

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»	044 – 44 / 11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»	1 стр. из 28	

Силлабус

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины: «Общая хирургия»

Образовательная программа: 6В10101 «Общая медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: ОН 3301	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Общая хирургия	1.7	Курс: 3
1.3	Пререквизиты: Морфология и физиология.	1.8	Семестр: 5
1.4	Постреквизиты: Основы хирургических болезней	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4 кредитов
1.5	Цикл: ПД (профессиональная дисциплина)	1.10	Компонент: ВК (вузовский компонент)
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>«Общая хирургия» является клинической дисциплиной, при изучении которой обучающиеся получает начальные навыки об организации профилактических мероприятий, знания и умения хирургической службы, подразделений клиники, больниц и других лечебных учреждений стационарного и поликлинического типа знает, асептику и антисептику, методы обезболивания при травмах, травматические повреждения, профилактики к у травматизма.</p>			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	ОСКЭ (прием практических навыков) ✓	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
Формирование знаний и умений по основам хирургической патологии, общим принципам диагностики и лечения основных хирургических и травматологических заболеваний у взрослых.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	Знает основные принципы современной асептики и антисептики, выявляет показания и противопоказания к первичной хирургической обработке раны, проводит первичную хирургическую обработку раны (ПХОР).		
PO2.	Оказывает первую медицинскую помощь при неотложных состояниях (кровотечения, шок, коллапс, обморок, открытые и закрытые травмы, электрическим током и т.д.), накладывает различные, жесткие, мягкие повязки и транспортную шину.		
PO3.	Владеет основами анестезиологии и трансфузиологии, определяет группы крови по системе АВО, резус совместимости, проводит пробы на групповую и индивидуальную совместимости крови, производит переливание крови и кровезаменителей с составлением протоколов переливания крови		
PO4.	Применяет основные принципы клинических и инструментальных исследований хирургических больных. Знает принципы составления плана лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов.		
PO5.	Формулирует выявления основных признаков и синдромов отдельных видов хронических и острых гнойных заболеваний мягких тканей, межтканевых пространств и полостей.		
PO6.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей хирургии детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.		
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	PO 1	РО 3 Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.	
	PO 2		

OŃTÚSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		2 стр. из 28

	PO 3	PO 1 Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей.								
	PO 4									
	PO 5									
	PO 6	PO 6 Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.								
6. Подробная информация о дисциплине										
6.1	Место проведения (здание, аудитория): Областная клиническая больница, Майлы Кожа –4, Аудитория №1; Городская клиническая больница №1, аудитория №1-2; ЖД больница, аудитория №1; №2; №3									
6.2	Количество часов	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Лекции</td> <td>Практ. зан.</td> <td>СРОП</td> <td>СРО</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>30</td> <td>24</td> <td>56</td> </tr> </table>	Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО	10	30	24	56
Лекции	Практ. зан.	СРОП	СРО							
10	30	24	56							
7. Сведения о преподавателях										
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения					
1.	Пилалов Беркут Усенович	магистр, ассистент	Ahmet.usen@mail.ru	Хирургия. Научное направление «Диабетическая стопа»	Хирург высшей категории. Более 30 научных статей.					
3.	Рамазанов Жаксылык Ахметович	магистр, ассистент	jansli@bk.ru	Хирургия. Научное направление «Внутрипеченочная портальная гипертензия »	Хирург высшей категории. Более 20 научных статей.					
5.	Жумагельдиева Мереке Нурлыхановна	ассистент	mereke8709@mail.ru	Заболевания легкого	Хирург первой категории. Более 5 научных статей.					
8. Тематический план										
Неделя/ день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания				
1.	<i>Лекция.</i> История хирургии. Асептика.	История хирургии. Общая и специализированная хирургическая помощь, ее организация, особенности развития и современное состояние. Хирургическая помощь в поликлиниках, стационарах. Асептика. Профилактики хирургической инфекции. Значение асептики в современных условиях. Источники инфекции. Эндогенная и экзогенная инфекция.	PO 1	1	Обзорная	Обратная связь				
	<i>Практическое занятие.</i> История	Древняя хирургия (Гиппократ, Цельс, Гален, Абу Али Ибн Сина). Хирургия средних веков	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия, решение	Чек-лист устного опроса,				

