

Силлабус

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Гнойная хирургия»

Образовательная программа 7R01136 «Общая хирургия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-GH	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Гнойная 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): 32кр 960 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины			
Дисциплина изучает гнойные заболевания головы, шеи, груди, живота, таза, конечностей. Каждому разделу, касающемуся клиники, диагностики, течения, предшествует информация об анатомических особенностях, локализации и распространению гнойно-воспалительных процессов. Это определено особенностями гнойных заболеваний, их способностью распространяться по клетчаточным пространствам, фасциальным, межмышечным, межорганным щелям с образованием гнойных затеков, что следует знать и учитывать как на диагностическом этапе, так и при оперативных вмешательствах			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	✓ Тестирование	3.3	✓ Устный
3.2	✓ Письменный	3.4	✓ прием практических навыков у постели больного
4. Цели дисциплины			
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.			
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	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины			
	PO 1	PO 1.Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании хирургической помощи			
	PO 2	PO 2.Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов			
	PO 3				
	PO 4, PO 5, PO 6	PO 6.Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.			
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	Практ. занятие	CPPH	CPP	
	960	192	624	144	
7.	Сведения о преподавателях				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1.	РысбековМ.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 монография 9 учебников, более 13 изобретений и 9 патентов.
3.	Тажимурадов Р.Т	д.м.н., профессор	tazhimuradov@yandex.ru	Онкохирургия	более 700научных трудов, 20 учебное пособие.
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	ТулемисовК.Ж.	ассистент	kayrat_76@mail.ru	Абдоминальная хирургия	Более 35 научных трудов,1-учеб.пособие
	Сведения о клинических наставниках				
	ФИО	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1	Аймагамбетов М.Б.	Хирургия	Высшая/30года	Зам. глав. врача по хирургии ОКБ	
2.	Кещубаев 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	Таусаров 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. Эпидемиологические аспекты.	Этиология, патогенез гнойной инфекции.		2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Эпидемиологические аспекты.	Методы исследования эпидемического процесса	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 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Патогенез гнойно-воспалительных заболеваний	Течение раневого процесса.		2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Осложнение гнойно-воспалительных заболеваний	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	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 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Современная антибактериальн	Современные антибактериальные препараты, механизм действия.		2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



	ая терапия гнойно- воспалительных заболеваний.		PO2; PO3; PO4;			
	СРРН/ СРР Современная антибактериальн ая терапия гнойно- воспалительных заболеваний.	Осложнения при применении антибактериальных препаратов, профилактика и их лечение.		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. Иммунологически е методы в профилактике и лечении инфекции в хирургии	Иммунобиологичес кие препараты, методики применения	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Иммунологически е методы в профилактике и лечении инфекции в хирургии	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Гнойные заболевания области шеи.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Гнойныезаболева ния в области шеи.	Прогноз, профилактика осложнений.	PO3; PO4;	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. Аденофлегмоны.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия.Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете хирурга и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Аденофлегмоны.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0	PS-Обследование больного. Работа с научной	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:



				1,5	литературой, формирование портфолио.	профессиональные навыки. Оценка портфолио
7	Практическое занятие. Флегмоны предтрахеального 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.
	СРРН/ СРР Флегмоны предтрахеального пространства.	Прогноз, профилактика осложнений.		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. Гнойный струмит.	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 Гнойный струмит.	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. Поверхностные флегмоны шеи.	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.
	СРРН/ СРР Флегмоны сосудистого влагалища, флегмона Дюпюитрена.	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.
10	Практическое занятие. Абсцессы шеи.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР	Прогноз,		3,0/3,	PS-Обследование	Чек листы: Критерии



