

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы		044 –44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		24 беттің 1 беті

СИЛЛАБУС

Хирургия-1 кафедрасы

«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы 6B10101 «Жалпы медицина» білім беру бағдарламасы

1.	Пән туралы жалпы мағлұмат		
1.1	Пән коды: ZhH3301	1.6	Оқу жылы: 2023-2024
1.2	Пән атауы: Жалпы хирургия	1.7	Курс: 3
1.3	Реквизитке дейінгі: Морфология, физиология.	1.8	Семестр: 5
1.4	Реквизиттен кейінгі: Хирургиялық аурулар негіздері	1.9	Кредит саны(ECTS): 4
1.5	Цикл: КП (кәсіптік пәндер)	1.10	Компонент: ЖООК (Жоғарғы оқу орнының компоненті)
2.	Пәннің мазмұны (50 сөзден аспайды)		
<p>"Жалпы хирургия" Клиникалық пән болып табылады, оны зерделеу барысында білім алушы алдын алу іс-шараларын ұйымдастыру туралы бастапқы дағдыларды, хирургиялық қызметтің, клиника бөлімшелерінің, ауруханалардың және стационарлық және емханалық типтегі басқа да емдеу мекемелерінің білімдері мен іскерліктерін, асептика мен антисептиканы, жарақаттану кезіндегі ауыруды басу әдістерін, жарақаттану жарақаттарын, жарақаттанудың алдын алуды біледі.</p>			
3.	Жиынтық бағалау нысаны		
3.1	Тестілеу ✓	3.5	Курстық
3.2	Жазбаша	3.6	Эссе
3.3	Ауызша	3.7	Жоба
3.4	ОҚТЭ Тәжірибелік дағдыларды қабылдау ✓	3.8	Басқа (көрсету)
4.	Пәннің мақсаты		
<p>Хирургиялық патология негіздері бойынша, ересектерде кездесетін травматологиялық және хирургиялық ауруларды диагностикалау мен емдеудің жалпы принциптері бойынша білімін және дағдыларын қалыптастыру.</p>			
5.	Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің ОН)		
ОН1	Негізгі асептика мен антисептиканың қағидаларын меңгерген, бастапқы хирургиялық жараны өңдеуге және қарсы көрсеткіштерді анықтайды, бастапқы хирургиялық жараны өңдеу (БХЖӨ) жүргізеді.		
ОН2	Шұғыл жағдайларда (қан кету, шок, коллапс, естен тану, ашық және жабық жарақаттар, электр тоғымен және т. б.) алғашқы медициналық көмек көрсетуді, әртүрлі, қатты, жұмсақ таңғыштар мен көлік шиналарын салу		
ОН3	Анестезиология және трансфузиология негіздерін меңгерген, АВО жүйесі бойынша қан топтарын, резус үйлесімділігін анықтайды, қанның топтық және жеке үйлесімділігіне сынамалар жүргізеді, қан құю хаттамаларын жасай отырып, қан және қан алмастырғыштарды құюды жүргізеді		
ОН4	Хирургиялық науқастарды клиникалық және аспаптық зерттеудің негізгі принциптерін қолданады. Науқастарды тексерудің зертханалық және аспаптық әдістерінің жоспарын құру принциптерін біледі.		
ОН5	Жұмсақ тіндердің, тканаралық кеңістіктер мен қуыстардың созылмалы және жіті іріңді ауруларының жекелеген түрлерінің негізгі белгілері мен синдромдарын анықтауды қалыптастырады.		
ОН6	Балалар мен ересектер хирургиясының ерекшеліктерін, көп мәдениетті, медициналық этика мен деонтология принциптерін ескере отырып, медициналық практикада тиімді араласады.		
5.1.	Пәннің ОН	Пәннің ОН-мен байланысты БББ оқыту нәтижелері	
	ОН1	ОН 3 Ересек пациенттерге және балаларға күрделі сатыдағы базалық шұғыл және жедел білікті медициналық көмек көрсетуге қабілетті	
	ОН 2		
	ОН3	ОН 1 Биомедициналық ғылымдардың білімі мен түсінігін көрсету үшін ересектер мен балалардың ең көп таралған ауруларында диагностика, динамикалық бақылауды жүргізу.	
	ОН 4		
	ОН 5		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы		044 –44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		24 беттің 2 беті

	ОН6	ОН 6 Медициналық этика және деонтология принциптерін сақтай отырып, балалар мен ересек жастағы психологияның ерекшеліктерін, көп мәдениетті ескере отырып, медициналық практикада тиімді коммуникация жүргізеді .					
6. Пән туралы толық ақпарат							
6.1	Өтетін орны (ғимарат, аудитория) Областық клиникалық аурухана, Майлы Кожа –4, Аудитория №1; №1 Қалалық клиникалық аурухана, аудитория № 1-2; ЖД больница, аудитория №1; №2; №3						
6.2	Сағат саны	Дәріс	Тәжір.сабақ	ОБӨЖ	БӨЖ		
		10	30	24	56		
7. Оқытушылар туралы мәліметтер							
№	Т.А.Ж.	Дәрежесі мен лауазымы	Электрондық мекен жайы	Ғылыми қызығушылықтары және т.б.	Жетістіктері		
1	Пилалов Беркут Усенович	магистр, ассистент	Ahmet.usen@mail.ru	Хирургия. Ғылыми бағыты «Диабеттік табан»	Жоғарғы дәрежелі хирург 30 дан аса ғылыми мақалалар		
2	Рамазанов Жаксылық Ахметович	магистр, ассистент	jansli@bk.ru	Хирургия. Ғылыми бағыты «Бауыршілік порталды гипертензия »	Жоғарғы дәрежелі хирург, 20 дан аса ғылыми мақалалар		
3	Жумагельдиева Мереке Нурлыхановна	ассистент	mereke8709@mail.ru	Өкпе аурулары	Бірінші дәрежелі хирург, 5 аса ғылыми мақалалар		
8. Тақырыптық жоспар							
Ап-та	Тақырып атауы	Пәннің қысқаша мазмұны		Пәннің ОН	Сағат саны	Оқытудың түрлері /әдістері/оқыту/технологиялары	Бағалаудың түрлері/әдістері
1	<i>Дәріс. Хирургия тарихы. Асептика</i>	Хирургия тарихы, Жалпы және арнайы хирургиялық көмек, оны ұйымдастыру, даму ерекшеліктері және қазіргі жағдайы. Емханалардағы, стационарлардағы хирургиялық көмек. Асептика. Хирургиялық инфекциялардың алдын алу. Қазіргі кездегі асептиканың маңызы. Инфекция көзі. Эндогенді және экзогенді инфекция.		ОН 1	1	Шолу	Кері байланыс
	<i>Практикалық сабақ</i> Хирургияның тарихы. ҚР хирургиялық көмектің ұйымдастыру. Хирургиялық тексеру ерекшеліктері.	Ежелгі хирургия (Гиппократ, Цельс, Гален, Абу Али Ибн Сина). Орта ғасыр хирургиясы (Амбруз Парэ. Т. Парацельс). Орта ғасырдағы хирургияның дамуы. Ресейлік университет және Петербургтың медико-хирургиялық академиясы (П.А. Загорский, К.П. Щепин, И.Ф.Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин). Дүние жүзі мен отандық хирургияның дамуындағы		ОН1,2	2	Сабақ тақырыбын талқылау, ситуациялық есептерді шешу, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау чек- парағы. Ситуациялық есептерді шешу және тәжіри белік дағдыларды игерілуін бақылау.