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»	044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»	3 стр. из 28

	<p>хирургии. Организация хирургической помощи в РК Особенности методики обследования хирургических больных</p>	<p>(Амбруаз Парэ.Т.Парацельс). Развитие хирургии в Средневековую эпоху. Московский университет и Петербургская медико-хирургическая академия (П.А. Загорский, К.П. Щепин, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский, Е.О. Мухин). Роль Н.И. Пирогова в развитии мировой и отечественной хирургии. Виднейшие представители хирургии XX столетия. Развитие хирургии в Республике Казахстан. Хирургические школы, виднейшие ученые хирурги. Профилактическое направление и физиологические основы современной хирургии. Общая и специализированная хирургическая помощь, ее организация, особенности развития и современное состояние. Хирургическая помощь в поликлиниках, стационарах. Современные методы обследования хирургических больных с травмами, острым и хроническим заболеваниями. Подготовка больных к обследованиям. Лабораторное и инструментальное исследования больного.</p>			<p>ситуационных задач, усвоения практических навыков.</p>	<p>демонстрация практических навыков и ситуационных задач.</p>
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Современные методы обследования хирургических больных.</p>	<p>Современные методы обследования хирургических больных. Подготовка больных к обследованиям. Лабораторное и инструментальное исследования больного.</p>	<p>РО 4,5</p>	<p>2/3</p>	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы</p>	<p>Чек-лист презентации и темы, реферата</p>
2.	<p><i>Лекция.</i> Антисептика.</p>	<p>Антисептика. Идеи предшественники антисептики. Виды современной антисептики. Взгляды на механизм действия антисептических средств: влияние на фагоцитоз, бактерицидное действие антисептиков.</p>	<p>РО 1</p>	<p>1</p>	<p>Обзорная</p>	<p>Блиц-опрос по теме</p>
	<p><i>Практическое зан</i></p>	<p>Значение асептики в</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Устный</p>	<p>Чек-лист</p>

	<p><i>ятие.</i> Асептика.</p>	<p>современных условиях. Источники инфекции. Эндогенная и экзогенная инфекция. Профилактика распространение инфекции. Организация хирургического отделения, его планировка, основные помещения и их устройство. Палаты, процедурная, перевязочная, их оборудование. Операционны блок, его устройство и оборудование. Виды уборки операционной и перевязочной. Устройство и оборудование хирургического кабинета в поликлинике. Хирургические поля. Современные способы подготовки рук хирурга к операции. Современные способы стерилизации: ультразвуковая, газовая стерилизация в современных условиях. инструменты, особенности их устройства, предстерилизационная подготовка и стерилизация, уход за ними. Перевязочный материал, его основные свойства. Автоклав, его устройство и принцип работы. Контроль за стерильностью. Подготовка операционного</p>			<p>опрос, усвоения практических навыков.</p>	<p>устного опроса, демонстрация практических навыков</p>
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Профилактика внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах.</p>	<p>Профилактика внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах. Профилактика воздушно-капельной инфекции. Профилактика контактной инфекции. Санитарно-гигиенические требования и противоэпидемический режим в хирургическом отделении.</p>	<p>РО 4,5</p>	<p>2/3</p>	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы.</p>	<p>Чек-лист презентации темы, реферата</p>
<p>3.</p>	<p><i>Практическое занятие.</i> Антисептика.</p>	<p>Виды антисептики. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Основы рациональной антибиотикотерапии, осложнения при применении антибиотиков и их профилактика. Энзимотерапия хирургической инфекции. Основные методы применения антисептиков.</p>	<p>РО 1,2</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение тестовых задач, обсуждение клинического случая</p>	<p>Чек-лист устного опроса. Тестирование, Контроль усвоение практических навыков</p>