	Абсцессы шеи.	профилактика осложнений.		5 1,5	больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
1 1	Практическое занятие. Нагноившиеся срединные и боковые кисты и свищи шеи	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Нагноившиеся срединные и боковые кисты и свищи шеи	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.
1 2	Практическое занятие. Заглочные и окологлочные абсцессы	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.
	СРРН/ СРР Заглочные и окологлочные абсцессы	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
1 3	Практическое занятие. Заглочные и окологлочные флегмоны.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Заглочные и окологлочные флегмоны.	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
1 4	Практическое занятие. Гнойные заболевания груди.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания груди.	Современные эффективные методы лечения.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные



					формирование портфолио.	навыки. Оценка портфолио
1 5	Практическое занятие. Субпекторальная флегмона.	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 Субпекторальная флегмона.	Прогноз, профилактика осложнений.				
1 6	Практическое занятие. Гнойный мастит.	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.
	СРРН/ СРР Гнойный мастит.	Эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.				
1 7	Практическое занятие. Подмышечные флегмоны.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Подмышечные флегмоны.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.				
1 8	Практическое занятие. Глубокие флегмоны лопаточной	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.



	области. СРРН/ СРР Глубокие флегмоны лопаточной области.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.	PO4; 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
1 9	Практическое занятие. Глубокие флегмоны предлопаточного пространства.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Глубокие флегмоны предлопаточного пространства.	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.
2 0	Практическое занятие. Гнойный медиастинит.	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.
	СРРН/ СРР Гнойный медиастинит.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии ,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 1	Практическое занятие. Абсцесс легкого.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Абсцесс легкого.	Современные эффективные		3,5/3, 0	Курация, выполнение	Чек листы:Критерии оценки практических



		методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		1,5	практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 2	Практическое занятие. Гангрена легкого.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гангрена легкого.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 3	Практическое занятие. Бронхиальные свищи.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Бронхиальные свищи.	Современные 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.
2 4	Практическое занятие. Бронхиальные свищи.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Бронхиальные свищи.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии и в перевязочной.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.



					Презентация, формирование портфолио	
2 5	Практическое занятие. Нагноившиеся кисты легкого	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Нагноившиеся кисты легкого	Современные эффективные методы лечения.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 6	Практическое занятие. Нагноившиеся кисты легкого (эхинококковые).	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Нагноившиеся кисты легкого (эхинококковые).	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 7	Практическое занятие. Эмпиемы плевры	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 Эмпиемы плевры	Современные 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.
2 8	Практическое занятие.	Инновация при хирургических	PO1; PO2;	2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: Оценка текущего



	Эмпиемы плевры	вмешательствах.	PO3; PO4; PO5; PO6;		тематических больных, дискуссия.	контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Эмпиемы плевры	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии ,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
2 9	Практическое занятие. Пиопневмоторакс	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.
	СРРН/ СРР Пиопневмоторакс.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
3 0	Практическое занятие. Пиопневмоторакс	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Пиопневмоторакс.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии ,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
3 1	Практическое занятие. Гнойный перикардит.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Гнойный перикардит.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3;	3,5/3, 0	PS-Обследование больного. Работа с научной	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



			PO4; PO5; PO6;	1,5	литературой, формирование портфолио.	
3 2	Практическое занятие. Гнойный перикардит.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойный перикардит.	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.
3 3	Практическое занятие. Гнойные заболевания живота.	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».
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания живота.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
3 4	Практическое занятие. Гнойные заболевания живота.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания живота.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии ,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
3 5	Практическое занятие. Поддиафрагмаль ные абсцессы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Поддиафрагмаль	Современные эффективные	PO1; PO2;	3,0/3, 5	PS-Обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка



	ные абсцессы.	методы лечения	PO3; PO4; PO5; PO6;	1,5	Работа с научной литературой, формирование портфолио.	портфолио.
3 6	Практическое занятие. Поддиафрагмальные абсцессы.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Поддиафрагмальные абсцессы.	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.
3 7	Практическое занятие. Абсцессы печени.	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.
	СРРН/ СРР Абсцессы печени.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
3 8	Практическое занятие. Абсцессы печени.	Инновация 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 Абсцессы печени.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
3 9	Практическое занятие. Абсцессы селезенки.	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.
	СРРН/ СРР	Современные	PO1;	3,0/3,	РА - оценка	Чек листы:



