



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

1стр. из 35

**Силлабус**

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

Образовательная программа 7R01136 «Общая хирургия»

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: R-HP	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Хирургия в поликлинике	1.7	Курс: I-го года обучения
1.3	Пререквизиты: Интернатура Общая хирургия и ВОП	1.8	Семестр:-
1.4	Постреквизиты: ФНПР, дисциплины докторантуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 16кр 480 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
<b>2. Содержание дисциплины</b>			
Изучения дисциплины хирургия в поликлинике составлен с учетом достижений современной медицины и на основании многолетнего опыта по преподаванию амбулаторной хирургии. Дисциплина раскрывает полную информацию по современным методам диагностике и лечению самых распространенных амбулаторных хирургических заболеваний. Острые гнойные заболевания, дегенеративно-воспалительные заболевания конечностей, поверхностные новообразования, заболевания периферических сосудов, проктологические заболевания и т.д. Описаны методы обезболивания и техника выполнения основных амбулаторных операций и манипуляций.			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	✓ Тестирование	3.3	✓ Устный
3.2	✓ Письменный	3.4	✓ прием практических навыков у постели больного
<b>4. Цели дисциплины</b>			
Подготовка специалиста – врача хирурга, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в клинической практике.			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>			
PO1.	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании хирургической помощи		
PO2.	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов		
PO3.	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи		
PO4.	Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации		
PO5.	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.		
PO6.	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах		



непрерывного профессионального развития.					
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины			
	РО 1	РО 1 Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании хирургической помощи			
	РО 2	РО 2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов			
	РО 3				
	РО 4				
	РО 5	РО 6 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.			
	РО 6				
<b>6. Подробная информация о дисциплине</b>					
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница, Майлы Кожа –4., Городская клиническая больница №1				
6.2	Количество часов	Практ. занятие	СРПН	СРР	
		96	312	72	
<b>7. Сведения о преподавателях</b>					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	РысбековМ.М.	д.м.н., профессор		Гепатобиллия рная хирургия	более 500 научных трудов
2.	Сексенбаев Д.С.	д.м.н., профессор	loli-8383@mail.ru	Торакальная хирургия	более 800 научных трудов, 15 монографии 9 учебников, более 13 изобретений и 9 патентов.
3.	Тажимурадов Р.Т	д.м.н., профессор	<a href="mailto:tazhimuradov@yandex.ru">tazhimuradov@yandex.ru</a>	Онкохирургия	более 700 научных трудов, 20 учебных пособий.
4.	Рысбеков Т.Т.	к.м.н., и.о. доцента	<a href="mailto:rysbekov_t@mail.ru">rysbekov_t@mail.ru</a>	Гнойная хирургия	более 50 научных трудов
5	Баймедетов Р.Е	к.м.н., и.о. доцента	bajmedetov78@mail.ru	Абдоминальная хирургия	более 30 научных трудов, 1 учебное пособие.
6	ТулемисовК.Ж.	ассистент	kayrat_76@mail.ru	Абдоминальная хирургия	Более 35 научных трудов, 1-учеб.пособие
<b>Сведения о клинических наставниках</b>					
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория	Профессиональные достижения и /или др.	



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

044-44 / 11 Р ( )

3стр. из 35

			и/или стаж работы	
1	Аймагамбетов М.Б.	Хирургия	Высшая/30года	Зам. глав. врача по хирургии ОКБ
2.	Кешубаев Қ.Е.	Хирургия	Высшая/33года	ГКБ№1.Зав. отд. хирургии -1
3.	Тулегенов Марат Асанбаевич	Онко-хирург	Высшая / 22 года	ОКБ.и Зам. глав. врача по онкологии.
4	Саидов Хавазмат Расулович.	Хирургия	1-категория / 32 года	ОКБ. Зав.отделении хирургичес.инфекции
5	Тауасаров Елнур Мухамеджанович	Хирургия	1-категория / 15 лет	ОКБ. Зав.отделении Гепатоб. и трансплантологии
6	Жанабаев Нурсейт Мырзанович	Хирургия	Высшая / 22 года	ГКБ№1 вр.хирург отделении Хирургии-1

8. Тематический план						
№	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/Технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	<b>Практическое занятие.</b> Хирургическое отделение поликлиники	<b>Устройство, оснащение.</b>		2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Хирургическое отделение поликлиники	Методы исследования <b>организация работы.</b>	РО1; РО2; РО3; РО4;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	<b>Практическое занятие.</b> Диспансеризация хирургических больных	Организация и методика диспансерного наблюдения.		2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Диспансеризация хирургических больных	Лечебно-профилактические мероприятия. Учет и оценка эффективности диспансеризации.	РО1; РО2; РО3; РО4;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.



## Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

4стр. из 35

						Оценка портфолио.
3	<b>Практическое занятие.</b> Острые гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	Фурункул, карбункул. Гидраденит.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Острые гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	Современные эффективные методы лечения.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
4	<b>Практическое занятие.</b> Острые гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	Абсцесс и флегмона подкожной клетчатки.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Иммунологические методы в профилактике и лечении инфекции в хирургии	Современные инновации при хирургических вмешательствах..		3,0/3, 5 1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
5	<b>Практическое занятие.</b> Острые гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки	Лимфангит и лимфаденит. Эризипеллоид.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Оценка портфолио.
	<b>СРРН/ СРР</b> Лимфангит и лимфаденит. Эризипеллоид.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
6	<b>Практическое занятие.</b> Гнойно-воспалительные заболевания кисти и пальцев	Флегмона тыла кисти Межпальцевая (комиссуральная), U-образная флегмона.. Современные эффективные	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Оценка портфолио.



		методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO5; PO6;		перевязочной.	
	<b>СРРН/ СРР</b> Гнойно-воспалительные заболевания кисти и пальцев	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
7	<b>Практическое занятие.</b> Флегмона области thenar и hypothenar, срединного ладонного пространства.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	<b>СРРН/ СРР</b> Флегмона области thenar и hypothenar, срединного ладонного пространства.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Оценка портфолио.
8	<b>Практическое занятие.</b> Флегмона пространства Пирогова-Парона.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Флегмона пространства Пирогова-Парона.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 <sup>0</sup> »./ Оценка портфолио.
9	<b>Практическое занятие.</b> Кожные и осложненные формы панариция.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	<b>СРРН/ СРР</b> Кожные и осложненные формы панариция.	Прогноз, профилактика осложнений.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы.



## Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

044-44 / 11 Р ( )

бстр. из 35

					перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Оценка портфолио.
10	<b>Практическое занятие.</b> Дегенеративно-воспалительные заболевания конечностей. Заболевания связок и околосуставных тканей	Эпикондилиты плеча. Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Эпикондилиты плеча. Современные эффективные методы лечения.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
11	<b>Практическое занятие.</b> Крепителирующий паратенонит предплечья. Болезнь де Кервена	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Крепителирующий паратенонит предплечья. Болезнь де Кервена	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	<b>Практическое занятие.</b> Стенозирующие лигаментиты пальцев кисти	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Стенозирующие лигаментиты пальцев кисти	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
13	<b>Практическое занятие.</b> Контрактура Дююитрена.	Современные эффективные методы лечения, инновации при	PO1; PO2; PO3;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



	Ганглий. Гигрома	хирургических вмешательств.	PO4;		дискуссия.	
	<b>СРРН/ СРР</b> Контрактура Дюпюитрена. Ганглий. Гигрома	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3,0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
14	<b>Практическое занятие.</b> Миотендиниты. Тендовагиниты. Бурситы. Остеоартрозы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Миотендиниты. Тендовагиниты. Бурситы. Остеоартрозы.	Современные эффективные методы лечения.		3,0/3,5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
15	<b>Практическое занятие.</b> Остеохондропатии. Остеодистрофии.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Болезнь Пертеса-Кальве. Болезнь Осгуда-Шлаттера	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3,5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
16	<b>Практическое занятие.</b> Болезнь Ренандера-Мюллера, Кенига. Болезнь Дойчлендера, Гагlundа, Кинбека.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Болезнь Ренандера-Мюллера,	Эффективные методы лечения, инновации при хирургических		3,5/3,0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

8стр. из 35

	Кенига. Болезнь Дойчлендера, Гаглунда, Кинбека.	вмешательствах.			формирование портфолио.	навыки. Оценка портфолио
17	<b>Практическое занятие.</b> Болезнь Педжета. Болезнь Реклингхаузена.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН/ СРР</b> Болезнь Педжета. Болезнь Реклингхаузена.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.	PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	<b>Практическое занятие.</b> Заболевания стопы	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН/ СРР</b> Вросший ноготь. Отклонение I пальца стопы кнаружи (Hallux valgus)	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.	PO4;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
19	<b>Практическое занятие.</b> Молоткообразный палец. Современные эффективные методы лечения.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРПН/ СРР</b> Молоткообразный палец. Современные эффективные методы лечения.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

9стр. из 35

20	<b>Практическое занятие.</b> Пяточная шпора. Косолапость. Современные эффективные методы лечения.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Пяточная шпора. Косолапость. Современные эффективные методы лечения.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.				
21	<b>Практическое занятие.</b> Плоскостопие. Мозоли. Современные эффективные методы лечения.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Плоскостопие. Мозоли. Современные эффективные методы лечения.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.				
22	<b>Практическое занятие.</b> Доброкачественные поверхностные	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Эпителиальные опухоли. Соединительнотканые опухоли. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.				



