

Силлабус

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

Образовательная программа 7R01136 «Общая хирургия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-PH	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Плановая хирургия	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): 17 кр 510 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины			
<p>Планирование предоперационной подготовки, хирургического вмешательства, введения послеоперационного периода при хирургических заболеваниях. Знание хода, техники операции и различных модификации. Диагностика, лечение, оказание консультативной помощи, реабилитация, рациональное питание, медико-социальная экспертиза пациентов различных возрастных групп и пола с хирургическими заболеваниями согласно клиническим протоколам диагностики и лечения, и с позиций доказательной медицины.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	✓ Тестирование	3.3	✓ Устный
3.2	✓ Письменный	3.4	✓ прием практических навыков у постели больного
4. Цели дисциплины			
<p>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.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики 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 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 5				
РО 6					
6. Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница, Майлы Кожа –4., Городская клиническая больница №1				
6.2	Количество часов аудиторной работы резидентов	Количество часов самостоятельной работы резидентов (СРРН+СРР)			
		СРРН	СРР		
	102	332	76		
7. Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	Рысбеков М.М.	д.м.н., профессор		Гепатобиллиарная хирургия	более 500 научных трудов
2.	Сексенбаев Д.С.	д.м.н., профессор	loli-8383@mail.ru	Торакальная хирургия	более 800 научных трудов, 15 монографий, 9 учебников, более 13 изобретений и 9 патентов.
3.	Тажимурадов Р.Т	д.м.н., профессор	tazhimuradov@yandex.ru	Онкохирургия	более 700 научных трудов, 20 учебных пособий.
4.	Рысбеков Т.Т.	к.м.н., и.о. доцента	rysbekov_t@mail.ru	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	Тулемисов К.Ж.	ассистент	kayrat_76@mail.ru	Абдоминальная хирургия	Более 35 научных трудов, 1-учеб. пособие
Сведения о клинических наставниках					

	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационн ая категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
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	Практическое занятие. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3,0 1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков»./ «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематическихсообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР	Лечебно-		3,5/3,	Курация,	Чек листы:



	Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода	профилактические мероприятия. Учет и оценка эффективности диспансеризации.		0 1,5	выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	«Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематическихсообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Ахалазия кардии (кардиоспазм)	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущегоконтроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Ахалазия кардии (кардиоспазм)	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	Практическое занятие. Ахалазия кардии (кардиоспазм)	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».
	СРРН/ СРР Ахалазия кардии (кардиоспазм)	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Халазия (недостаточность) кардии	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». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Халазия (недостаточность) кардии	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	Практическое занятие. Халазия (недостаточность	Инновации при хирургических вмешательствах.		2	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Курация, выполнение	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

) кардии		PO1; PO2; PO3; PO4;		практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	«Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Халазия (недостаточность) кардии	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	Практическое занятие. Рефлюкс-эзофагит (пептический эзофагит)	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Рефлюкс-эзофагит (пептический эзофагит)	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Рефлюкс-эзофагит (пептический эзофагит)	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.
	СРРН/ СРР Рефлюкс-эзофагит (пептический эзофагит)	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 ⁰ »./ Оценка портфолио.
9	Практическое занятие. Дивертикулы пищевода	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Дивертикулы пищевода	Дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 P ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

бстр. из 32

10	Практическое занятие. Дивертикулы пищевода	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Дивертикулы пищевода	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	Практическое занятие. Опухоли пищевода	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Опухоли пищевода	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Опухоли пищевода	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.
	СРРН/ СРР Опухоли пищевода	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	Практическое занятие. Диафрагмальные грыжи	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Диафрагмальные грыжи	Дифференциальная диагностика.		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	Практическое занятие. Диафрагмальные	Современные эффективные методы лечения,	PO1; PO2;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).



	грыжи	инновации при хирургических вмешательствах.	PO3; PO4;			Устный ответ.
	СРРН/ СРР Диафрагмальные грыжи	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
15	Практическое занятие. Грыжи пищевода отверстия диафрагмы	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Грыжи пищевода отверстия диафрагмы	Дифференциальная диагностика.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Грыжи пищевода отверстия диафрагмы	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.
	СРРН/ СРР Грыжи пищевода отверстия диафрагмы	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
17	Практическое занятие. Паховые грыжи	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Паховые грыжи	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.