	Абсцессы селезенки.	эффективные методы лечения	PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	5 1,5	партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	«Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
4 0	Практическое занятие. Абсцессы селезенки.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Абсцессы селезенки.	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.
4 1	Практическое занятие. Флегмоны желудка	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».
	СРРН/ СРР Флегмоны желудка	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
4 2	Практическое занятие. Флегмоны кишечника.	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Флегмоны кишечника.	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.
4 3	Практическое занятие. Абсцессы брюшной полости.	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».
	СРРН/ СРР Абсцессы брюшной полости.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.



			PO6;		гнойной хирургии ,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Презентация темы. Оценка портфолио.
4 4	Практическое занятие. Абсцессы брюшной полости.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Абсцессы брюшной полости.	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.
4 5	Практическое занятие. Межкишечный абсцесс.	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.
	СРРН/ СРР Межкишечный абсцесс.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии,в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
4 6	Практическое занятие. Межкишечный абсцесс.	Инновация 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 Межкишечный абсцесс.	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.
4 7	Практическое занятие. Кишечные свищи.	Современные методы диагностики, дифференциальная	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.



		диагностика.			дискуссия.	
	СРРН/ СРР Кишечные свищи.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
4 8	Практическое занятие. Гнойный и некротический панкреатит.	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 Гнойный и некротический панкреатит.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
Рубежный контроль №1			Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			
4 9	Практическое занятие. Гнойный холангит.	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».
	СРРН/ СРР Гнойный холангит.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
5 0	Практическое занятие. Гнойный холангит.	Инновации при хирургических вмешательствах..	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Гнойный холангит.	Прогноз, профилактика осложнений	PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
5 1	Практическое занятие. Острый	Современные методы	PO2; PO3;	2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: «Критерии оценки практических



	аппендицит.	диагностики, дифференциальная диагностика.	PO4;		тематических больных, дискуссии, обратная связь.	навыков».
	СРРН/ СРР Аппендикулярный инфильтрат.	Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5 2	Практическое занятие. Аппендикулярный абсцесс.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Аппендикулярный абсцесс.	Прогноз, профилактика осложнений		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5 3	Практическое занятие. Абсцесс дугласова пространства.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Абсцесс дугласова пространства.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
5 4	Практическое занятие. Абсцесс дугласова пространства.	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.
	СРРН/ СРР	Прогноз,	PO6;	3,0/3,	Курация,	Чек листы: Критерии



	Абсцесс дугласова пространства.	профилактика осложнений.		5 1,5	выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии , в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5 5	Практическое занятие. Перитонит	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Перитонит	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5 6	Практическое занятие. Системная воспалительная реакция организма.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Системная воспалительная реакция организма.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
5 7	Практическое занятие. Системная воспалительная реакция организма.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Системная воспалительная реакция организма.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					портфолио.	
5 8	Практическое занятие. Абдоминальный сепсис.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Абдоминальный сепсис.	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
5 9	Практическое занятие. Септический шок.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Септический шок.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
6 0	Практическое занятие. Эвентрация	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Эвентрация	Эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
6 1	Практическое занятие. Гнойные заболевания брюшинного пространства.	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 Гнойные заболевания брюшинного пространства.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					портфолио.	
6 2	Практическое занятие. Гнойный паранефрит.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика и	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойный паранефрит.	Эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
6 3	Практическое занятие. Гнойный параколит.	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 Гнойный параколит.	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.
6 4	Практическое занятие. Флегмоны подвздошной ямки.	Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРСН/ СРР Абсцессы подвздошной ямки.	Инновации при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
6 5	Практическое занятие. Гнойный псоит.	Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Гнойный псоит.	Инновации при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6 6	Практическое занятие. Гнойные	Современные эффективные	PO1; PO2;	2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: Оценка текущего