		Н.И. Пироговтың атқарған рөлі. XX ғасырдағы хирургияның тасын қалағандар. Қазақстан Республикасында хирургияның дамуы. Хирургиялық мектептер, көрнекті ғалым – хирургтар. Қазіргі хирургияның физиологиялық негіздері мен алдын-алу жолдары. Жалпы және арнайы хирургиялық көмек, оны ұйымдастыру, даму ерекшеліктері және қазіргі жағдайы. Емханалардағы, стационарлардағы хирургиялық көмек. Науқастарды түрлі жарақаттармен, жедел және созылмалы хирургиялық аурулармен тексеру ерекшеліктері. Науқастарды тексеруге дайындау. Науқасты зертханалық және аспаптық зерттеу.				
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Хирургиялық науқастарды заманауи тексеру әдістері.	Хирургиялық науқастарды заманауи тексеру әдістері. Науқасты тексерулерге дайындау. Науқасты лабораторлы және аспапты тексеру.	ОН4,5	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
2	<i>Дәріс.</i> Антисептика.	Антисептика. Антисептика идеясының негізін қалаушылар. Қазіргі антисептиканың түрлері. Антисептикалық заттардың әсер ету механизмі туралы қазіргі көзқарастар: фагоцитозға тигізетін әсері, бактерицидтік әсері.	ОН1	1	Шолу	блиц-сауалнама
	<i>Практикалық сабақ</i> Асептика	Қазіргі кездегі асептиканың маңызы. Инфекция ошақтары. Эндогенді және экзогенді инфекция. Инфекцияның таралуының алдын-алу. Хирургиялық бөлімшені ұйымдастыру, оның құрылысы, негізгі бөліктер және оларды жабдықтау. Бөлмелер, ине егу бөлмесі, таңып-байлау бөлмесі және олардың жабдықталуы. Операциялық блок, оның құрылысы, және жабдықтары. Операция бөлмесі мен таңып- байлау бөлмесін тазалау түрлері. Емханадағы хирургиялық бөлменің құрылысы мен жабдықталуы. Хирургиялық құрал-саймандар, олардың құрылысының ерекшеліктері, залалсыздандыру алды дайындық және залалсыздандыру, оларды күтіп-баптау. Таңып-байлау заттары, олардың негізгі	ОН 1,2	2	Ауызша сұрау, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек- парағы.

		қасиеті және оларға қойылатын негізгі талап. Автоклав, оның құрылысы және жұмыс істеу принципі. Залалсыздықты бақылау. Операциялық алаңды дайындау. Хирургтың қолын операцияға қазіргі тәсілдер бойынша дайындау. Залалсыздандырудың жаңа түрлері: ультрадыбыстық, қазіргі кезде газбен залалсыздандыру.				
	<i>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Хирургиялық ауруханаларда ауруханаішілік инфекцияның алдын алу.	Хирургиялық ауруханалардағы ауруханаішілік инфекцияның алдын алу. Ауа тамшылы инфекцияның алдын алу. Жанаспалы инфекцияның алдын алу. Хирургия бөлімшесіндегі санитарлы- гигиеналқ талап және эпидемияға қарсы тәртіп.	ОН4,5	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
3	<i>Практикалық сабақ</i> Антисептика.	Антисептика түрлері. Негізгі антисептикалық заттар мен антибиотиктердің сипаттамасы. Антибиотиктермен үйлесімді емдеудің негізі, антибиотиктермен емдеу кезіндегі асқынулар және оны алдын алу. Хирургиялық инфекциялардың энзимотерапиясы. Антисептиктерді қолданудың негізгі әдістері.	ОН1,2	2	Сабақ тақырыбын талқылау, тесттік тапсырмаларды орындау, клиникалық жағдайды талқылау.	Ауызша сұрау, тестілеу, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек- парағы.
	<i>ОБӨЖ. БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Хирургия мен травматологиядағы қолданылатын заманауи синтетикалық заттар.	Хирургия мен травматологиядағы қолданылатын заманауи синтетикалық заттар.	ОН3	1/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
4	<i>Дәріс.</i> Анестезиологияның жалпы мәселелері.	Жансыздандыру тарихы. Жалпы және жергілікті анестезияның даму кезеңдері. Жалпы жансыздандыру. Наркоздық заттардың ағзаға әсер ету механизмі (наркоз теориясы). Наркоздың клиникалық ағымы. Маскалық, интубациялық, венаішілік наркоз. Көрсетімдері. Қарсы көрсетілімдері. Наркозға және өкпеге жасанды жолмен дем беруге арналған аппараттар. Өкпені жасанды тыныс алдыру тәсілдері. Жергілікті жансыздандыру. жергілікті жансыздандыруға қолданылатын дәрілік заттар.	ОН2,3	1	Шолу	Кері байланыс

<p><i>Практикалық сабақ</i> Жалпы және жергілікті жансыздандыру.</p>	<p>Жансыздандыру тарихы. Наркоздық заттардың организмге әсер ету механизмі(наркоз теориясы). Бұлшық ет релаксанттары. Әсер ету механизмі. Бұлшықетті босаңсытатын заттарды қолдану кезінде болатын асқынулар. Наркоздың клиникалық ағымы. Маскалық, интубациялық, венаішілік наркоз. Көрсетімдері. Қарсы көрсетілімдері. Жансыздандыратын заттардың түрлері мен тәсілдері (беткейлік, Вишневский бойынша инфильтрациялық, өткізгіштік, түбіршектік, сүйекшілік). Көрсетімдері. Қарсы көрсетімдері. Жалпы және жергілікті жансызданрудан кейінгі асқынулар.</p>	<p>ОН4,5</p>	<p>2</p>	<p>Сабақ тақырыбын талқылау, ауызша сұрау, практикалық дағдыларды меңгеру.</p>	<p>Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.</p>
<p><i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Жалпы наркоз бен жергілікті жансыздандырудың асқынулары. Тежеу түрлері.</p>	<p>Жалпы наркоз бен жергілікті жансыздандырудың асқынулары (наркоз кезінде, ерте және кеш асқынулар).Тежеу түрлері. Новокаинды тежеу түрлері. Тежеудің көрсеткіштері мен кері көрсеткіштері. Әсер ету механизмі. Әдістері.</p>	<p>ОН4,5</p>	<p>2/3</p>	<p>Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.</p>	<p>Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.</p>
<p>5 <i>Дәріс.</i> Қан кету және гемостаз.</p>	<p>Қан кету туралы түсінік.Жіктемесі. Қан кетудің симптоматологиясы. Қан кетуден кейін болатын жіті қаназдық. Қан кетудің организмнің реакциясы. Ішкі қан кету түрлері. Клиникалық көрінісі. Диагностикасы. Қан кетуді тоқтату әдістері.</p>	<p>ОН3</p>	<p>1</p>	<p>Шолу</p>	<p>Блиц-сауалнама</p>
<p><i>Практикалық сабақ</i> Қан топтары. Резус-фактор. Қан құю.</p>	<p>Қан топтарын анықтаутәсілдері. Резус-фактор және оны анықтау. Қанды консервілеу, оны сақтау жәнеқұю үшін жарамдылығын анықтау. Препараттар мен қан компоненттері. Қан құюға көрсеткіштер мен қарсы көрсеткіштер. Үйлесімділік сынамалары. Құйылған қанның әсер ету механизмі. Қан құю техникасы.. Қан құю тәсілі. Венаға, артерияға және сүйекішіне қан құю.</p>	<p>ОН3,6</p>	<p>2</p>	<p>СП бойынша сабақ тақырыбын талқылау, ситуациялық есептерді шешу,</p>	<p>Ауызша сұрау чек-парағы</p>
<p><i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Терминальды жағдай. Коллапс, талма. Жарақаттышок синдромы. Диагностика және емдеу принциптері</p>	<p>Жарақаттың ағзаға жалпы әсері. Шок, коллапс, талма. Жарақаттық шок, патогенезі, клиникаы, емі, алдын-алу. Жарақаттық токсикоз, патогенезі, клиникасы және емі. Терминальды жағдай. Жарақаттан болатын асфиксияның, шоктың себебін,</p>	<p>ОН2,4</p>	<p>2/3</p>	<p>Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.</p>	<p>Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.</p>