23	<b>Практическое занятие.</b> Опухоли из нервной ткани. Опухоли из эндотелия и мезотелия. Современные эффективные методы лечения.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Опухоли из нервной ткани. Опухоли из эндотелия и мезотелия. Современные эффективные методы лечения.	Современные эффективные методы лечения.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
24	<b>Практическое занятие.</b> Опухолевидные образования Опухоли мягких тканей. Современные эффективные методы лечения.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Опухолевидные образования Опухоли мягких тканей. Современные эффективные методы лечения.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
<b>Рубежный контроль №1</b>			<b>Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.</b>			
25	<b>Практическое занятие.</b> Молочные железы	Неспецифические воспалительные заболевания. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



	<b>СРРН/ СРР</b> Гнойный холангит.	Современные эффективные методы лечения		3,0/3, 5  1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
26	<b>Практическое занятие.</b> Мастопатия. Галактоцеле, гинекомастия. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Мастопатия. Галактоцеле, гинекомастия. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 0  1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
27	<b>Практическое занятие.</b> Заболевания сосудов нижних конечностей. Варикозная болезнь нижних конечностей	Функциональные пробы. Компрессионное и Лекарственное лечение.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Функциональные пробы. Компрессионное и Лекарственное лечение.	Современные эффективные методы лечения.		3,5/3, 0  1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	<b>Практическое занятие.</b> Флебосклерозизирующее лечение.	Современные эффективные методы лечения, инновации при	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	хирургических вмешательствах.			дискуссия.	
	<b>СРРН/ СРР</b> Флебосклерозирующее лечение. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 5  1,5	Курация, выполнение практических навыков в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	<b>Практическое занятие.</b> Тромбофлебит вен нижних	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Тромбофлебит вен нижних	Современные эффективные методы лечения		3,0/3, 5  1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
30	<b>Практическое занятие.</b> Посттромбофлебитическая болезнь	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Посттромбофлебитическая болезнь	Прогноз, профилактика осложнений.	PO6;	3,0/3, 5  1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
31	<b>Практическое занятие.</b> Трофические язвы венозной этиологии	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Трофические язвы венозной	Современные эффективные методы лечения,		3,5/3, 0	Курация, выполнение практических	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

13стр. из 35

	этиологии	инновации при хирургических вмешательствах.		1,5	навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
32	<b>Практическое занятие.</b> Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей	Современные эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	<b>Практическое занятие.</b> Болезни мочеполовой системы	Цистит, уретрит .Варикоцеле. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Цистит, уретрит .Варикоцеле. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
34	<b>Практическое занятие.</b> Фимоз, парафимоз. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Фимоз,	Современные эффективные		3,0/3, 5	РА - оценка партнера.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ».



## Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

14стр. из 35

	парафимоз. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		1,5	Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Презентация темы. Оценка портфолио.
35	<b>Практическое занятие.</b> Амбулаторная проктология	Геморрой. Хирургическое лечение в амбулаторных условиях.	PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Геморрой. Склерозирующая терапия. Хирургическое лечение в амбулаторных условиях.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
36	<b>Практическое занятие.</b> Анальный зуд. Анальная трещина. Остроконечные кондиломы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Анальный зуд. Анальная трещина. Остроконечные кондиломы.	Эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
37	<b>Практическое занятие.</b> Парапроктит. Параректальные свищи. Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Парапроктит. Параректальные свищи. Современные	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.



	эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.				портфолио.	
38	<b>Практическое занятие.</b> Комбустиология	Ожоги.Отморожения, эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Ожоги.Отморожения, эффективные методы лечения	Эффективные методы лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
39	<b>Практическое занятие.</b> Повреждения мягких тканей	Раны, разрыв, разможения Ушибы, растяжения. Синдром длительного сдавления	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	<b>СРРН/ СРР</b> Раны, разрыв, разможения Ушибы, растяжения. Синдром длительного сдавления	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
40	<b>Практическое занятие.</b> Повреждения мягких тканей	Укусы животных. Иммунопрофилактика бешенства, эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРСН/ СРР</b> Укусы животных. Иммунопрофилактика бешенства, эффективные методы лечения	Инновации при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
41	<b>Практическое занятие.</b> Инородные тела	Мягких тканей.Наружного слухового прохода Полости носа	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



## Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

16стр. из 35

	<b>СРРН/ СРР</b> Мягких тканей. Наружного слухового прохода Полости носа	Инновации при хирургических вмешательствах.		3,5/3, 0  1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
42	<b>Практическое занятие.</b> Амбулаторная диагностика и лечение повреждений плечевого пояса и верхней конечности	Вывихи и повреждения плечевого сустава. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения плечевого сустава. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0  1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
43	<b>Практическое занятие.</b> Вывихи и повреждения локтевого сустава.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения локтевого сустава.	Современные эффективные методы лечения		3,0/3, 5  1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
44	<b>Практическое занятие.</b> Вывихи и повреждения лучезапястного сустава. Вывихи и повреждения кисти и пальцев.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения лучезапястного сустава. Вывихи и повреждения кисти и пальцев.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5  1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Презентация темы. Оценка портфолио.
45	<b>Практическое занятие.</b> Амбулаторная диагностика и лечение повреждений нижней конечности	Вывихи и повреждения коленного сустава. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения коленного сустава. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и лечения.	Современные эффективные методы лечения		3,0/3, 5  1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
46	<b>Практическое занятие.</b> Вывихи и повреждения голеностопного сустава.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения голеностопного сустава.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0  1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
47	<b>Практическое занятие.</b> Вывихи и повреждения стопы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



	<b>СРРН/ СРР</b> Вывихи и повреждения стопы.	Современные эффективные методы лечения		3,0/3, 5  1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	<b>Практическое занятие.</b> Диагностические манипуляции в амбулатории	Биопсия. Фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия. Зондирование, фистулография.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<b>СРРН/ СРР</b> Биопсия. Фиброгастродуоденоскопия, ректороманоскопия. Зондирование, фистулография	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5  1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 <sup>0</sup> ». Оценка портфолио.
	<b>Рубежный контроль 2</b>		<b>Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.</b>			

<b>9. Методы обучения и формы контролей</b>		
9.1	Лекции	В резидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия	работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, презентации, обратная связь, решение клинических ситуационных задач организация научно-практических конференций.
9.3	СРР/СРРН:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, резиденты смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/клинического наставника, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над</p>



		портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.			
9.4	<b>Рубежный контроль</b>	Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			
<b>10. Критерии оценивания:</b>					
<b>10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:</b>					
<b>№ РО</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>PO1</b>	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания хирургической помощи.	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии 2. Не способен составить план хирургического лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля 3. Не проработал основную литературу.	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК 2. Допускает неточности и ошибки в тактике хирургического лечения, расчете препаратов, оценке эффективности консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в syllabusе	1. Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии 2. Способен определить тактику хирургического лечения на основе КП МЗ РК, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам хирургического профиля 3. Использует литературу, рекомендованную в syllabusе.	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии 2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план хирургического лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности консервативного и оперативного лечения 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам хирургического профиля 4. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с хирургическим больным, его окружением,	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля,



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

20стр. из 35

	специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов	я с пациентом хирургического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента хирургического профиля	хирургического профиля, его окружением 2 Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента хирургического профиля	окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля	его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля
<b>PO3</b>	способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи	1) Не способен к оценке рисков хирургического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	1) Допускает ошибки в оценке рисков хирургического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	1. Способен продемонстрировать оценку рисков хирургического заболевания 2. Способен продемонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	1. Самостоятельно оценивает риски хирургического заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля
<b>PO4</b>	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей	1. Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы	1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики	1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики	1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 P ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

21стр. из 35

	<p>специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям 2. Не демонстрирует способностей оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>Казахстан по онкологическим заболеваниям 2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>Казахстан по онкологическим заболеваниям .2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия 4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия 4. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>
<p><b>PO5</b></p>	<p>Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в деятельности врача - хирурга, участвовать в</p>	<p>1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии 2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе</p>	<p>1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области хирургии 2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды</p>	<p>1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе исследовательской</p>



	работе исследовательской команды.	исследовательской команды.	команды		команды
<b>PO6</b>	Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития..	1. Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды . 2. Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития 3. Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ	1) Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды . 2. Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3) Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	1. Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды 2. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.. 3) Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	1. Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды 2. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.

