информационной системе «Damumed».	«Оценка 360 ⁰ ».
	Задание СРП. Пороки развития легких.	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. Тестирование
62	Задание СРП. Бактериальная деструкция легких.	Этиология. Классификация. Клиническая картина. 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
63	Задание СРП. Легочные и внелегочные осложнения деструктивной пневмонии.	Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
64	Задание СРП. Лобарная эмфизема. Врожденные кисты легких.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
65	Задание СРП. Эмпиема плевры	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	7	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
	Задание СРП. Острая прогрессирующая медиастинальная эмфизема	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации
66	Практическое занятие. Неотложные состояния в урологии.	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	Устный опрос. Тестирование, «Оценка

					ной системе «Damumed».	360 ⁰ ».
	Задание СРПП. Травма почек, мочеточника и мочевого пузыря.	Механизм травмы. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь. Лечебная тактика при осложнении.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
67	Задание СРПП. Острая задержка мочи.	Этиология. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Неотложная помощь.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Решение ситуационных задач.
68	Задание СРПП. Паранефрит. Карбункул почки.	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.
69	Задание СРПП. Острые 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. Решение ситуационных задач.
70	Задание СРПП. Экстрофия мочевого пузыря. Гипоспадия. Эписпадия.	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. Тестирование
	Задание СРП. Мочекаменная болезнь.	Клиническая картина. Диагностика: ОАМ. Экскреторная урография. Цистография. Пиелография. Ангиография. МРТ. Лечебная тактика.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	2	Презентация	Защита презентации

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 «Неотложная хирургия»	19стр. из 35	

71	Практическое занятие. Гнойная хирургическая инфекция.	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Принципы лечения.	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. Некротическая флегмона новорожденных	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Принципы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	4	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
72	Задание СРП. Гнойный мастит новорожденных. Омфалит. Псевдофурункулез.	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Принципы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
73	Задание СРП. Острый гематогенный остеомиелит.	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Принципы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
74	Задание СРП. Ожоги. Электротравма.	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение по клиническим протоколам. Особенности лечения электротравмы.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4	9	Обсуждение темы занятия, работа в медицинской информационной системе «Damumed».	Устный опрос. Тестирование
75	Задание СРП. Отморожения.	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
	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание темы практических занятий, СРП и СРО	PO 1 PO 2 PO 3 PO 4			Тестирование, устный опрос
9. Критерии оценок						
9.1	Форма	Оценка	Критерии оценки			

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	20стр. из 35

	контроля		
1	Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	21стр. из 35

		оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.
2	Оценка 360⁰ Наставника:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)	Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	22стр. из 35

		<p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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; 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>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:</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	23стр. из 35


			<p>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>Оценка 360⁰ Заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	24стр. из 35

		или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
Оценка 360⁰ резидент:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение истории болезни: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	25стр. из 35

			Введение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
	Оценка 360⁰ Дежурный врач:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (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; Введение 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; Введение истории болезни: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.
3	Тестирование:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%)	75-89% правильных ответов.

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 «Неотложная хирургия»		26стр. из 35

		B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	
		Удовлетворительн о 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.
		Неудовлетворител ьно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
4	«Критерии оценки СРР» Критерии оценки самостоятельн ой работы резидента (СРР)	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 внутривольничных 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

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	27стр. из 35

			<p>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>
	<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>		<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>
	<p>Неудовлетворител ьно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>		<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	28стр. из 35


			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 F_x (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 врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>
6	Рубежный контроль	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.</p> <p>На тестовое задание 13-15 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.</p> <p>Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного.</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	29стр. из 35

		<p style="text-align: center;">Хорошо</p> <p style="text-align: center;">Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения.</p> <p>Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
		<p style="text-align: center;">Удовлетворительно</p> <p style="text-align: center;">Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.</p> <p>На тестовые задания 8-9 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения.</p> <p>При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>
		<p style="text-align: center;">Неудовлетворительно</p> <p style="text-align: center;">Соответствует оценке F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ.</p> <p>Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
7	Презентация темы:	<p style="text-align: center;">Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>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.</p>
		<p style="text-align: center;">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>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 не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p style="text-align: center;">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>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.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем</p>

Кафедра «Педиатрия-1»	044-38/16 ()
Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	30стр. из 35


		ьно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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: A (4,0; 95-100%) A- (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% - <u>Дополнительные баллы - 5%</u> *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: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (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% - <u>Дополнительные баллы -5%</u> *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 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% - <u>Дополнительные баллы -5%</u> *Тестирование оценивается в соответствии с

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 «Неотложная хирургия»		31стр. из 35

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

10. Учебные ресурсы	
Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	1) Балалар хирургиясы [Электронный ресурс]: окулык / 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.

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 «Неотложная хирургия»	32стр. из 35

	<p>текстовые дан. (553 Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD- ROM).</p> <ul style="list-style-type: none"> lib.ukma.kz
Электронные учебники	<p>«Консультант студента» (издательство ГЭОТАР) http://www.studmedlib.ru, ЛОГИН ibragim123, ПАРОЛЬ Libukma123</p>
Журналы (электронные журналы)	
Литература	<p>Основная На русском языке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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) Лённюшкин 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. <p>На казахском языке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Дополнительно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Карабеков А.Қ. Клиника, диагностика и лечение врожденного вывиха бедра у детей. Учебное пособие.- Шымкент. 2000 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.

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN 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 «Неотложная хирургия»	33стр. из 35	

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;

Форма одежды:

- 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;

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);

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;


Во время самостоятельного осмотра детей необходимо:

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, 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

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1» Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»	044-38/16 () 34стр. из 35	

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 СРПП 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 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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1» Силлабус по дисциплине «Неотложная хирургия»		044-38/16 () 35стр. из 35

	%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.	