		патогенезін зерттеу және алғашқы көмек көрсету. Науқас жағдайының ауырлығын, өмір сүру көрсеткіштерін (АҚ, пульс) бағалау, сатылы түрдегі көмек, үйіндінің астынан жәбірленушіні шығару. Бүйрек және бауыр жетіспеушілігінің алдын алу.				
6	<i>Практикалық сабақ</i> Қанкету және гемостаз. Жіті қан жоғалту.	Қан кету туралы түсінік. Жіктемесі. Қан кетудің симптоматологиясы. Қан кетуден кейін болатын жіті қаназдық. Қан кетудің организмнің реакциясы. Ішкі қан кету түрлері. Клиникалық көрінісі. Диагностикасы. Қан кетудің уақытша және түбкілікті қан тоқтату әдістері: механикалық, химиялық, физикалық, биологиялық. Қанкетуден болатын өлімнің себептері.	ОН3,4	2	Сабақ тақырыбын талқылау, тест сұрақтарын шешу, Клиникалық жағдайды талқылау.	Ауызша сұрау, тестілеу, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Донорлық. Медициналық құжаттарды толтыру. Қан құю кезіндегі асқынулар және реакциялар.	Донорлық. Қан құю қызметін ұйымдастыру. Қан құю кезіндегі қателіктер, қауіптер, асқынулары және организм реакциясы, оның алдын алу және емдеу. Қан алмастырғыш сұйықтықтарды құю кезіндегі асқынулар, оның алдын алу және емдеу.	ОН3,4	1/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек-парағы.
7	<i>Дәріс.</i> Трансфузиологияның негізгі мәселелері.	Қан құю тарихы. Қанды консервациялау жолдары, сақтау мерзімдері, қан препараттарының және қан алмастырғыштардың жарамдылығын анықтау. Қан препараттары менкомпоненттері. Қан құю көрсетімдері мен қарсы көрсетімдері. Үйлесімділікке сынама жүргізу. Құйылған қанның әсер ету механизмі. Қан алмастырғыштар. Химиялық құрамына және оларды тағайындауға байланысты қан алмастырғыштардың жіктелуі.	ОН2,3	1	Шолу	Кері байланыс
	<i>Практикалық сабақ</i> Жабық механикалық зақымдалулар Десмургия. Тасмалдау.	Травматологиялық Көмекті ұйымдастыру. Травматология негізі. Жіктелуі. Өндірістік, ауыл шаруашылық, тұрмыстық көшелік, спорттық әскери травматизмнің түсінігі. Алғашқы көмекті ұйымдастыру. Жабық жарақаттар. Жұмсақ тіндердің зақымдануы: соғып алу, созылу, жыртылу. Буындардың шығып кетуі. Сүйектің сынуы. Жіктелуі.	ОН2,4	2	Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.

		Буындардың шығып кету механизмі. Клиникасы және емі. Ашық және жабық сынықтардағы алғашы көмек. Таңу және таңғыштар туралы түсінік. Дәкелік, желімдік, жаулық, гипстік таңғыштар. Қатты таңғыштардың түрлері. Гипстік таңғышты таңу тәсілдері, асқынулары. Иммболизация туралы түсінік. Иммболизацияның міндеттері мен мақсаттары. Тасмалдау және емдеу кұрсаулары. Әртүрлі жарақат алған науқастарды тасмалдаутәсілдері..				
	Аралық бақылау №1	Оқу жетістіктерін бақылау	Тесттік тапсырмаларды орындау, тәжірибелік дағдыларды қабылдау			
8	<i>Дәріс.</i> Жабық және ашық зақымдалулар.	Жабық жарақаттар. Жұмсақ тіндердің зақымдануы: соғып алу, созылу, жыртылу. Буындардың шығып кетуі. Алғашқы көмек көрсету. Буындардың шығыуы.Жіктелуі. Буындардың шығып кету механизмі. Клиникасы және емі. Сүйектердің сынуы. Жіктелуі. Ашық және жабық зақымдар кезінде алғашқы көмек көрсету. Жара. Жіктемесі. Жара үдерісінің ағымы. Жара жазылу түрлері. Таза жараны емдеудің жалпы принциптері. Жараны алғашқы хирургиялық емдеу. Біріншілік, біріншіліккешіктірілген және екіншелікті тігістер. Зарарланған жарақатты емдеу принциптері. Термиялық және химиялық күйіктер. Зақымдану деңгейіне, аумағына байланыстыкүйіктердің жіктелуі. Күйік ауруы. Күйік ауруының кезеңдері. Емі. Нәтижесі. Үсік. Жіктелуі. Клиникасы. Алғашқы көмек. Емі	ОН4,5	1	Шолу	Кері байланыс
	<i>Практикалық сабақ</i> Ашық механикалық жарақаттар	Ашық жарақаты барнауқастарға мейіргерлікүдеріс. Жіктемесі. Жарақат үрдісінің ағымы. Жарақаттың жазылу түрлері. Жарақаттан болатын морфологиялық және биохимиялық өзгерістер. Таза жарақатты емдеудің жалпы принциптері. Электрожарақат кезінде ағзаның жалпы және жергілікті	ОН2,4,5	2	Сабақ тақырыбын талқылау, ситуациялық есептерді шешу, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.

		реакциясы. Алғашқы көмек көрсету. Емі. Термиялық және химиялық күйіктер. Зақымдану деңгейіне, аумағына байланысты күйіктердің жіктелуі. Күйік ауруы. Алғашқы көмек. Емі. Үсік. Жіктемесі. Раективке дейінгі және раективті кезеңдегі симптомдар. Үсу дәрежелері. Үсу патогенезіне деген қазіргі көзқарастар. Жалпы тоңу. Алдын алу. Емдеу.				
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ</i> <i>Тақырыбы және тапсырмасы</i> Ұзақ жаншылу синдромы. Емдеумен диагностика жасаудың принциптері.	Ұзақ жаншылу синдромы.жарақаттың әсер етумеханизмі. Клиникасы, патогенезі, диагностикасы алғашқы көмек және емі. Тасымалдау.	ОН1,2,3	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
9	<i>Практикалық сабақ</i> Операция. Операция алды және кейінгі кезеңдер.	Түсінік. Операциялардың түрлері. Хирургиялық операциялардың кезеңдері. Операцияалдындағы кезең. Операция алдындағы кезеңнің міндеттері. Науқасты зерттеу. Науқасты операцияға әзірлеу. Шұғыл операцияға дайындау ерекшеліктері. Операция кезінде науқасты бақылау,оның оның жағдайынбақылаудың физиологиялық тәсілдері. Операциядан кейінгі кезең. Науқасқа күтім жасау. Науқастың сыртқы бейнесін,денеқызуын, нерв жүйесін, жүрек және өкпе, асқорытумензәр шығару ағзаларының қызметтерін бақылау.	ОН4,5	2	Сабақ тақырыбын талқылау, тест сұрақтарын шешу, Клиникалық жағдайды талқылау.	Ауызша сұрау,тестілеу, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек- парағы.
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ</i> <i>Тақырыбы және тапсырмасы</i> Кеудекуысының зақымдалуында пайда болатыннегізгі клиникалықсиндромдар (гемоторакс, пневмоторакс)	Кеуде ағзаларының мен құрсақ қуысының зақымдары бар науқастарды зерттеу әдістері. Кеуденің соғылуы, жарақаты. Тыныс жетіспеушілігінің клиникасы, алдын алу, емдеу. Құрсақ қабырғасының жәнеқұрсақ қуысы ағзаларының жабық және ашық зақымдары.	ОН4,5	1/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
10	<i>Дәріс.</i> Хирургиялық операция. Операцияалды және кейінгі кезең.	Түсінік. Хирургиялық операциялардың түрлері. Хирургиялық операциялардың кезеңдері. Хирургиялықоперацияларды анатомиялық және физиологиялық тұрғыданнегіздеу. Операция алдындағы кезең. Операция алдындағы кезеңнің міндеттері.. Науқасты операцияға әзірлеу. Шұғыл операцияға дайындау	ОН2,4,5	1	Шолу	Кері байланыс