**10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения**

**Чек листы для практического занятия**

<p><b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Сбор анамнеза:</b> собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания. <b>Физическое обследование:</b> проведено систематично, технически правильно и эффективно <b>Постановка предварительного диагноза:</b> правильно установлено, дано обоснование; <b>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание:</b> полный и адекватный; <b>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента):</b> полностью и правильно; <b>Дифференциальный диагноз:</b> полностью; <b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> полная, обоснованная; <b>Выбор лечения:</b> лечение очень адекватное; <b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> полное</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><b>Определение прогноза и профилактики:</b> адекватный, полный.</p> <p><b>Сбор анамнеза:</b> собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения.</p> <p><b>Физическое обследование:</b> проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями.</p> <p><b>Постановка предварительного диагноза:</b> установлен верно, но без обоснования.</p> <p><b>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту:</b> адекватное, но с несущественными упущениями.</p> <p><b>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента):</b> правильная с несущественными неточностями.</p> <p><b>Дифференциальный диагноз:</b> проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями.</p> <p><b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания.</p> <p><b>Выбор лечения:</b> правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия.</p> <p><b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> ошибается в несущественных деталях.</p> <p><b>Определение прогноза и профилактики:</b> адекватное, но неполное.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          С (2,0; 65-69%);          С-(1,67; 60-64%);          D+(1,33;55-59%)          D(1,0;50-54%)</p>	<p><b>Сбор анамнеза:</b> собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов.</p> <p><b>Физическое обследование:</b> проведено недостаточно полно с техническими погрешностями.</p> <p><b>Постановка предварительного диагноза:</b> выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет.</p> <p><b>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту:</b> не полностью адекватное</p> <p><b>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента):</b> частично</p>



		<p>правильная с существенными упущениями.  <b>Дифференциальный диагноз:</b> неполный  <b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания.  <b>Выбор лечения:</b> лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию.  <b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> частичное.  <b>Определение прогноза и профилактики:</b> недостаточно адекватное и неполное.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:  FX(0,5;25-49%)  F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Сбор анамнеза:</b> собран несистематично с существенными упущениями, собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов.  <b>Физическое обследование:</b> проведено хаотично, с упущениями, без эффекта, мануальными навыками не владеет.  <b>Постановка предварительного диагноза:</b> указан только класс болезни, поставлен неправильно.  <b>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту:</b> неадекватное, назначены противопоказанные исследования.  <b>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента):</b> во многом не правильная, неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям.  <b>Дифференциальный диагноз:</b> неадекватный, хаотичный  <b>Окончательный диагноз и его обоснование:</b> диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно, отсутствие клинического мышления.  <b>Выбор лечения:</b> недостаточно адекватный по существу и дозировке, назначены противопоказанные препараты.  <b>Представление о механизме действия назначенных средств:</b> во многом ошибочное, неправильная трактовка.  <b>Определение прогноза и профилактики:</b> неадекватное определение, не может определить.</p>
<p><b>Чек листы:</b>  <b>Оценка</b></p>	<p><b>Отлично</b>  Соответствует оценкам:</p>	<p>Резидент во время ответа недопустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 P ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

25стр. из 35

<p><b>текущего контроля (ОТК):</b> <b>Устный ответ.</b></p>	<p>A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)</p>	<p>теории, концепциях 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 неотложной помощи населению.</p>
	<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%); B-(2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа недопустил не принципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи населению.</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%); D-(1,0;50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал 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 неотложной помощи населению.</p>
	<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке FХ(0,5;25-49%) F(0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработана литература 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 неотложной помощи населению.</p>
<p><b>Чек лист для СРР/СРРН</b></p>		
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка360<sup>0</sup>»</b> <b>наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Подготовка:</b> Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; <b>Ответственность:</b> Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; <b>Участие:</b> Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания.</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 P ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

26стр. из 35

**Групповые навыки:** Демонстрирует эффективные групповые навыки. Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты

**Коммуникации:** Искусен в коммуникациях с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам.

**Профессионализм:** Высоко развитые профессиональные навыки: Например, превосходная посещаемость, надежность, охотно воспринимает обратную связь и учится на этом.

**Рефлексия:** Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других.

**Критическое мышление:** Высокоразвитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления

**Обучение:** Навыки эффективного обучения: Демонстрирует доклад по проблемным вопросам на соответствующем уровне, относительно рассматриваемому случаю и в структурированной манере. Использует конспекты или суммирует для лучшего запоминания материала другими

**Практические навыки:** Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный

Неудовлетворительно  
Соответствует оценкам:  
FX(0,5;25-49%)  
F(0; 0-24%)

**Подготовка:** Нет желания к самообразованию Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не суммирует материал

**Ответственность:** Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.

**Участие:** Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно участвует в



процессе обсуждения, неохотно принимает задания.

**Групповые навыки:** Демонстрирует не эффективные групповые навыки Например, неуместно вмешивается, показывает плохие навыки дискуссии, прерывая, уходя от ответа или игнорируя других, доминируя или проявляя нетерпение

**Коммуникации:** Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам.

**Профессионализм:** Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув.причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи.