	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Современные синтетические материалы в хирургии и травматологии.	Современные синтетические материалы в хирургии и травматологии.	РО 3	1/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата
4.	<i>Лекция.</i> Общие вопросы анестезиологии.	История обезболивания. Основные этапы развития общего обезболивания и местной анестезии. Общее обезболивание. Механизм действия наркотического вещества на организм (теории наркоза). Клиническое течение наркоза. Масочный, интубационный, внутривенный наркоз. Показания. Противопоказания. Аппаратура для наркоза и искусственной вентиляции легких. Способ искусственной вентиляции легких. Местное обезболивание. Лекарственные вещества применяемые для местного обезболивания.	РО 2,3	1	Обзорная	Обратная связь
	<i>Практическое занятие.</i> Общее и местное обезболивание.	Общее обезболивание. Механизм действия наркотического вещества на организм (теории наркоза). Мышечные релаксанты. Механизм их действия. Осложнения при применении мышечных релаксантов. Клиническое течение наркоза. Масочный, интубационный, внутривенный наркоз. Показания. Противопоказания. Виды и способы местного обезболивания (поверхностная, инфильтрационная по Вишневскому, проводниковая, корешковая, внутрикостная). Показания. Противопоказания. Осложнения после общей и местной анестезии	РО 4,5	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Осложнения	Осложнения общего наркоза и местной анестезии. (во время наркоза, ранние и поздние осложнения. Виды новокаиновых	РО 4,5	2/3	Подготовка и защита реферата, презента-	Чек-лист презентации и темы, реферата

	общего наркоза и местной анестезии. Виды блокады.	блокад. Показания и противопоказания блокады. Механизм действие. Методика.			ции темы	
5.	<i>Лекция.</i> Кровотечения и гемостаз.	Понятие. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острое малокровие после кровопотери. Реакция организма на кровотечение. Виды внутренних кровотечений. Клиническая картина. Диагностика. Методы остановки кровотечения	РО 3	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<i>Практическое занятие.</i> Группы крови. Резус- фактор. Переливание крови.	Методы определения групп крови. Резус-фактор и его определение. Консервирование крови, ее хранение и определение годности для переливания. Препараты и компоненты крови. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость. Механизм действия перелитой крови. Техника переливания крови. Внутривенное, внутриартериальное и внутрикостное переливание крови.	РО 3,6	2	Обсуждение темы занятия по методу СП, решение ситуационных задач	Чек лист. Устный опрос
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Терминальное состояние. Коллапс, обморок. Синдром травматического шока. Принципы диагностики и лечения.	Общее действие травмы на организм. Шок, коллапс, обморок. Травматический шок, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Травматический токсикоз, патогенез, клиника и лечение. Терминальные состояния Причины, патогенези клиника травматической асфиксии, травматического токсикоza и шока, принципов оказания первой помощи. Оценка тяжести состояния больного по основным показателям жизнедеятельности (АД, пульс), оказания по этапной помощи, извлечения пострадавшего из под завала. Профилактика почечной и печеночной недостаточности	РО 2,4	2/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
6.	<i>Практическое занятие.</i> Кровотечения и гемостаз. Острая кровопотеря.	Понятие. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острое малокровие после кровопотери. Реакция организма на кровотечение. Виды внутренних кровотечений. Клиническая	РО 3,4	2	Обсуждение темы занятия, решение тестовых задач, обсуждение	Чек-лист устного опроса. Тестирование, Контроль усвоение

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		7 стр. из 28

		картина. Диагностика. Временные и окончательные методы остановки кровотечения; механические, химические, физические, биологические. Причины смерти от кровопотери.			клинического случая	практических навыков
	<i>СРОП. Консультация по выполнению СРО</i> Донорство. Заполнение медицинской документации. Осложнения и реакции при переливании крови.	Донорство. Организация службы крови. Ошибки, опасности и осложнения и реакция при переливании крови, их профилактика. Осложнения при переливании кровезаменителей, их предупреждение и лечение.	РО 3,4	1/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
7.	<i>Лекция.</i> Основные вопросы трансфузиологии	История переливания крови. Консервирование крови, ее хранение и определение годности для переливания. Препараты и компоненты крови. Показания и противопоказания к переливанию крови. Пробы на совместимость. Механизм действия перелитой крови. Кровезаменители. Классификация кровезаменителей по химическому составу и их назначениям.	РО 2,3	1	Обзорная	Обратная связь
	<i>Практическое занятие.</i> Закрытые механические повреждения. Десмургия. Транспортировка.	Организация травматологической помощи. Основы травматологии. Классификация. Понятие о производственном, сельскохозяйственном, бытовом, уличном, спортивном, военном травматизме. Организация первой помощи. Закрытые повреждения. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы. Вывихи. Переломы костей. Классификация. Механизм вывихов. Клиника и лечение. Первая помощь при закрытых и открытых переломах. Понятие о перевязках и повязках. Бинтовые, клеевые, косыночные, гипсовые повязки. Виды твёрдых повязок. Способы наложения гипсовых	РО 2,4	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков



		повязок, осложнения. Понятие об иммобилизации. Задачи и цели иммобилизации. Транспортные и лечебные шины. Способы транспортировки больных при различных повреждениях и травмах.				
	Рубежный контроль №1	Контроль учебных достижений	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков			
8.	<i>Лекция.</i> Закрытые и открытые механические повреждения.	Закрытые повреждения. Повреждения мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы. Оказание первой помощи. Вывихи. Классификация. Механизм вывихов. Клиника и лечение. Переломы костей. Классификация. Клиника. Первая помощь при закрытых и открытых переломах. Классификация. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Общие принципы лечения свежих ран. Первичная хирургическая обработка ран. Шов первичный, первично-отсроченный, вторичный. Принципы лечения инфицированных ран. Ожоги термические и химические. Классификация ожогов по степени, площади поражения. Оказание первой помощи. Ожоговая болезнь. Периоды ожоговой болезни. Лечение. Исходы.	РО 4,5	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<i>Практическое занятие.</i> Открытые механические повреждения.	Классификация. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Морфологические и биохимические изменения в ране. Общие принципы лечения. Первичная хирургическая обработка ран. Показания и противопоказания. Виды швов. Принципы лечения гнойных ран. Методы местного и общего лечения ран. Местная и общая реакция организма при электротравме. Оказание первой помощи. Лечение. Ожоги термические и химические. Классификация ожогов по степени, площади поражения. Ожоговая болезнь. Первая медицинская	РО 2,4,5	2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		9 стр. из 28

		помощь. Лечение. Отморожения. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожения. Современные взгляды на патогенез отморожения. Общее охлаждение. Профилактика. Лечение.				
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Синдром длительного раздавливания. Принципы диагностики и лечения.	Синдром длительного раздавливания. Механизм действия травмы. Клиника, патогенез, диагностика, первая помощь и лечения. Транспортировка	РО 1,2,3	2/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
9.	<i>Практическое занятие.</i> Операция. Пред и послеоперационные периоды.	Понятие. Виды хирургического вмешательства. Этапы хирургической операции. Предоперационный период. Задачи предоперационного периода. Подготовка больного к операции. Особенности подготовки к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции и физиологические методы контроля за его состоянием. Послеоперационный период. Уход за больным. Наблюдение за внешним видом, температурой, нервной системой, деятельностью сердца и легких, органами пищеварения мочеотделения.	РО 4,5	2	Обсуждение темы занятия, решение тестовых задач, обсуждение клинического случая	Чек-лист устного опроса. Тестирование, Контроль усвоение практических навыков
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Основные клинические синдромы, возникающие при повреждении грудной клетки (гемоторакс, пневмоторакс).	Методы исследования больных с органов грудной клетки. Ушибы, ранения грудной клетки. Клиника, профилактика дыхательной недостаточности, лечение. Закрытые и открытые повреждения.	РО 4,5	1/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
10.	<i>Лекция.</i> Хирургическая операция. Пред и после операцио	Понятие. Виды хирургического вмешательства. Этапы хирургической операции. Анатомическое и	РО 2,4,5	1	Обзорная	Обратная связь