		ерекшеліктері. Операция кезінде науқасты бақылау, оның оның жағдайын бақылаудың физиологиялық тәсілдері. Операциядан кейінгі кезең. Науқасқа күтім жасау. Науқастың сыртқы бейнесін, денеқызуын, нерв жүйесін, жүрек және өкпе, асқорытумен зәр шығару ағзаларының қызметтерін бақылау.				
	<i>Практикалық сабақ</i> Жіті жергілдікті хирургиялық инфекция.	Жіті және созылмалы хирургиялық инфекция. Жіктемесі. Этиологиясы мен патогенезі. Тіндердің жергілікті және жалпы реакциясы. Антибиотиктерді қолданудың маңызы. Жіті іріңді аурулардың жеке түрлері (фурункул, карбункул, гидроаденит, флегмоналар абсцесс, тромбофлебит мастит, күбіртке, лимфангит, лимфааденит, паратит, бурсит, іріңді синовит және т.б). Клиникалары. Диагностикасы. Алдын алу мәселелері. Жалпы және жергілікті емдеудің негізгі принциптері.	ОН4,5	2	TBL бойынша шағын топта жұмыс жасау.	TBL – чек парағы
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Амбулаторлы хирургиялық қызметті ұйымдастыру.	Амбулаторлы хирургиялық қызметті ұйымдастыру. Емханадағы хирургиялық бөлменің құрылымы. Амбулаторлық жағдайда орындалатын хирургиялық іс-әрекеттер. Хирургиялық науқастарды бөліп жіктеу. Ауруханаға жатқызудың көрсеткіштері.	ОН4,5	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
11	<i>Дәріс.</i> Жіті жергілдікті хирургиялық инфекция.	Жіті және созылмалы хирургиялық инфекция. Жіктемесі. Этиологиясы мен патогенезі. Тіндердің жергілікті және жалпы реакциясы. Жіті іріңді аурулардың жеке түрлері. Алдын алу мәселелері. Жалпы және жергілікті емдеудің негізгі принциптері. Антибиотиктерді қолданудың маңызы.	ОН4,5	1	Шолу	Блиц-сауалнама
	<i>Практикалық сабақ</i> Сепсис. Остеомиелит.	Жалпы іріңді инфекция (сепсис). Жіктелуі. Патогенезі. Клиникалық белгісі. Диагностикасы. Емі.	ОН1,4	2	Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды

		Остеомиелит. Жіктелуі (жедел гематогенді, жарақаттық, остеомиелиттің біріншілік-созылмалы түрі, остеоартриттер). Емі.			дағдыларды меңгеру.	игерілуін бақылау чек-парағы.
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Хирургиядағы ақпаратты- компьютерлі технологиялар.	Лапароскопиялық хирургия. Эндовидеохирургия. Қазақстан Республикасында лапароскопиялық хирургияның дамуы. Телемедицинасы.	ОН4,5	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
12	<i>Практикалық сабақ</i> Өліеттену, гангреналар (құрғақ және сулы), ойық жаралар, жылан көздер.	Өліеттену, гангреналар (құрғақ және сулы), ойық жаралар, жылан көздер. Аурудың даму жағдайы және себебі. Клиникасы және емі. Тромбоздар, эмболиялар. Трофикалық жара (варикозды, жарақаттан кейінгі, тыртықты, күйіктен кейінгі және т.б.). Ойық, жыланкөздер. Жіктелуі. Диагностикасы. Емі.	ОН4	2	Сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Пластикалық хирургия мен трансплантологияның негізі.	Трансплантологияның тарихы. Трансплантологияның бағыттары. Ксенотрансплантацияның, аллотрансплантацияның, аутоотрансплантацияның мағынасы. Жасанды ағзалар туралы, ағзаларды клонирлеутуралы жалпы түсінік. Трансплантацияланатын тіндермен ағзалардың негізгі көздеріне байланысты жіктелуі. Пластикалық және реконструктивті хирургия.	ОН4,5	1/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау. Глоссарий құрастыру	Глоссарий, тақырып презентациясын реферат бағалау чек- парағы.
13	<i>Дәріс.</i> Созылмалы спецификалық хирургиялық инфекция.	Сүйек- буын туберкулезі. Жіктелуі. Патогенезі. Сүйек-буын туберкулезі. Кезеңдері мен фазалары. Аурудың клиникалық ағымы (жергілікті және жалпы симптомдары) Преартриттік және артриттік кезеңдеріндегі ағымның ерекшеліктері. Асқынулары. Санитария- ортопедиялық көмек көрсетуді ұымдастыру. Хирургиялық жолдармен емдеу. Жеке түрлері. (спондилит, коксит, гонит, туберкулезді лимфаденит).	ОН4	1	Шолу	Кері байланыс
	<i>Практикалық сабақ</i> Созылмалы хирургиялық (арнайы) инфекция.	Сүйек -буын туберкулезі. Жіктелуі. Патогенезі. Емдеу ерекшеліктері. Асқынулар. Жеке түрлері (спондилит, коксит, гонит). Хирургиялық емдеу. Санитарлы-ортопедиялық көмекті ұйымдастыру. Актиномикоз. Патогенезі. Белгілер. Диагностикасы және емі.	ОН5	2	Сабақ тақырыбын талқылау, ситуациялық есептерді шешу, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, ситуациялық есептер, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.