**Рефлексия:** Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению.

**Критическое мышление:** Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не имеет критически оценивать информацию.

**Обучение:** Неэффективные навыки обучения: Низкий уровень доклада по проблемным вопросам, безотносительно к рассматриваемому случаю и в плохо структурированной манере. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не умеет суммировать материала, не умеет объяснить материал другим.

**Практические навыки:** Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры

Чек листы:  
«Оценка 360<sup>0</sup>»  
заведующий  
отделением:

Отлично соответствует  
оценкам:  
A(4,0;95-100%)  
A-(3,67;90-94%)

**Надежность:** Ответственный, стремится быть полезным.

**Ответ на инструкцию:** Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, участь на ошибках .

**Обучение:** Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше.

**Отношение к пациенту:** Завоевывает



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

28стр. из 35

		<p>доверие.</p> <p><b>Отношение к коллегам:</b> Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства.</p> <p><b>Отношение к медперсоналу:</b> Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства.</p> <p><b>Действия в стрессе :</b> Полное самообладание, конструктивные решения.</p> <p><b>Групповые навыки:</b> Умеет организовать работу или эффективный член команды.</p> <p><b>Ведение истории болезни :</b> Грамотно и аккуратно, своевременно.</p> <p><b>Практические навыки:</b> Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Надежность:</b> Необъясненные отсутствия, ненадежный.</p> <p><b>Ответ на инструкцию:</b> Нет реакции, нет улучшения.</p> <p><b>Обучение:</b> Нет желания, нет знаний.</p> <p><b>Отношение к пациенту:</b> Избегает личного контакта.</p> <p><b>Отношение к коллегам:</b> Ненадежный, может подставить.</p> <p><b>Отношение к медперсоналу:</b> Ненадежный, грубый, бестактный.</p> <p><b>Действия в стрессе :</b> Неадекватный, ступор.</p> <p><b>Групповые навыки:</b> Ненадежный или подрывной.</p> <p><b>Ведение истории болезни:</b> Неаккуратно, хаотично, не вовремя.</p> <p><b>Практические навыки:</b> Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360<sup>0</sup>»</b> <b>Дежурный врач:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Надежность :</b> Ответственный, стремится быть полезным</p> <p><b>Ответ на инструкцию :</b> Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, участвует на ошибках</p> <p><b>Обучение:</b> Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше</p> <p><b>Отношение к пациенту:</b> завоевывает доверие</p> <p><b>Отношение к коллегам:</b> Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства</p> <p><b>Отношение к медперсоналу:</b> Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства</p> <p><b>Действия в стрессе:</b> Полное самообладание, конструктивные решения</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 P ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

29стр. из 35

	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Групповые навыки:</b> Умеет организовать работу или эффективный член команды <b>Ведение истории болезни:</b> Грамотно и аккуратно, своевременно <b>Практические навыки:</b> Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p> <p><b>Надежность:</b> Необъясненные отсутствия, ненадежный <b>Ответ на инструкцию:</b> Нет реакции, нет улучшения <b>Обучение:</b> Нет желания, нет знаний <b>Отношение к пациенту:</b> Избегает личного контакта <b>Отношение к коллегам:</b> Ненадежный, может подставить <b>Отношение к медперсоналу:</b> Ненадежный, грубый, бестактный <b>Действия в стрессе:</b> Неадекватный, ступор <b>Групповые навыки:</b> Ненадежный или подрывной <b>Ведение истории болезни:</b> Неаккуратно, хаотично, не вовремя <b>Практические навыки:</b> Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРР). Анализ Научных статей:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p><b>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:</b> Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины <b>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</b> Решения верные, даны обоснования в полном объеме. <b>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации:</b> Использует в полном объеме. <b>Демонстрирует навыки самоанализа:</b> В полном объеме, адекватно. <b>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях:</b> Выступает и докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях. <b>Способен проводить исследования и</b></p>



		<p><b>работать на научный результат:</b> Проводит исследования, делает выводы исследований, публикуется.</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><b>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:</b> Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований</p> <p><b>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</b>            Решения верные, обоснования частичные.</p> <p><b>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации:</b> Использует частично.</p> <p><b>Демонстрирует навыки самоанализа:</b> адекватно, но с несущественными упущениями.</p> <p><b>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях:</b> Выступления и доклады с несущественными неточностями.</p> <p><b>Способен проводить исследования и работать на научный результат:</b>            Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:            С(2,0; 65-69%);            С-(1,67; 60-64%);            D+(1,33; 55-59%)            D(1,0; 50-54%)</p>	<p><b>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:</b>            Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов</p> <p><b>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</b> Решения принимает с трудом, обосновать не может.</p> <p><b>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации:</b>            Использует неверную или недостоверную информацию.</p> <p><b>Демонстрирует навыки самоанализа:</b> диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно.</p> <p><b>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях:</b> Выступает, редко, без энтузиазма.</p> <p><b>Способен проводить исследования и</b></p>