	<p>нные периоды.</p> <p>физиологическое обоснование хирургических операций. Предоперационный период. Задачи предоперационного периода. Подготовка больного к операции. Особенности подготовки к экстренным операциям. Наблюдение за больным во время операции и физиологические методы контроля за его состоянием. Послеоперационный период. Уход за больным. Наблюдение за внешним видом, температурой, нервной системой, деятельностью сердца и легких, органами пищеварения и мочеотделения.</p>					
<p><i>Практическое занятие.</i></p> <p>Острая местная хирургическая инфекция.</p>	<p>Острая и хроническая хирургическая инфекция. Классификация. Этиология и патогенез. Местная и общая реакция организма. Отдельные виды острых гнойных заболеваний (фурункул, карбункул, гидраденит, флегмоны, абсцесс, тромбофлебит, мастит, панариции, лимфангит, лимфааденит, паратит, бурсит, гнойный синовит. и др.). Клиника. Диагностика. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения. мастит, панариции, лимфангит, лимфааденит, паратит, бурсит, гнойный синовит. и др.). Клиника. Диагностика. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения.</p>	PO 4,5	2	Работа в малых группах, TBL	Чек-лист TBL	
<p><i>СРОП.</i></p> <p><i>Консультация по выполнению СРО</i></p> <p>Организация амбулаторной хирургической службы</p>	<p>Организация амбулаторной хирургической службы. Структура хирургического кабинета поликлиники. Хирургические манипуляции выполняемые в амбулаторных условиях. Сортировка хирургических больных. Показания к госпитализации.</p>	PO 4,5	2/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.	
11.	<p><i>Лекция.</i></p> <p>Острая местная хирургическая</p>	<p>Острая и хроническая хирургическая инфекция. Классификация. Этиология и</p>	PO 4,5	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме



	инфекция.	патогенез. Местная реакция тканей. Общая реакция организма. Отдельные виды острых гнойных заболеваний. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения. Важность применения антибиотиков.				
	<i>Практическое занятие.</i> Сепсис. Остеомиелит.	Сепсис. Общая гнойная инфекция Классификация. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение. Остеомиелит. Классификация (острый гематогенный, травматический, первично-хронические формы остеомиелита, остеоартриты). Лечение.	РО 1,4	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Информационно-компьютерные технологии в хирургии.	Лапароскопическая хирургия. Эндовидеохирургия. Развитие лапароскопической хирургии в Республике Казахстан. Телемедицина.	РО 4,5	2/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
12.	<i>Практическое занятие.</i> Некрозы, гангрены (сухая и влажная), язвы, свищи.	Некрозы, гангрены (сухая и влажная), язвы, свищи. Причины и условия развития заболевания. Клиника и лечение. Тромбозы, эмболии. Трофические язвы (варикозные, посттравматические, рубцовые, послеожоговые и т.д.). Пролежни. Свищи. Классификация. Диагностика. Лечение	РО 4	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Основы пластической хирургии и трансплантологии	История трансплантологий. Направления трансплантологий. Значение ксенотрансплантаций, аллотрансплантаций, аутотрансплантаций. Понятие значения искусственного органа, клонирования органов. Классификация в зависимости от источника трансплантируемых тканей и органов. Пластическая и реконструктивная хирургия.	РО 4,5	1/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы, составление глоссарий	Чек-лист презентации темы, реферата, глоссарий
13.	<i>Лекция.</i> Хроническая специфическая хирургическая	Костно-суставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Этапы и фазы. Клиническое течение болезни (местные и общие	РО 4	1	Обзорная	Обратная связь

	инфекция.	симптомы). Особенности течения в преартритической и артритической стадиях. Осложнения. Организация санитарно-ортопедической помощи Хирургическое лечение. Отдельные виды (спондилит, коксит, гонит, туберкулезный лимфаденит).				
	<i>Практическое занятие.</i> Хроническая хирургическая (специфическая) инфекция.	Костно-суставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Особенности лечения. Осложнения. Отдельные виды(спондилит, коксит, гонит). Хирургическое лечение. Организация санитарно-ортопедической помощи. Актиномикоз. Патогенез. Симптоматика. Диагностика и лечение.	РО 5	2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, контроль демонстрация практических навыков и ситуационных задач
	<i>СРОП. Консультация по выполнению СРО</i> Синдром «окклюзии магистральных кровеносных сосудов».	Методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Облитерирующий эндартериит, облитерирующий атеросклероз, варикозная болезнь, тромбоз глубоких вен голени. Клиника, диагностика и лечения.	РО 4	2/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы	Чек-лист презентации темы, реферата
14.	<i>Лекция.</i> Паразитарные заболевания. Основные вопросы онкологии. Опухоли.	Эхинококкоз. Понятие об однокамерном (гидатидозном) и многокамерном (альвеолярном) эхинококкозе. Патологическая анатомия и клиника поражения. Принципы хирургического лечения. Цистецеркоз. Лямблиоз. Описторхоз. Аскаридоз. Пути заражения. Изучение видов опухолей, симптомов доброкачественной и злокачественной опухоли их дифференциальную диагностику, предраковых заболевания, принципы лечения опухолей.	РО 4,5	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<i>Практическое занятие.</i> Пороки развития. Пластическая хирургия	Пороки развития, понятие. Пороки развития головы, шеи, грудной клетки, живота, конечностей. Принципы хирургического лечения пороков развития. Пластическая хирургия. Трансплантология. Биологические условия пересадки	РО 4,5,6	2	Обсуждение темы занятия, решение тестовых задач, обсуждение клинического случая	Чек-лист устного опроса. Тестирование, Контроль усвоения практических навыков