18	Практическое занятие. Паховые грыжи	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Вросший ноготь. Паховые грыжи	Прогноз, профилактика осложнений.	PO5; PO6;	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	Практическое занятие. Бедренные грыжи	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Бедренные грыжи	Дифференциальная диагностика.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Бедренные грыжи	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.
	СРРН/ СРР Бедренные грыжи	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков Работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Пупочные грыжи	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Пупочные грыжи	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0	Курация, выполнение практических	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:



				1,5	навыков Работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Пупочные грыжи	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.
	СРРН/ СРР Пупочные грыжи	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков Работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Грыжи белой линии живота, послеоперационн ые грыжи	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Грыжи белой линии живота, послеоперационн ые грыжи	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
24	Практическое занятие. Грыжи белой линии живота, послеоперационн ые грыжи	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.
	СРРН/ СРР Грыжи белой линии живота, послеоперационн ые грыжи	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое	Современные	PO1;	2	Участие в обходах,	Чек листы:



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

10стр. из 32

	занятие. Редкие виды грыж живота, внутренние грыжи живота	методы диагностики,	PO2; PO3; PO4;		разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	«Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРР Редкие виды грыж живота, внутренние грыжи живота	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Редкие виды грыж живота, внутренние грыжи живота	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН/ СРР Редкие виды грыж живота, внутренние грыжи живота	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
Рубежный контроль №1 Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.						
27	Практическое занятие. Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРР Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
28	Практическое занятие. Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРР Инородные тела	Прогноз, профилактика		3,0/3, 5	Курация, выполнение	Чек листы: Критерии оценки практических

	желудка и двенадцатиперстной кишки	осложнений		1,5	практических навыков работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Химические ожоги и рубцовые стриктуры желудка	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Химические ожоги и рубцовые стриктуры желудка	Дифференциальная диагностика.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Химические ожоги и рубцовые стриктуры желудка	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Химические ожоги и рубцовые стриктуры желудка	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
31	Практическое занятие. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Дифференциальная диагностика.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.

					в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Презентация темы. Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	Современные эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Постгастрорезекционные синдромы	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Постгастрорезекционные синдромы	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
34	Практическое занятие. Постгастрорезекционные синдромы	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Постгастрорезекционные синдромы	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Постгастрорезекционные синдромы	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Постгастрорезекционные синдромы	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					формирование портфолио.	
36	Практическое занятие. Паразитарные заболевания печени. .Эхинококкоз. Альвеококкоз	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Паразитарные заболевания печени. .Эхинококкоз. Альвеококкоз	Эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
37	Практическое занятие. Паразитарные заболевания печени. .Эхинококкоз. Альвеококкоз	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».
	СРРН/ СРР Паразитарные заболевания печени. .Эхинококкоз. Альвеококкоз	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
38	Практическое занятие. Описторхоз	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Описторхоз	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
39	Практическое занятие. Описторхоз	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Описторхоз	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

					формирование портфолио.	
40	Практическое занятие. Непаразитарные кисты печени	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРСН/ СРР Непаразитарные кисты печени	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Непаразитарные кисты печени	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Непаразитарные кисты печени	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Рак желудка	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак желудка	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Рак желудка.	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Рак желудка	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					формирование портфолио.	
44	Практическое занятие. Синдром портальной гипертензии	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Синдром портальной гипертензии	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
45	Практическое занятие. Синдром портальной гипертензии	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Синдром портальной гипертензии	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Синдром портальной гипертензии	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Синдром портальной гипертензии	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
47	Практическое занятие. Синдром портальной гипертензии.	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Синдром портальной гипертензии	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

16стр. из 32

					работа в отделении, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
48	Практическое занятие. Печеночная недостаточность	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Печеночная недостаточность	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
49	Практическое занятие. Печеночная недостаточность	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Печеночная недостаточность	Прогноз, профилактика осложнений		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
50	Практическое занятие. Рак печени	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак печени	Дифференциальная диагностика и лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Рак печени	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак печени	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия -1		044-44 / 11 P ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		17стр. из 32

					портфолио.
	Рубежный контроль №2	Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			

9.		Методы обучения и формы контролей			
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 портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9.4	Рубежный контроль	Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			
10. Критерии оценивания:					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:					
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	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	1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК 2 Допускает не точности и ошибки в тактике	1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии 2.Способен определить тактику хирургического лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет	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,