	заболевания таза.	методы лечения, инновации при хирургических вмешательствах.	PO3; PO4; PO5; PO6;		тематических больных, дискуссия.	контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Глубокие флегмоны таза.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
6 7	Практическое занятие. Абсцесс предстательной железы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Абсцесс предстательной железы.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
6 8	Практическое занятие. Абсцесс предстательной железы.	Инновация 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 Абсцесс предстательной железы.	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.
6 9	Практическое занятие. Острый парапроктит.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Острый парапроктит.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



7 0	Практическое занятие. Острый парапроктит.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Острый парапроктит.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
7 1	Практическое занятие. Хронический парапроктит.	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».
	СРРН/ СРР Хронический парапроктит.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
7 2	Практическое занятие. Хронический парапроктит.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Хронический парапроктит.	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.
7 3	Практическое занятие. Параректальные, прямокишечно-влагалищные	Современные эффективные методы лечения, инновации при хирургических	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



	свищи. СРРН/ СРР Параректальные, прямокишечно- влагалищные свищи.	вмешательствах. Прогноз, профилактика осложнений	РО6;	3,0/3, 5 1,5	обратная связь. РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
7 4	Практическое занятие. Нагноившиеся эпителиальные кисты	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Нагноившиеся эпителиальные кисты	Современные эффективные методы лечения	РО1; РО2; РО3; РО4; РО5; РО6;	3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
7 5	Практическое занятие. Нагноившиеся эпителиальные кисты и ходы крестцово- копчиковой области.	Инновация при хирургических вмешательствах.	РО1; РО2; РО3; РО4; РО5; РО6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Нагноившиеся эпителиальные кисты и ходы крестцово- копчиковой области.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
7 6	Практическое занятие. Пролежни.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4; РО5; РО6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Пролежни.	Современные эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					портфолио.	
7 7	Практическое занятие. Глубокая флегмона ягодичной области	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Глубокая флегмона ягодичной области	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.
7 8	Практическое занятие. Гнойные заболевания верхних 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».
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания верхних конечностей.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
7 9	Практическое занятие. Гнойные заболевания верхних конечностей.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания верхних конечностей.	Прогноз, профилактика осложнений.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
8 0	Практическое занятие. Глубокие флегмоны плеча и предплечья.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Глубокие флегмоны плеча	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5	PS-Обследование больного. Работа с научной	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



	и предплечья.			1,5	литературой, формирование портфолио.	
8 1	Практическое занятие. Флегмона пространства Пирогова.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Флегмона пространства Пирогова.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
8 2	Практическое занятие. Гнойные заболевания кисти	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания кисти	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.
8 3	Практическое занятие. Гнойные заболевания пальцев	Инновация 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 Гнойные заболевания пальцев	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.
8 4	Практическое занятие. Гнойные заболевания нижних конечностей.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Гнойные заболевания нижних конечностей.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии ,в опер.блоке и в	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.



					перевязочной. Презентация, формирование портфолио	
8 5	Практическое занятие. Глубоки е флегмоны бедр.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Глубокие флегмоны бедра.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
8 6	Практическое занятие. Флегмон а подколенной ямки.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Флегмона подколенной ямки.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO6;	3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
8 7	Практическое занятие. Глубоки е флегмоны голени.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Глубокие флегмоны голени.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,5/3, 0 1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
8 8	Практическое занятие. Трофиче ские язвы.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Трофические	Инновация при хирургических	PO6;	3,0/3, 5	Курация, выполнение	Чек листы:Критерии оценки практических



	язвы.	вмешательствах.		1,5	практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
8 9	Практическое занятие. Флегмоны стопы.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Флегмоны стопы.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
9 0	Практическое занятие. Диабетическая стопа	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Диабетическая стопа	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
9 1	Практическое занятие. Гнойные артриты, гнойные бурситы.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Гнойные артриты, гнойные бурситы.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,5/3, 0 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, форми рование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
9 2	Практическое занятие. Остеоми	Современные методы	PO1; PO2;	2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: Оценка текущего