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		13 стр. из 28

		тканей. Подбор доноров. Применение препаратов иммунодепрессивного воздействия.				
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Основы хирургии паразитарных заболеваний	Эхинококкоз. Понятие об однокамерном и много камерном эхинококкозе. Патологическая анатомия и клиника поражения. Принципы хирургического лечения. Цистецеркоз. Лямблиоз. Аскаридоз. Описторхоз. Пугизаражения.	РО 4,5	1/3	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата
15.	<i>Практическое занятие.</i> Опухоли. Доброкачественные и злокачественные опухоли.	Опухоли. Общие сведения. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Клиника и диагностика Ранняя диагностика злокачественных опухолей. Предраковые заболевания. Онкологическая настороженность. Лечебная тактика: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, комбинированное лечение. Организация онкологической помощи в Казахстане	РО 5,6	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	Рубежный контроль №2	Контроль учебных достижений	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков			
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			12		
9.	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции	Обзорная, обратная связь, блиц-опрос по теме				
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, устный опрос, работа малых группах (ТВЛ), решение тестовых и ситуационных задач, обсуждение клинического случая, усвоения практических навыков.				
9.3	СРО/СРОП	Подготовка и защита реферата, презентации по теме, составление глоссарий, составление кроссворда.				
9.4	Рубежный контроль	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков				
10.	Критерии оценивания					
10.1	Критерии оценки результатов обучения дисциплины					
№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
РО1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и	1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического	1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании	1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии	



	оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам хирургического профиля	диагноза, не использует классификацию нозологии 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам хирургического профиля 3. Не проработал основную литературу.	клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК 2. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам хирургического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе	нозологие 2. Способен определить тактику 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.	2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам хирургического профиля 4. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента хирургического профиля	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 пациента хирургического профиля	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля
PO3	Способен оценивать риски	1) Не способен к оценке рисков хирургического	1) Допускает ошибки в оценке рисков	1. Способен демонстрировать оценку рисков	1. Самостоятельно оценивает риски хирургического



	хирургическог о заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургическог о профиля	заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	хирургического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	хирургического заболевания 2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	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 право- вого и органи- зационного поля системы здравоохране- ния Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпиде- мические мероприятия, работать в составе меж- профессиональ- ных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Не демонстрирует способностей оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемичес- ких мероприятий 4. Не способен работать в составе межпрофессиональ- ных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1) Допускает неточности в рамках правового и организа-ционного поля систе-мы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемичес- ких мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофе- ссиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Способен действовать в рамках правового и организацион- ного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическимза- болеваниям 2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Способен проводить противоэпидеми- ческие мероприятия 4. Способен работ- ать в составе межпрофессиона- льных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Самостоятельно проводит противоэпидемичес- кие мероприятия 4. Эффективно работает в составе межпрофессиональ- ных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
PO5	Способен формулировать адекватные исследователь- ские вопросы в области	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии	1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области	1. Способен формулировать адекватные исследовательск- ие вопросы в области	1. Самостоятельно формулирует адек- ватные исследова- тельские вопросы в области хирургии 2. Самостоятельно

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		16 стр. из 28

	хирургии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды	2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе исследовательской команды.	хирургии 2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской команды	хирургии 2. Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	критически оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе исследовательской команды
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10.2

Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек-лист для практического занятия

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Устный опрос:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающий во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.
		Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающий во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке: F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Ставится в том случае, если обучающий во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.
2	Выполнение практической работы:	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающий во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.