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

18стр. из 32

		<p>план хирургического лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля</p> <p>3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>хирургического лечения, расчете препаратов, оценке эффективности консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля</p> <p>3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе</p>	<p>препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам хирургического профиля</p> <p>3.Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>оценивает индикаторы эффективности консервативного и оперативного лечения</p> <p>3.Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам хирургического профиля</p> <p>4.Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	<p>Способен эффективно взаимодействовать с хирургическим больным, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p>	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением</p> <p>2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением</p> <p>2Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки</p> <p>2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением</p> <p>2.Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>
PO3	<p>способен оценивать риски и использовать</p>	<p>1) Не способен к оценке рисков</p>	<p>1)Допускает ошибки в оценке рисков</p>	<p>1.Способен продемонстрировать оценку рисков</p>	<p>1.Самостоятельно оценивает риски хирургического</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

19стр. из 32

	<p>наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи</p>	<p>хирургического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>	<p>хирургического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>	<p>хирургического заболевания 2. Способен продемонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>	<p>заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>
Р04	<p>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</p>	<p>1. Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям 2. Не демонстрирует способности оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Не способен работать в</p>	<p>1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики 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>1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики 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>1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям 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>



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

20стр. из 32

		составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации			
PO5	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в деятельности в деятельности врача - хирурга, участвовать в работе исследовательской команды.	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии 2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе исследовательской команды.	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 команды	1.Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	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 команды
PO6	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	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	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.

профессиональ
ной
электронной
системе ЛПУ

10.2 Критерии оценивания методов и технологии обучения

Чек листы для практического занятия

**Чек листы: Критерии
оценки практических
навыков,
профессиональные
навыки:**

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

Сбор анамнеза: собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания.
Физическое обследование: проведено систематично, 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;
Представление о механизме действия назначенных средств: полное
Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.

Хорошо соответствует оценкам:
В+(3,33; 85-89%)
В(3,0; 80-84%)
В-(2,67; 75-79%)
С+(2,33; 70-74%)

Сбор анамнеза: собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения.
Физическое обследование: проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями.
Постановка предварительного диагноза: установлен верно, но без обоснования.
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: адекватное, но с несущественными упущениями.
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильная с несущественными неточностями.
Дифференциальный диагноз: проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями.
Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного



		<p>заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания. Выбор лечения: правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия. Представление о механизме действия назначенных средств: ошибается в несущественных деталях. Определение прогноза и профилактики: 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>Сбор анамнеза: собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов. Физическое обследование: проведено недостаточно полно с техническими погрешностями. Постановка предварительного диагноза: выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: не полностью адекватное Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента):частично правильная с существенными упущениями. Дифференциальный диагноз: неполный Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания. Выбор лечения: лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию. Представление о механизме действия назначенных средств: частичное. Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватное и неполное.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза:собран несистематично с существенными упущениями, собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов. Физическое обследование: проведено хаотично, с упущениями, без эффекта, мануальными навыками не владеет. Постановка предварительного диагноза: указан только класс болезни, поставлен неправильно.</p>



		<p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: неадекватное, назначены противопоказанные исследования.</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): во многом не правильная, неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям.</p> <p>Дифференциальный диагноз: неадекватный, хаотичный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно, отсутствие клинического мышления.</p> <p>Выбор лечения:недостаточно адекватный по существу и дозировке, назначены противопоказанные препараты.</p> <p>Представление о механизме действия назначенных средств:во многом ошибочное, неправильная трактовка.</p> <p>Определение прогноза и профилактики: неадекватное определение, не может определить.</p>
<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: А(4,0; 95-100%); А-(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>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>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>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>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</p>



Кафедра Хирургия - I

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 P ()

24стр. из 32

		историй болезней и оказании неотложной помощи населению.
	<p>Неудовлетворительно 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>
Чек лист для СРР/СРРН		
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания. 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</p>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

25стр. из 32

		<p>к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления</p> <p>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</p> <p>Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания к самообразованию Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не суммирует материал</p> <p>Ответственность: Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.</p> <p>Участие: Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания.</p> <p>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</p> <p>Коммуникации: Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам.</p> <p>Профессионализм: Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув.причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи.</p> <p>Рефлексия: Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению.</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: Например,</p>



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

26стр. из 32

		<p>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</p>
<p>Чек листы: «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. Ответ на инструкцию: Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, участь на ошибках . Обучение: Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше. Отношение к пациенту: Завоевывает доверие. Отношение к коллегам: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства. Отношение к медперсоналу: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства. Действия в стрессе : Полное самообладание, конструктивные решения. Групповые навыки: Умеет организовать работу или эффективный член команды. Ведение истории болезни : Грамотно и аккуратно, своевременно. Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Необъясненные отсутствия, ненадежный. Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения. Обучение: Нет желания, нет знаний. Отношение к пациенту: Избегает личного контакта. Отношение к коллегам: Ненадежный, может подставить.</p>