	элиты	диагностики, дифференциальная диагностика.	PO3; PO4; PO5; PO6;		тематических больных, дискуссия.	контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Остеомиелиты	Современные эффективные методы лечения		3,5/3, 0 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы:Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
9 3	Практическое занятие. Остеомиелиты (Острый гематогенный, хронический.)	Инновация 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 Остеомиелиты (Острый гематогенный, хронический.)	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.
9 4	Практическое занятие. Рожистое воспаление.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы:Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Рожистое воспаление.	Современные эффективные методы лечения	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	3,0/3, 5 1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
9 5	Практическое занятие. Эризипеллоид.	Инновация при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Эризипеллоид.	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.
9	Практическое	Современные	PO1;	2	Участие в обходах,	Чек листы: Оценка

6	занятие. Столбняк.	эффективные методы лечения	PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;		разбор тематических больных, дискуссия.	текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Столбняк. Газовая гангрена.	Инновация при хирургических вмешательствах.		3,0/3, 5 1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в отделении гнойной хирургии, в опер. блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка 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:	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. 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.			
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
PO1	Способен сформулировать клинический	1. Не способен продемонстрировать знания и	1 Демонстрирует недостаточные знания и	1 Способен обосновать и сформулировать	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует



	<p>диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания хирургической помощи.</p>	<p>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.</p>	<p>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 хирургического лечения, расчете препаратов, оценке эффективности консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе</p>	<p>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 силлабусе.</p>	<p>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, 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.</p>
<p>PO2</p>	<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 2. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения</p>	<p>1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для</p>	<p>1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения</p>	<p>1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>



		ия. Не достигает положительных результатов для пациента хирургического профиля	пациента хирургического профиля	достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля	
PO3	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 демонстрировать оценку рисков хирургического заболевания 2. Способен демонстрировать 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
PO4	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	1. Не способен продемонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям 2. Не демонстрирует способности оказанию базовой	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	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 против	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



	здоровья нации	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	в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	мероприятия 4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	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	1. Не демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды .	1) Демонстрирует недостаточные способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды .	1. Демонстрирует способности обучаться и обучать других членов профессиональной команды 2. Участвует в	1. Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды 2. Активно участвует в дискуссиях, конференциях и других



дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития..	2.Не участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития 3.Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ	2.Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3) Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.. 3) Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	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

Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.	Оценка	Критерии оценки
	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(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: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(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 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.

Удовлетворительно соответствует оценкам:
 С (2,0; 65-69%);
 С-(1,67; 60-64%);
 D+(1,33;55-59%)
 D(1,0;50-54%)

Сбор анамнеза: собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов.
Физическое обследование: проведено недостаточно полно 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



		<p>назначенных средств: частичное.</p> <p>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.</p> <p>Физическое обследование: проведено хаотично, с упущениями, без эффекта, мануальными навыками не владеет.</p> <p>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: 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>



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Гнойная хирургия»

3бстр. из 46

	<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 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>

Чек лист для СРР/СРРН

<p>Чек листы: «Оценка360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении 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</p>
--	--	---



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 360⁰»
заведующий
отделением:

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

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



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



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Гнойная хирургия»

40стр. из 46

F(0; 0-24%)

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**Практические навыки:** Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры**Чек листы: Оценка портфолио:**

Отлично соответствует оценкам:

A(4,0;95-100%)

A-(3,67;90-94%)

Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.

Хорошо соответствует оценкам:

B+(3,33; 85-89%)

B(3,0; 80-84%)

B-(2,67; 75-79%)

C+(2,33; 70-74%)

Портфолио 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 оценкам:

C (2,0; 65-69%);

C-(1,67; 60-64%);

D+(1,33;55-59%)

D(1,0;50-54%)

В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.