		<p>Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке: F_x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками.</p>
3	Решение обучающихся и ситуационных задач:	<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо Соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%); V (3,0; 80-84%); V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Активно участвовал в работе, показал знание материала, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся.</p>
		<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)</p>	<p>При работе был пассивен, допускал неточности и неприципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p>
		<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: F_X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Не принимал участие в работе, отвечая на вопросы преподавателя допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p>
4	TBL:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий набрал 90-100 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30%</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - Апелляция – 5% - Задача – 30% Дополнительные баллы - 5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
	Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 70-89 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы за работу в команде (5%).
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 50-69 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 0-49 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5%

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		19 стр. из 28

		F (0; 0-24%)	- Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
5	Тестирование	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	90-100% правильных ответов.
		Хорошо соответствует оценкам: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	75-89% правильных ответов.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67;60-64%); D+(1,33; 55-59%) D(1,0;50-54%)	50-74% правильных ответов.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.

Чек листы для СРО/СРОП

6	Подготовка и защита реферата:	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. Уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.
		Хорошо соответствует оценкам: B+(3,33;85-89%) B(3,0;80-84%) B-(2,67;75-79%) C+(2,33;70-74%)	Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. Приведены схемы, таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает не принципиальные ошибки.



		<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>Реферат выполнен аккуратно и сдан в назначенный срок, написан самостоятельно не менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием не менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. Неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX(0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Реферат выполнен неаккуратно и не сдан в назначенный срок, написан самостоятельно менее чем на 10 страницах машинописного текста, с использованием менее 5 литературных источников. При защите реферата текст читает. При ответе на вопросы допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.</p>
7	Презентация темы:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: V+ (3,33; 85-89%) V (3,0; 80-84%) V- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.</p>
8	Составление глоссария:	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Обучающий уверенно и безошибочно отвечает на все заданные вопросы.</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		21 стр. из 28

		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Имеется сравнительное толкование терминов. Сдан в назначенный срок. Обучающий при ответе на вопросы допускает не принципиальные ошибки.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Глоссарий выполнен в полном объеме словаря, оформлен, правильно отражает основные термины и понятия. Сдан в назначенный срок. При защите студент неуверенно отвечает на вопросы, допускает принципиальные ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Глоссарий выполнен не в полном объеме, неаккуратно и не сданы в назначенный срок. При ответе на вопросы обучающий допускает грубые ошибки, не ориентируется в материале.
9	Составление кроссворда:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Кроссворд составлен из 7 и более слов, слова стыкуется более 3 раз, в вопросах кроссворда отсутствуют ошибки, вопросы составлены корректно, логично и определяют необходимый ответ, оформление соответствует требованиям.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 3 раза, в вопросах кроссворда отсутствуют принципиальные ошибки, вопросы составлены корректно, но имеются небольшие неточности, оформление соответствует требованиям.
		Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	Кроссворд составлен из 7 слов, слова стыкуются 2 раза, в вопросах кроссворда имеются неточности, ошибки.
		Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Кроссворд составлен из менее 7 слов, слова стыкуются менее 2 раз (или не стыкуются), в вопросах кроссворда имеются принципиальные, грубые ошибки.

Промежуточная аттестация

Рубежный контроль

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
----------------	--------	-----------------



Тестирование	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	90-100% правильных ответов.
	<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>	75-89% правильных ответов.
	<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>	50-74% правильных ответов.
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FХ (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	Менее 50% правильных ответов.
Демонстрация практических навыков	<p>Отлично Соответствует оценкам: А(4,0;95-100%); А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса. Безошибочно оценивает результаты обследования. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме. Эффективно коммуницирует в медицинской практике, объективно доносит надлежащую информацию, владеет и пользуется нормами этики и деонтологии при выполнении навыка;</p>
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%); В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал неприципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса. Не способен правильно интерпритировать результаты обследования. Неточно доносит надлежащую информацию;</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует</p>	<p>Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, Имеется ошибки при проведении физикального</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»		23 стр. из 28

	оценок: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+(1,0; 50-54%)	исследования (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская принципиальные ошибки. Имеется ошибки в оценивании результатов обследования. Низкий уровень коммуникативности в медицинской практике; субъективно доносит надлежащую информацию;
	Неудовлетворительно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Не способен проводить практические навыки интерпритировать их результаты. Не принимал участия в работе группы. Не способен коммуницировать в медицинской практике; не доносит надлежащую информацию, никак не владеет и не способен пользоваться нормами этики и деонтологии при выполнении навыка. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию.