	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> «Ірі қантамырларының бітелуі» синдромы	Қан тамыры аурулары бар науқастады тексеру әдістері. Облитерациялық эндартериит, облитерациялық атеросклероз, тамырдың варикозды ұлғаю ауруы, балтырдың тереңдегі вена тамырларының тромбофлебиті. Клиникасы, диагностикасы және емі	ОН4	2/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау чек-парағы.
14	<i>Дәріс.</i> Паразиттік аурулар. Онкологияның негізгі мәселелері. Ісіктер.	Эхинококкоз. Бір камералы (гидатидозды) және көп камералы (альвеолярлы) эхинококкоз туралы түсінік. Патологиялық анатомия және зақымдану клиникасы. Хирургиялық емдеу принциптері. Цистицеркоз. Лямблиоз. Описторхоз. Аскаридоз. Инфекция жолдары. Ісіктердің түрлерін, қатерсіз және қатерлі ісік симптомдарын зерттеу, олардың дифференциалды диагностикасы, обырға дейінгі аурулар, ісіктерді емдеу принциптері.	ОН4,5	1	Шолу	Блиц-сауалнама
	<i>Практикалық сабақ</i> Даму ақаулары. Пластикалық хирургия	Даму ақаулары, түсінік. Бастың, мойынның, кеуде клеткасының, іштің, аяқ-қолдардың даму ақаулары. Даму ақауларын хирургиялық емдеудің принциптері. Пластикалық хирургия. Трансплантология. Тіндіауыстыруға биологиялық жағдайлар. Донорды таңдау. Иммунодепрессивті әсер ететін дәрілерді қолдану.	ОН4,5,6	2	Сабақ тақырыбын талқылау, тесттік және тест сұрақтарын шешу, клиникалық жағдайды талқылау	Ауызша сұрау, тестілеу, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.
	<i>ОБӨЖ.БӨЖ тақырыбы және тапсырмасы</i> Хирургиялық паразитарлы аурулар.	Эхинококкоз. Бір камералы және көп камералы Эхинококкоздар туралы түсінік. Зақымданудың патологиялық анатомиясы мен клиникасы. Хирургиялық жолдар мен емдеу принциптері. Цистецеркоз. Лямблиоз. Аскаридоз. Описторхоз. Жұғу жолдары.	ОН4,5	1/3	Презентацияны және рефератты дайындау және қорғау.	Тақырып презентациясын реферат бағалау, чек-парақтары.
15	<i>Практикалық сабақ</i> Ісіктер. Қатерсіз және қатерлі ісік аурулары.	Ісіктер. Жалпы мағлұматтар. Қатерсіз және қатерлі ісіктер. Клиникасы және диагностикасы (клиникалық, рентгенологиялық, эндоскопиялық, гистологиялық). Қатерлі ісіктердің ерте диагностикасы. Рак алды ауруы. Ісік ауруының алдын алу. Ісіктердің кейбір түрлерінің клиникалық көрінісі. Ісіктерді емдеу амалы: хирургиялық, сәулелік, химиотерапиялық, біріктірілген ем. Қазақстанда онкологиялық көмекті ұйымдастыру.	ОН5,6	2	Сабақ тақырыбын талқылау, ауызша сұрау, практикалық дағдыларды меңгеру.	Ауызша сұрау, тәжірибелік дағдыларды игерілуін бақылау чек-парағы.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы		044 –44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		24 беттің 12 беті

Аралық бақылау №2	Оқу жетістіктерін бақылау	Тесттік тапсырмаларды орындау, тәжірибелік дағдыларды қабылдау			
Аралық аттестациялауды дайындау және өткізу		12			
9.	Оқыту әдістері және бақылау түрлері				
9.1	Дәріс	Тақырып бойынша блиц-сауалнамаға шолу, кері байланыс.			
9.2	Тәжірибелік сабақ	Сабақ тақырыбын талқылау, ауызша сұрау, шағын топта жұмыс (TBL) тесттік және ситуациялық есептерді шешу, клиникалық жағдайларды талқылау және практикалық дағдыларды игеру			
9.3	БӨЖ/ОБӨЖ	Тақырып бойынша реферат, презентацияны дайындау және қорғау, кроссворд және глоссарий құрастыру.			
9.4	Аралық бақылау	Тесттік тапсырмаларды орындау, тәжірибелік дағдыларды қабылдау			
10.	Бағалау критерийлері				
10.1	Пәннің оқыту нәтижелерін бағалау критерийлері				
№ ОН	Оқыту нәтижелері	қанағаттанарлық -сыз	қанағаттанарлық	жақсы	Өте жақсы
ОН1	Хирургиялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлерінде дәлелді практика негізінде клиникалық диагнозды тұжырымдауға, емдеу жоспарын тағайындауға және оның тиімділігін бағалауға қабілетті	1. Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білім мен түсінікті көрсете алмайды, нозологияның жіктелуін қолданбайды 2. Емдеу жоспарын құра алмайды, препараттарды есептей алмайды, хирургиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалай алмайды 3. Негізгі әдебиеттермен айналысқан жоқ.	1. Клиникалық диагнозды негіздеу және тұжырымдау кезінде білімі мен түсінігінің жеткіліксіздігін көрсетеді, ҚР ДСМ КП негізінде нозология жіктемесін пайдаланбайды 2 емдеу тактикасында, препараттарды есептеуде, хирургиялық бейіндегі пациенттерге терапияның тиімділігін бағалауда дәлсіздіктер мен қателіктерге жол береді 3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді толық пайдаланбайды	1. Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды негіздей және тұжырымдай алады 2. ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасын анықтауға, препараттарды есептеуге, хирургиялық бейіндегі пациенттерге дәлелді практика қағидаттары негізінде терапияның тиімділігін бағалауға қабілетті 3. Силлабуста ұсынылған әдебиеттерді қолданады.	1. Нозологияның жіктелуін қолдана отырып клиникалық диагнозды дербес негіздейді және тұжырымдайды 2. ҚР ДСМ КП негізінде емдеу тактикасы мен жоспарын дербес құрастырады, қажет болған жағдайда препараттарды, инфузиялық терапияны есептейді, терапия тиімділігінің индикаторларын бағалайды 3. Хирургиялық бейіндегі пациенттерге медициналық көмек көрсетудің барлық деңгейлеріндегі дәлелді практика қағидаттары негізінде тағайындауларды талдайды 4. Ғылыми мәліметтер базасынан әдебиеттерді қолданады.



ОН2	<p>Хирургиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында травматологиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен, Денсаулық сақтау маман-дарымен тиімді өзара іс-қимыл жасауға қабілетті</p>	<p>1 Хирургиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2. денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Хирургиялық бейіндегі пациент үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді</p>	<p>1. Хирургиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларының негіздерін қолданбайды 2. денсаулық сақтау мамандарымен өзара әрекеттесу кезінде өрескел қателіктер жібереді. Хирургиялық бейіндегі пациент үшін оң нәтижелерге қол жеткізбейді</p>	<p>1.Қарым-қатынас дағдыларын қолдана отырып, травматологиялық профильдегі пациентпен, оның айналасымен тиімді қарым-қатынас жасай алады 2. Хирургиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өзара іс қимыл жасауға қабілетті</p>	<p>1. Хирургиялық бейіндегі пациентпен, оның қоршаған ортасымен өзара іс-қимылдың коммуникативтік дағдыларын өз бетінше тиімді пайдаланады 2. Хирургиялық бейіндегі пациент үшін үздік нәтижелерге қол жеткізу мақсатында Денсаулық сақтау мамандарымен өз бетінше ынтымақтасады</p>
ОН3	<p>Хирургиялық аурудың қаупін бағалауға және медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді қолдануға қабілетті Хирургиялық бейіндегі пациент үшін</p>	<p>1) Хирургиялық травматологиялық аурудың тәуекелдерін бағалауға қабілетсіз. 2) Хирургиялық бейіндегі пациент үшін медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді пайдаланбайды</p>	<p>1) Хирургиялық аурудың тәуекелдерін бағалауда қателіктер жібереді. 2) Хирургиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының сенімді деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді жеткілікті пайдаланбайды</p>	<p>1. Хирургиялық аурудың қаупін бағалауды көрсете алады 2. Хирургиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін тиімді әдістерді қолдануды көрсетуге қабілетті</p>	<p>1. Хирургиялық аурудың қаупін дербес бағалайды 2. Хирургиялық бейіндегі пациентке медициналық көмектің қауіпсіздігі мен сапасының жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін ең тиімді әдістерді өз бетінше пайдаланады.</p>
ОН4	<p>Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің хирургиялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге, төтенше жағдайларда база-</p>	<p>1.Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің хирургиялық аурулар бойынша құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде білімдерін көрсетуге қабілетсіз</p>	<p>1) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау жүйесінің хирургиялық аурулар жөніндегі құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дәлсіздіктерге жол береді 2.Төтенше жағдайларда базалық</p>	<p>1. Хирургиялық аурулар бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде әрекет етуге қабілетті 2.Төтенше жағдайларда</p>	<p>1. Хирургиялық аурулар бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау жүйесінің құқықтық және ұйымдастырушылық өрісі шеңберінде дербес әрекет етеді 2.Төтенше жағдайларда өз</p>