Неудовлетворительно соответствует оценкам:

FX (0,5; 25-49%)

F(0; 0-24%)

Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из



		разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРР). Анализ Научных статей:	Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)	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.
	Хорошо соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)	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

		<p>публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступления и доклады с несущественными неточностями. Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.</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>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения принимает с трудом, обосновать не может. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует неверную или недостоверную информацию. Демонстрирует навыки самоанализа:диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно. Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступает, редко, без энтузиазма. 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 Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не способен решать проблемы. Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует. Демонстрирует навыки самоанализа: Не демонстрирует. Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не выступает.</p>



		Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования не проводит.
Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы 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.
Чек листы: Рубежный контроль.	Отлично Соответствует оценкам: A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)	Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На 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 протрфолио.
	Хорошо Соответствует оценкам:	Хорошее знание темы занятия. Участие в дежурствах, конференциях.



	<p>B+ (3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%); B-(2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>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 протрфолио.</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>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 протрфолио.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке FX(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>

Многобальная система оценки знаний

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

11. Учебные ресурсы

<p>Электронные ресурсы (например: видео, аудио, дайджесты)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. М 5 Мәдікенұлы Өмір. Хирургиялық іріңді инфекциялы аурулар . – оқулық құрал.– Алматы: Эверо – 2020. 2. https://elib.kz/ru/search/read_book/556/ 3. Т Тастанова Г.М. Іріңді жараларды емдеудің заманауи әдістері: Оқу-әдіст. құралы /Г.М.Тастанова. – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. https://elib.kz/ru/search/read_book/432/ 4. А Абылхаиров Қ.Т.Хирургиялық инфекция: оқулық / Қ.Т. Абылхаиров. – Алматы: Эверо,2020.https://elib.kz/ru/search/read_book/2794/ 5. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М. :
--	---



"Литтерра", 2017.

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. -<http://rmebrk.kz/>
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. <http://rmebrk.kz/>
8. Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары.
9. Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К., 2016<https://aknurpress.kz/login/>
10. 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/>
11. 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/>
12. Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [Электрондық ресурс] : оқулық / В. К. Гостищев ; қазақ тіліне ауд. Д. А. Смаилов ; жауапты ред. М. Ө. Мұқанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 741, [8] с. <http://elib.kaznu.kz/>

Литература

Основная:

1. Шеррис, Дэвид А. Бастапқы хирургиялық дағдылар [Мәтін] : оқулық / қазақ тіл. ауд. Е. Н. Дәрменов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 224 бет. с.
2. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет. с
3. Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [Мәтін] : оқулық / В. К. Гостищев ; Қаз. тіліне ауд. Д. А. Смаилов, жауапты ред. М. Ө. Мұқанов. ; РФ БҒМ. - 5-бас., қайта өңд. және толықт. ; И. М. Сеченов атындағы Моск. мед. акад. ұсынған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 бет. с
4. Рахметов, Н. Р. Госпиталдық хирургия пәніне арналған практикум [Мәтін] : оқу құралы / Н. Р. Рахметов. - Алматы : Эверо, 2013. - 136 бет. с.

Дополнительная:

1. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия [Текст] : рук. для врачей / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 448 с
2. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. [Текст] : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с
3. Ордабеков, С. Абдоминалдық хирургиядағы анастомоздар [Мәтін] : хирургиялық операциялардың атласы / С. Ордабеков, М. Биғалиев. - Шымкент : "Нұрдана - LTD", 2013. - 548 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%) = РК_{ср} x 0,2 + ТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4

РК_{ср} – средняя оценка рубежных контролей;

ТК_{ср} – 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);**



Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Гнойная хирургия»

47стр. из 46

- **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 не соответствует 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>

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

MEDISINA

AKADEMIASY

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL

ACADEMY

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра Хирургия -1

044-44 / 11 Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Гнойная хирургия»

48стр. из 46