		<p><b>работать на научный результат:</b> Исследования проводит, но не может их систематизировать.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p><b>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:</b> Не демонстрирует <b>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов:</b> Не способен решать проблемы. <b>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации:</b> Не использует. <b>Демонстрирует навыки самоанализа:</b> Не демонстрирует. <b>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях:</b> Не выступает. <b>Способен проводить исследования и работать на научный результат:</b> Исследования не проводит.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>Оценка текущего контроля (ОТК):</b> <b>Устный ответ.</b></p>	<p><b>Отлично</b> Соответствует оценкам: A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа недопустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях 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 неотложной помощи населению.</p>
	<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%); B-(2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа недопустил не принципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи населению.</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D-(1,0;50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал 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 неотложной помощи населению.</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

32стр. из 35

	<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке FХ(0,5;25-49%) F(0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработана литература 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 неотложной помощи населению.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>Рубежный контроль.</b></p>	<p><b>Отлично</b> 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. На ситуационные задачи и на вопросы по тематике дает полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.</p>
	<p><b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В(3,0; 80-84%); В-(2,67; 75-79%); С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие в дежурствах, конференциях. На ситуационные задачи, на вопросы по тематике, на постановку диагноза и тактики лечения дает не полный ответ. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b> Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%); С-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D-(1,0;50-54%)</p>	<p>Не полное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На ситуационные задачи и на вопросы по тематике отвечает с ошибками. Не полное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения и заполнение дневника и портфолио.</p>
	<p><b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке FХ(0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)</p>	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На ситуационные задачи и на вопросы по тематике дает неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
<p><b>Чек листы:</b></p>	<p>Отлично соответствует</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

33стр. из 35

<b>Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b>	оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	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 вовремя обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
	Удовлетворительно соответствует	В портфолио данного уровня основной



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

34стр. из 35

	<p>оценкам:  С (2,0; 65-69%);  С-(1,67; 60-64%);  D+(1,33;55-59%)  D(1,0;50-54%)</p>	<p>акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:  FX (0,5; 25-49%)  F(0; 0-24%)</p>	<p>Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.</p>
<p><b>Чек листы:</b>  <b>Рубежный контроль.</b></p>	<p><b>Отлично</b>  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.  На ситуационные задачи и на вопросы по тематике дает полный исчерпывающий ответ.  Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.</p>
	<p><b>Хорошо</b>  Соответствует оценкам:  V+ (3,33; 85-89%);  V(3,0; 80-84%);  V-(2,67; 75-79%);  C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие в дежурствах, конференциях.  На ситуационные задачи, на вопросы по тематике, на постановку диагноза и тактики лечения дает не полный ответ.  Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.</p>
	<p><b>Удовлетворительно</b>  Соответствует оценкам:  С(2,0; 65-69%);  С-(1,67; 60-64%);  D+(1,33;55-59%)  D-(1,0;50-54%)</p>	<p>Не полное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.  На ситуационные задачи и на вопросы по тематике отвечает с ошибками. Не полное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного,</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ( )

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

35стр. из 35

		неполная схема лечения и заполнение дневника и протрфолио.
	<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На ситуационные задачи и на вопросы по тематике дает неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.

**11. Многобальная система оценки знаний:**

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

**12. Учебные ресурсы**

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [Электронный ресурс] : оқулық / В. К. Гостищев ; қазақ тіл. ауд. Д. А. Смаилов. - Электрон. текстовые дан. (141Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 б. с</li> <li>2. Топографиялық анатомия мен оперативтік хирургия. 2 т. Т.1 [Электронный ресурс] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Қ. Қ. Қайырбекова ; ред. басқ. И. И. Каган. - Электрон. текстовые дан. (136Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 512б. с</li> <li>3. Топографиялық анатомия мен оперативтік хирургия. 2 т. II т. [Электронный ресурс] : оқулық / И. И. Каган [ж/б.] ; қазақ тіл. ауд. Қ. Қ. Қайырбекова. - Электрон. текстовые дан. (161Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 568 б. с</li> <li>4. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М. : "Литерра", 2017. - 256 бет с</li> <li>5. Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - Электрон. текстовые дан. (41.6Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 496</li> <li>6. Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.2-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтың жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 528б. -<a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>7. Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.1-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтың жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560б. <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a></li> <li>8. Хирургиялық аурулар.[Электрондық ресурс] : екі томдық : оқулық / ред. басқ. М. И. Кузин ; қазақ тіліне ауд., жалпы ред. басқ. А. Н. Баймаханов. -</li> </ol>
---	---