	лық көмек көрсетуге, эпидемияға қарсы іс-шаралар жүргізуге, ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіпаралық командалар құрамында жұмыс істеуге қабілетті	2.Төтенше жағдайларда базалық көмек көрсету қабілетін көрсетпейді 3.Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде өрескел қателіктер жібереді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алмайды	көмек көрсетудің түбегейлі қателіктеріне жол береді 3.Эпидемияға қарсы іс-шараларды өткізуде Толық білімін көрсетпейді 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істеуге жеткіліксіз	негізгі көмек көрсетуге қабілетті 3. Эпидемияға қарсы іс-шаралар өткізуге қабілетті 4.Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында жұмыс істей алады	бетінше базалық көмек көрсетеді 3. Эпидемияға қарсы іс-шараларды өз бетінше жүргізеді 4. Ұлт денсаулығын нығайту саясатын жүзеге асыру үшін кәсіби командалар құрамында тиімді жұмыс істейді
ОН5	Хирургия саласында барабар зерт-теу сұрақта-рын тұжы-рымдауға, кә-сіби әдебиет-терді сыни тұрғыдан бағалауға, өзі-нің күнделікті қызметінде Халықаралық деректер база-сын тиімді пайдалануға, зерттеу тобының жұмысына қатысуға қабілетті	1) Хирургия саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдауға қабілетсіз. 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалай алмайды 3) зерттеу тобының жұмысына қатыспайды.	1) Хирургия саласындағы барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдауда қателіктер жібереді. 2) кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға жеткіліксіз. 3) зерттеу тобының жұмысына қатысуға пассивті	1. Хирургия саласында барабар зерттеу сұрақтарын тұжырымдай алады. 2. Кәсіби әдебиеттерді сыни тұрғыдан бағалауға қабілетті. 3) зерттеу тобының жұмысына қатысады	1. Хирургия саласындағы барабар зерттеу сұрақтарын дербес тұжырымдайды 2.Кәсіби әдебиеттерді өз бетінше сыни тұрғыдан бағалайды 2.Күнделікті қызметінде Халықаралық дерекқорларды өз бетінше тиімді пайдаланады 3. Зерттеу тобының жұмысына белсенді қатысады

10.2 Оқыту әдістері мен технологияларын бағалау критерийлері

Практикалық сабаққа арналған чек парағы.

	Бақылау формасы	Баға	Бағалау критерийлері
1.	Ауызша сауалнама:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде қателіктер, дәлсіздіктер жасамаса, қойылады. Оқытылатын пән бойынша теорияларға, тұжырымдамаларға және бағыттарғабағдарланады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін пайдаланады.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермесе, студенттердің өздері түзеткен негізсіз дәлсіздіктер немесе негізгі қателіктер жіберсе, бағдарламалықматериалды оқытушының көмегімен жүйелендіре алса.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді	Егер білім алушы жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен негізгі емес қателіктер жіберсе, текоқытушы көрсеткен оқу

		С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	әдебиеттерімен шектелсе және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар туындаса.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберсе, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді жасамаса, қойылады. пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмайды, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап береді.
2.	Практикалық жұмысты орындау:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде қателіктер, дәлсіздіктер жасамаса, қойылады. Ол оқытылатын пән бойынша теорияларды, тұжырымдамалар мен бағыттарды басшылыққа алады және оларға сыни баға береді, басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданады.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібермесе, негізгі емес дәлсіздіктер немесе студенттің өзі түзеткен негізгі қателіктер жіберсе, бағдарламалық материалды оқытушының көмегімен жүйелендіре алса.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Егер білім алушы жауап беру кезінде дәлсіздіктер мен негізгі емес қателіктер жіберсе, тек оқытушы көрсеткен оқу әдебиеттерімен шектелсе және материалды жүйелеуде үлкен қиындықтар туындаса.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Егер білім алушы жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жіберсе, сабақ тақырыбы бойынша негізгі әдебиеттерді жасамаса; пәннің ғылыми терминологиясын қолдана алмаса, өрескел стилистикалық және логикалық қателіктермен жауап берсе.
3.	Оқыту және ситуациялық есептерді шешу:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ол жұмысқа белсенді қатысты, сонымен бірге өзіндік ойлау қабілетін көрсетті, материалды терең білді, талқылау кезінде басқа пәндердің ғылыми жетістіктерін қолданды.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Жұмысқа белсенді қатысты, материалды білетіндігін көрсетті, принципіалды емес дәлсіздіктер немесе студенттің өзі түзеткен принципті қателіктер жіберді.
		Бағалауға қанағаттанарлық сәйкес келеді: С(2,0; 65-69%) С-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	Жұмыс кезінде ол енжар болды, дәлсіздіктер мен қателіктерге жол берді, материалды жүйелеуде үлкен қиындықтарға тап болды.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ол жұмысқа қатыспады, мұғалімнің сұрақтарына жауап бере отырып, түбегейлі қателіктер мен дәлсіздіктер жасады, жауап беру кезінде ғылыми терминологияны қолданбады.
4	TBL:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді:	Егер білім алушы 90-100 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді:

		<p>A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>- Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% - Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Егер білім алушы 90-100 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% - Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
		<p>Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)</p>	<p>Егер студент 50-69 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% - Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес келеді: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Егер білім алушы 0-49 балл жинаса, келесі бағалау нәтижелері кіреді: - Жеке тестілеу (IRAT) - 40% - Топтық тестілеу (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% - Есеп - 30% - Қосымша ұпайлар - 5% * Тестілеу «Тестілеу» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Тапсырма «ситуациялық есептерді шешу (SBL)» бағалау критерийлеріне сәйкес бағаланады. Апелляциялық жағдай туындаған кезде топтық тестілеуді бағалауға балдар (5%) қосылуы мүмкін. Оқытушының қалауы бойынша командада жұмыс істегені үшін қосымша балл (5%) қосылуы мүмкін.</p>
5	Тестілеу:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%);</p>	<p>90-100% дұрыс жауаптар.</p>

		A- (3,67; 90-94%)	
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	75-89% дұрыс жауаптар.
		Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	50-74% дұрыс жауаптар.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	50%-дан төмен дұрыс жауаптар.