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

27стр. из 32

		<p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый, бестактный. Действия в стрессе : Неадекватный, ступор. Групповые навыки: Ненадежный или подрывной. Ведение истории болезни : Неаккуратно, хаотично, не вовремя. Практические навыки: Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» Дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Надежность : Ответственный, стремится быть полезным Ответ на инструкцию : Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках Обучение: Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше Отношение к пациенту: завоевывает доверие Отношение к коллегам: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Отношение к медперсоналу: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Действия в стрессе: Полное самообладание, конструктивные решения Групповые навыки: Умеет организовать работу или эффективный член команды Ведение истории болезни: Грамотно и аккуратно, своевременно Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FХ(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Необъясненные отсутствия, ненадежный Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения Обучение: Нет желания, нет знаний Отношение к пациенту: Избегает личного контакта Отношение к коллегам: Ненадежный, может подставить Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый, бестактный Действия в стрессе: Неадекватный, ступор Групповые навыки: Ненадежный или подрывной Ведение истории болезни: Неаккуратно, хаотично, не вовремя</p>



		<p>Практические навыки: Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры</p>
<p>Чек листы: Критерии оценки самостоятельно работы обучающегося (СРР). Анализ Научных статей:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов:Решения верные, даны обоснования в полном объеме. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации:Использует в полном объеме. Демонстрирует навыки самоанализа:В полном объеме, адекватно. Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступает и докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях. Способен проводить исследования и работать на научный результат: 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>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины:Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления о сути исследований Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения верные,обоснования частичные. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует частично. Демонстрирует навыки самоанализа: адекватно, но с несущественными упущениями. Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступления и доклады с несущественными неточностями.</p>



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

29стр. из 32

	<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>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.</p> <p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения принимает с трудом, обосновать не может.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует неверную или недостоверную информацию.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно.</p> <p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступает, редко, без энтузиазма.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования проводит, но не может их систематизировать.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Не демонстрирует</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не способен решать проблемы.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не демонстрирует.</p> <p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не выступает.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования не проводит.</p>
<p>Чек листы:</p>	<p>Отлично</p>	<p>Резидент во время ответа недопустил каких-</p>

<p>Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</p>	<p>Соответствует оценкам: A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)</p>	<p>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>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>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>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>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>Неудовлетворительно Соответствует оценке FX(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>Чек листы: Рубежный контроль.</p>	<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. 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>Хорошо Соответствует тоценкам: 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 прортфолио.</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>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 прортфолио.</p>
	<p>Неудовлетворительно 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>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(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 вовремя обсуждения.</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>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>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>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>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

32стр. из 32

	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>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. Неориентируется в собственном материале.</p>
<p>Чек листы: Оценка портфолио:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>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.</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>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.</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>В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.</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>

Многобальная система оценки знаний:

Оценка по	Цифровой	Процентное	Оценка по традиционной системе
-----------	----------	------------	--------------------------------

ONTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия -1		044-44 / 11 P ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		33стр. из 32

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

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Госпиталдық хирургия пәніне арналған практикум (Семей мемлекеттік медициналық академиясының госпиталдық хирургия кафедрасының меңгерушісі, медицина ғылымдарының докторы, профессор Н.Р. Рахметовтың редакциялығымен). – Алматы: ЖШС «Эверо» – 2020 https://elib.kz/ru/search/read_book/354/ 2. 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 3. 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 4. 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. – http://rmebrk.kz/ 5. 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. http://rmebrk.kz/ 6. Хирургиялық аурулар.[Электрондық ресурс] : екі томдық : оқулық / ред. Басқ. М. И. Кузин ; қазақ тіліне ауд., жалпы ред. Басқ. А. Н. Баймаханов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. http://elib.kaznu.kz/ 7. 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 : <ol style="list-style-type: none"> 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. 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 с

Дополнительная:

1. Анестезиология- реаниматология [Текст] : клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 960 с.
2. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. [Текст] : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 888 с
3. Жалпыдәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық, 2 томдық, 2 том [Мәтін] : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 896 б. с. : ил.

12.

Политика дисциплины

П.4 Кодекс чести обучающегося

Политика дисциплины (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.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия -1		044-44 / 11 Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		35стр. из 32

- 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.



Кафедра Хирургия -1

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

044-44 / 11 Р ()

36стр. из 32

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
----	-------------------------	---

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>4</u>	Председатель КОП	Подпись
	<u>26.06.23</u>	к.м.н., асоц. профессор Кауызбай Ж.А.	