М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. <http://elib.kaznu.kz/>

9. Мұқанов, М. Ө. Хирургиядағы диагностикалық және емдік манипуляциялар [Электрондық ресурс] : оқу-әдістемелік құрал / М. Ө. Мұқанов, А. Қаныбеков, Е. А. Курамысов; С. Ж. Асфендияров атын. ҚазҰМУ. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 149, [1] б. <http://elib.kaznu.kz/>

Электронные учебники

Журналы (электронные журналы)

Литература

**Основная:**

1. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с.
2. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет с.
3. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. С. О. Сабербеков ; ред. А. Ф. Черноусов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 576 б. +эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни [Текст] : учебник / Д. А. Нурмаков. - 2-е изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. - 640
5. Дұрманов, Қ. Д. Жалпы хирургия [Мәтін] : оқулық / Қ. Д. Дұрманов. - Қарағанды : АҚНҰР, 2017. - 608 бет. с
6. Грейс Пирс А. Наглядная хирургия [Текст] : учебник / Грейс Пирс А, Борлей Нил Р. ; пер. с англ Н. Н. Крылова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 244 с

**Дополнительная:**

1. Жалпыдәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том [Мәтін] : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил.
2. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. [Текст] : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с
3. Осипова, Н. А. Боль в хирургии. Средства и способы защиты [Текст] : руководство / Н. А. Осипова, В. В. Петрова. - М. : ООО "Медицинское информационное агентство", 2013. - 464 с
4. Рахметов, Н. Р. Госпиталдық хирургия пәніне арналған практикум [Мәтін] : оқу құралы / Н. Р. Рахметов. - Алматы : Эверо, 2013. - 136 бет. с

12. Политика дисциплины

П.4 Кодекс чести обучающегося.



(общие требования кафедры, предъявляемые к врачу-резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы, критерии допуска к экзаменам, возможности кафедры для организации самостоятельной подготовки, возможность занятия научной деятельностью, и т.д.)

- не опаздывать на занятия;
- не пропускать занятия без уважительной причины, в случае отсутствия на занятии по уважительной причине, например, по болезни предоставить разрешение на отработку пропущенных занятий;
- пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем;
- активно участвовать в учебном процессе;
- все задания практических занятий должны быть выполнены соответственно требованиям;
- выполнять задания по СРР на достаточном уровне и сдавать их в установленные сроки;
- резиденты, не сдавшие все рубежные контроли, к экзамену не допускаются;
- резиденты допускаются к занятиям только в белых халатах и колпаках.
- Резиденты допускаются к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;
- Строгое соблюдение медицинской формы одежды (халаты, маски, колпачки, сменная обувь);
- Обязательное соблюдение в стационаре правил личной гигиены и техники безопасности;
- Соблюдение правил внутренней дисциплины: взаимоуважение к больным, персоналу больницы и сотрудникам кафедры;

**Штрафные санкции:**

- Обучающему, пропускавшему занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
- Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.
- Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование/собеседование и оценка практических методов.
- К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

13

**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**

**Расчет рейтинга прохождения:**

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

**Итоговая оценка дисциплины** рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%) + Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%) + Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля = средне арифметическая сумма текущих оценок с учетом

средней оценки по СРР. Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;



ИК – оценка итогового контроля

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

**Итоговая аттестация** проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

- **Оценку знаний (компьютерное тестирование);**
- **Оценку навыков.** (приема практических навыков (у постеле больного))

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

**Правила апелляции итоговой оценки:**

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателями обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены не корректно или неправильно и несоответствует тематике.
- Обучающийся, несогласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
- Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
- Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.

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>

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN

MEDISINA  
AKADEMIASY

«Oñtústik Qazaqstan medicina akademiasy» AҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL  
ACADEMY

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Хирургия в поликлинике»

044-44 / 11 P ( )

39стр. из 35

14. Утверждение и пересмотр			
Дата утверждения кафедры	Протокол № <u>112</u>	Ф.И.О. заведующего	Подпись
	<u>23.06.23</u>	к.м.н., и.о. доцента Жумагулов К.Н.	
Дата одобрения на заседании КОП резидентуры	Протокол № <u>11</u>	Председатель КОП	Подпись
	<u>26.06.23</u>	к.м.н., асоц. профессор Кауызбай Ж.А.	