БӨЖ-ға арналған чек парағы

6.	Рефератты дайындау және қорғау:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінде дербес жазылған. Реферат тақырыбына сәйкес келетін сызбалар, кестелер мен суреттер келтірілген. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылмайды, бірақ айтады. Барлық қойылған сұрақтарға сенімді және қатесіз жауап береді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінде дербес жазылған. Реферат тақырыбына сәйкес келетін сызбалар, кестелер мен суреттер келтірілген. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылмайды, бірақ айтады. Сұрақтарға жауап беру кезінде принципалды емес қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+ (1,33; 55-59%) D(1,0; 50-54%)	Реферат ұқыпты орындалған және белгіленген мерзімде тапсырылған, кем дегенде 5 әдеби дереккөзді қолдана отырып, кем дегенде 10 беттік баспа мәтінде дербес жазылған. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылады. Сұрақтарға сенімсіз жауап береді, түбегейлі қателіктер жібереді.
		Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Реферат дұрыс емес және белгіленген мерзімде тапсырылмаған, 5-тен аз әдеби дереккөздерді қолдана отырып, баспа мәтіннің 10 парағынан аз өз бетінше жазылған. Рефератты қорғау кезінде мәтін оқылады. Жауап беру кезінде үлкен қателіктер, материалды түсінбеген.
7.	Тақырып презентациясы:	Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау кезінде автор тақырып бойынша терең білім көрсетеді. Талқылау кезінде сұрақтарға жауап беру кезінде қателіктер жібермейді.
		Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%);	Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды және қысқа. Қорғау

		<p>B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>кезінде автор тақырып бойынша жақсы білім көрсетеді. Өзі түзететін сұрақтарға жауап беру кезінде принципсіз қателіктер жібереді.</p>
		<p>Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация көлемі 20 слайдтан кем емес, белгіленген мерзімде дербес орындалды. Кем дегенде 5 әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде түбегейлі қателіктер жібереді.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Презентация белгіленген мерзімде тапсырылмаған, көлемі 20 слайдтан кем. 5-тен аз әдеби дерек пайдаланылды. Слайдтар мазмұнды емес. Қорғау кезінде автор сұрақтарға жауап беру кезінде өрескел қателіктер жібереді. Өз материалында бағдарланбайды.</p>
8.	Глоссарий құрастыру:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Глоссарий сөздіктің толық көлемінде жасалған, ресімделген, негізгі терминдер мен ұғымдарды дұрыс көрсетеді. Терминдердің салыстырмалы түсіндірмесі бар. Бағдарлама материалын жүйелей алды. Білім алушы барлық сұрақтарға сенімді және дәл жауап береді.</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Глоссарий сөздіктің толық көлемінде жасалған, ресімделген, негізгі терминдер мен ұғымдарды дұрыс көрсетеді. Терминдердің салыстырмалы түсіндірмесі бар. Бағдарлама материалын жүйелей алды. Білім алушы сұрақтарға жауап беру кезінде принципіалды емес қателіктер жібереді.</p>
		<p>Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>Глоссарий сөздіктің толық көлемінде жасалған, ресімделген, негізгі терминдер мен ұғымдарды дұрыс көрсетеді. Бағдарлама материалын жүйелей алды. Қорғау кезінде білім алушы сұрақтарға сенімсіз жауап береді, түбегейлі қателіктер жібереді.</p>
		<p>Бағалауға қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Глоссарий толық көлемде орындалмаған, дәл орындалмаған және белгіленген мерзімде тапсырылмаған. Сұрақтарға жауап беру кезінде студент өрескел қателіктер жібереді, материалды басшылыққа алмайды.</p>
9.	Кроссворд жасау:	<p>Бағалауға өте жақсы сәйкес келеді: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Кроссворд 7 немесе одан да көп сөзден тұрады, сөздер 3 реттен көп біріктіріледі, кроссворд сұрақтарында қателер жоқ, сұрақтар дұрыс, қисынды және қажетті жауапты алдын-ала анықтайды, дизайн талаптарға сәйкес келеді.</p>
		<p>Бағалауға жақсы сәйкес келеді. B+ (3,33; 85-9%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Кроссворд 7 сөзден тұрады, сөздер 3 рет біріктіріледі, кроссворд мәселелерінде түбегейлі қателер жоқ, сұрақтар дұрыс құрастырылған, бірақ кішкене дәлсіздіктер бар, дизайн талаптарға сәйкес келеді.</p>
		<p>Бағалауға қанағатанарлық сәйкес келеді: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>Кроссворд 7 сөзден тұрады, сөздер 2 рет біріктіріледі, кроссворд мәселелерінде дәлсіздіктер мен қателер бар.</p>
		<p>Бағалауға</p>	<p>Кроссворд 7 сөзден кем тұрады, сөздер 2 реттен аз</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы	044 –44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы	
24 беттің 19 беті	

	қанағаттанарлықсыз сәйкес бағалау: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	біріктіріледі (немесе біріктірілмейді), кроссворд мәселелерінде түбегейлі, өрескел қателер бар.
--	--	---

Аралық аттестациялау.

Аралық бақылау

Бақылау түрі	Баға	Бағалау белгілері
Тестілеу	«Өте жақсы» Келесі бағаларға сәйкес A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%).	90-100% дұрыс жауаптар.
	«Жақсы» Келесі бағаларға сәйкес B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%).	75-89% дұрыс жауаптар.
	«Қанағаттанарлық» Келесі бағаларға сәйкес C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%).	50-74% дұрыс жауаптар.
	«Қанағаттанарлықсыз» Келесі бағаларға сәйкес Fx (0,5; 25-49%); F (0; 0-24 %).	50%-дан төмен дұрыс жауаптар.
Тәжірибелік дағдыларын көрсету	Өте жақсы Келесі бағаларға сәйкес: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде өте жақсы бағдарланған. Анамнез жинау кезінде сұрақтарды дұрыс және дәл таңдайды. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін анықтау. Емтихан нәтижелерін қатесіз бағалайды. Сабаққа дайындық кезінде мен қосымша әдебиеттерді қолдандым. Осы тақырып бойынша материалды жүйелейді. Медициналық практикада тиімді қарым-қатынас жасайды, тиісті ақпаратты объективті жеткізеді, дағдыны орындау кезінде этика және деонтология нормаларын меңгереді және пайдаланады;
	Жақсы Келесі бағаларға сәйкес: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)	пациенттерге сұрақ қою және тексеру кезінде жақсы бағдарланған, студенттің өзі түзеткен принципті емес дәлсіздіктерге немесе негізгі қателіктерге жол берген. Негізгі физикалық зерттеуді жүргізу қатесіз: жалпы тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация, қан қысымын өлшеу, жүрек соғу жиілігін, тыныс алу жиілігін анықтау. Емтихан нәтижелерін дұрыс түсіндіре алмайды. Тиісті ақпаратты дәл жеткізбейді;
	Қанағаттанарлық Келесі бағаларға сәйкес:	Пациенттерге сұрақ қою және қарау кезінде бағдарланған, физикалық зерттеу жүргізу кезінде қателіктер бар (пальпация, перкуссия, аускультация

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы		044 –44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		24 беттің 20 беті

	С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	және жалпы тексеру жүргізу) берілген тақырып бойынша материалдың толық игерілмегендігін көрсетті, сонымен бірге негізгі қателіктер жіберді. Зерттеу нәтижелерін бағалауда қателіктер бар. Медициналық практикадағы коммуникативтіліктің төмен деңгейі; тиісті ақпаратты субъективті түрде жеткізеді;
	Қанағаттанарлықсыз Келесі бағаларға сәйкес: Fх (0,5; 25-49%) F (0; 0-25%)	Олардың нәтижелерін түсіндіру үшін практикалық дағдыларды жүзеге асыра алмайды. Топтың жұмысына қатысқан жоқ. Медициналық практикада қарым-қатынас жасай алмайды; тиісті ақпарат бермейді, дағдыларды орындау кезінде этика мен деонтология нормаларын білмейді және қолдана алмайды. Мұғалімнің сұрақтарына жауап беру кезінде нақты терминологияны қолданбай өрескел қателіктер жіберіледі.