Многобальная система оценки знаний

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

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	<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. Садыканов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016https://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;
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

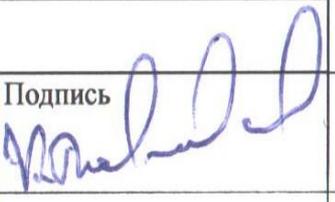
ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»	044 – 44 / 11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»	24 стр. из 28	

	<p>Қазақ тіліне аударған оқулықтың жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 528б. –http://rmebrk.kz/</p> <p>8. 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/</p> <p>9. 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/</p>
Электронные учебники	
Литература	<p>Основная;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Дұрманов, К. Д. Жалпы хирургия: оқулық/ . Қарағанды: АҚНҰР, 2017. • 608бет. С • Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник и CD.– 4-е изд. – М., 2016.– 832 с.; • Gostishchev, V.K. General surgery: the manual / 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: колледждерге арналған оқулық. -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 2 т. Т. 2. : учебник. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2007 • Дұрманов К. Д. Жалпы хирургия: оқулық. – А., 2006. • Гостищев В.К. Общая хирургия: учебник. -3-е изд., перераб. и доп. - М., 2005 <p>Дополнительная:</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. Ситуациялық тапсырмалар : жалпы хирургия пәніне арналған оқу құралы -Қарағанды: ЖК "Ақнұр", 2013 • Қалдыбаев, М.А. Жалпы хирургияның тест сұрақтары: оқу құралы. - Қарағанды: ЖК "Ақнұр", 2013 • Нұрмақов, А. Ж. Медициналық деонтология және жедел хирургиялық аурулар практикасы : IV курс студенттерінің (бакалавриат) тәжірибелік сабақтарына арналған оқу-әдістемелік құрал. - Алматы : ЖШС "Эверо", 2011.
12.	Политика дисциплины
<p>Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак). 2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям. 3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате. 4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Студентам, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы: <ul style="list-style-type: none"> – штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл из оценок рубежного контроля; – штрафной балл за пропуск 1 занятия СРОП составляет 2,0 балла из оценок СРО. 	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-1»	044 – 44 / 11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»	25 стр. из 28	

5. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающихся на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале.
6. Каждый студент должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику.
7. На каждое практическое занятие и СРОП все студенты должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы.
8. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены.
9. Прием пищи в аудиториях строго запрещено.
10. Соблюдать правила по технике безопасности при работе с симуляционными муляжами
11. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения.
12. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
13. Бережно относиться к имуществу кафедры.

13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1	П. 4 Кодекс чести студента
13.2	ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В журнал выставляется средняя оценка. 2. Студент, не набравший проходной балл (50%) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль №1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине. 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%). 4. Итоговая аттестация – проводится в два этапа: прием практических навыков и в виде тестирование.

14.	Утверждение и пересмотр		
Дата утверждения на кафедре	Протокол №108 31.05.2023	Ф.И.О. заведующего к.м.н.,и.о.доцента Жумагулов К.Н.	Подпись 
Дата утверждения на КОП	Протокол №11 05.06.2023	Ф.И.О. председателя КОП д.м.н.,и.о.профессора Садыкова А.Ш.	Подпись 

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»

044 – 44 / 11 ()

26 стр. из 28

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Oñtústik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

AO «Южно-Казакстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»

044 – 44 / 11 ()

27 стр. из 28

OÑTÚSTIK QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Oñtústik Qazaqstan medicina akademiasy» AҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия-1»

Рабочая учебная программа дисциплины «Общая хирургия»

044 – 44 / 11 ()

28 стр. из 28