Білімді бағалаудың көпбалдық жүйесі

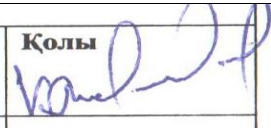

Әріптік жүйе бойынша бағалау	Баллдардың сандық баламасы	Пайыздық мазмұны	Дәстүрлі жүйе бойынша бағалау
A	4,0	95-100	Өте жақсы
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Жақсы
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Қанағаттанарлық
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Қанағаттанарлықсыз

11. Оқу ресурстары

Электрондық ресурстар, оның ішінде, бірақ олармен шектелмей: дерекқорлар, анимациялар, симуляторлар, кәсіби блогтар, веб-сайттар, басқа да электрондық анықтамалық материалдар (мысалы, бейне, аудио, дайджестер)	<ol style="list-style-type: none"> Gostishchev, V. K. General surgery [Электронный ресурс] : the manual / V. K. Gostishchev. – Электрон. Текстовые дан. (65.0Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2017. – эл. Опт. Диск (CD-ROM). Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [Электронный ресурс] : оқулық / В. К. Гостищев ; қазақ тіл. Ауд. Д. А. Смаилов. – Электрон. Текстовые дан. (141Мб). – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 752 б. С. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] : оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. – Электрон. Текстовые дан. (59.9Мб). – М. : «Литтерра», 2017. – 256 бет с. Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары. Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 https://aknurpress.kz/login/ Жалпы хирургияға арналған дәрістер. Қаныбеков А., Баймұхамбетов Ж.Ж. , 2017 https://aknurpress.kz/login Жалпы хирургия. Дұрманов Қ.Д. , 2017 https://aknurpress.kz/login 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/ 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/ 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/
---	--

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
«Хирургия-1» кафедрасы		044-44 / ()
«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы		24 беттің 21 беті

Электронды оқулықтар	
Әдебиет	<p>Негізгі:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дұрманов, Қ. Д. Жалпы хирургия: оқулық / . - Қарағанды: АҚНҰР, 2017. - 608 бет. С • Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник и CD.– 4-е изд. – М., 2016. – 832 с.; • Gostishchev, V. K. General surgery: the manul / V. K. Gostishchev. - М. : GEOTAR-Media, 2015. - 220 • Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия.-1-том: оқулық.- Эверо, 2014 • Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия.-2-том: оқулық.- Эверо, 2014 • Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия.-3-том: оқулық.- Эверо, 2014 • Коптлеу, А. Хирургия. Т. 2 :колледждергеарналғаноқулық. - Астана : Б. ж., 2013 • Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник . - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 672 с. +эл. опт. диск (CD-ROM). • Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Т. 1. : учебник . - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2007 • Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2т. Т. 2. : учебник. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2007 • Дұрманов Қ. Д. Жалпы хирургия: оқулық. – А., 2006. • Гостищев В. К. Общая хирургия: учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.,2005 <p>Қосымша:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: рук.для врачей / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 448 с. • Қалдыбаев, М. А. Ситуациялықтапсырмалар : жалпы хирургия пәнінеарналғаноқуқұралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013 • Қалдыбаев, М. А. Жалпы хирургияның тест сұрақтары: оқуқұралы. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2013 • Нұрмақов, А. Ж. Медициналық деонтология және жедел хирургиялық аурулар практикумы : IV курс студенттерінің (бакалавриат) тәжірибелік сабақтарына арналған оқу-әдістемелік құрал . - Алматы : ЖШС "Эверо", 2011.
12.	Пән саясаты
<p>Білім алушыларға қойылатын талаптар, сабаққа қатысу, мінез-құлық, Бағалау саясаты, айыппұлдар, ынталандыру шаралары және т. б.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сабақтарда арнайы киімде (халат, қалпақ) болу керек. 2. Кестеге сәйкес дәрістерге, практикалық сабақтарға және СӨЖ-ге міндетті түрде қатысу. 3. Кешікпеңіз, дәрістер мен сабақтарды өткізіп алмаңыз. Ауру болған жағдайда деканатта алған сәттен бастап 30 күн ішінде жарамды тапсыру мерзімі көрсетілген анықтама мен жұмыс парағын беріңіз. 4. Себепсіз себептермен өткізіп алынған сабақтар пысықталмайды. Сабақты дәлелсіз себептермен өткізіп алған студенттерге электрондық журналда " н " белгісінің жанында "0" бағасы қойылады және айыппұл балдары шегеріледі: <ul style="list-style-type: none"> - 1 дәрісті өткізіп алғаны үшін айыппұл баллы аралық бақылау бағасынан 1,0 балды құрайды; - 1 СӨЖ сабағын өткізіп алғаны үшін айыппұл балы ӨРҰ бағаларынан 2,0 баллды құрайды. 5. СӨЖ сабақтарына қатысу міндетті болып табылады. Білім алушылар СӨЖ-де болмаған жағдайда, оқу және электрондық журналда "н" белгісі қойылады. 6. Әр студент ӨРҰ тапсырмаларының барлық түрлерін орындап, кесте бойынша тапсыруы керек. 7. Әрбір практикалық сабақ пен СӨЖ үшін барлық студенттер тақырыпты талқылауға уақтылы және нақты дайындалып, белсенді қатысуы керек. 8. Өз жұмыс орнының санитарлық жағдайы мен жеке гигиенасы үшін жауапты болу. 9. Аудиторияларда тамақтануға қатаң тыйым салынады. 10. Симуляциялық муляждармен жұмыс кезінде қауіпсіздік техникасы бойынша ережелерді сақтау 11. Академияның ішкі тәртіп ережелерін және мінез-құлық этикасын сақтау. 12. Құрдастар мен оқытушыларға шыдамды, ашық және мейірімді болу. 	

13. Кафедра мүлкіне ұқыпты қарайды.			
13.	Академияның моральдық және этикалық құндылықтарына негізделген академиялық саясат		
13.1	Академиялық саясат.4-т.Студенттің ар-намыс кодексі		
13.2	БАҒАЛАУ САЯСАТЫ 1. Сабақта білімді бақылаудың бірнеше түрі қолданылады. Журналға орташа баға беріледі. 2. Бақылау түрлерінің бірі (ағымдық бақылау, №1 және/немесе №2 аралық бақылау) бойынша өту балы (50%) жинамаған білім алушы пән бойынша емтиханды тапсыруға жіберілмейді. 3. Пән бойынша емтиханға жіберудің қорытынды рейтингі 50 баллдан (60%) кем болмауы керек, ол ағымдағы бақылаудың орташа балы (40%) + аралық бақылаудың орташа балы (20%) негізінде автоматты түрде есептеледі.). 4. Қорытынды аттестаттау – екі кезеңде жүзеге асырылады: практикалық дағдыларды қабылдау және тестілеу түрінде.		
14.	Бекіту және қайта қарау		
	Кафедрада бекітілген күні:	Хаттама № <u>105</u> <u>31.05.2023</u>	Кафедра меңгерушісі м.ғ.к., доцент м.а. К.Н.Жумагулов
	ББК бекіту күні:	Хаттама № <u>11</u> <u>05.06.2023</u>	ББК төрайымы м.ғ.д., профессор м.а. А.Ш.Садыкова
			Қолы 
			Қолы 

O'NTUSTIK QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«O'ntustik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Хирургия-1» кафедрасы

«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44 / ()

24 беттің 23 беті

O'NTUSTIK QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«O'ntustik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»

«Хирургия-1» кафедрасы

«Жалпы хирургия» пәннің жұмыс оқу бағдарламасы

044-44 / ()

24 беттің 24 беті