

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии» Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		1 стр. из 24

Силлабус
Кафедра «Хирургия-1»
Название дисциплины: «Сестринский уход в хирургии»
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: SUH 2205	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Сестринский уход в хирургии	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: Морфология и физиология, анатомия	1.8	Семестр: 3
1.4	Постреквизиты: медицинская помощь при острых и неотложных состояниях, сестринский уход при хронических заболеваниях, специализированная сестринская помощь.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4 кредитов
1.5	Цикл: ПД (профессиональная дисциплина)	1.10	Компонент: ВК (вузовский компонент)
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
«Сестринский уход в хирургии» является клинической дисциплиной, при изучении которой обучающиеся получают 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, профилактику травматизма.			
3. Форма суммативной оценки			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	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.		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		2 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		

PO6.	Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей хирургии детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии.					
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины				
	PO 1 PO 2	PO 3 Способен оказать экстренную и скорую квалифицированную медицинскую помощь базовой категории сложности пациентам взрослого и детского возраста.				
	PO 3, PO 4, PO 5	PO 1 Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях взрослых и детей.				
	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					
6.2	Количество часов	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.	Рамазанов Жаксылык Ахметович	магистр, ассистент	jansli@bk.ru	Хирургия. Научное направление «Внутрипеченочная портальная гипертензия»	Хирург высшей категории. Более 20 научных статей.	
8.	Тематический план					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	PO дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1.	<i>Практическое занятие.</i> История хирургии. Организация хирургической помощи в РК Особенности методики обследования хирургических больных	Древняя хирургия (Гиппократ, Цельс, Гален, Абу Али Ибн Сина). Хирургия средних веков (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	PO 1,2	2	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков и ситуационных задач

		ифизиологические 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.				
	<i>СРОП. Консультация по выполнению СРО</i> Современные методы обследования хирургических больных.	Современные методы обследования хирургических больных. Подготовка больных к обследованиям. Лабораторное и инструментальное исследования больного..	РО 4,5	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата
2.	<i>Практическое занятие.</i> Асептика.	Значение асептики в 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	РО 1,2	2	Устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков

		за ними. Перевязочный материал, его основные свойства. Автоклав, его устройство и принцип работы. Контроль за стерильностью. Подготовка операционного				
	<i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Профилактика внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах.	Профилактика внутрибольничных инфекций в хирургических стационарах. Профилактика воздушно-капельной инфекции. Профилактика контактной инфекции. Санитарно-гигиенические требования и противоэпидемический режим в хирургическом отделении.	РО 4,5	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата
3.	<i>Лекция.</i> Антисептика.	Антисептика. Идеиные предшественники антисептики. Виды современной антисептики. Взгляды на механизм действия антисептических средств: влияние на фагоцитоз, бактерицидное действие антисептиков.	РО 1	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<i>Практическое занятие.</i> Антисептика.	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.	РО 1,2	1	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> Современные синтетические материалы в хирургии и травматологии.	Современные синтетические материалы в хирургии и травматологии.	РО 3	2/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата



4.	<p><i>Практическое занятие.</i> Общее и местное обезболивание.</p>	<p>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</p>	PO 4,5	2	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Осложнения общего наркоза и местной анестезии. Виды блокады.</p>	<p>Осложнения общего наркоза и местной анестезии. (во время наркоза, ранние и поздние осложнения. Виды новокаиновых блокад. Показания и противопоказания блокады. Механизм действие. Методика.</p>	PO 4,5	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
5.	<p><i>Практическое занятие.</i> Группы крови. Резус- фактор. Переливание крови.</p>	<p>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.</p>	PO 3,6	2	Обсуждение темы занятия по методу СП, решение ситуационных задач	Чек лист. Устный опрос
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Терминальное состояние. Коллапс, обморок. Синдром травматического шока.</p>	<p>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 токсикоза и шока,</p>	PO 2,4	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.



	Принципы диагностики и лечения.	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				
6.	<i>Лекция.</i> Общие вопросы анестезиологии	История обезболивания. Основные этапы развития общего обезболивания и местной анестезии. Общееобезболивание. Механизм действия наркотического вещества на организм (теории наркоза). Клиническое течениенаркоза. Масочный, интубационный, внутривенныйнаркоз. Показания. Противопоказания. Аппаратура для наркоза и искусственной вентиляции легких. Способ искусственной вентиляции легких. Местное обезболивание.Лекарственные веществаприменяемые для местного обезболивания.	PO 2,3	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<i>Практическое занятие.</i> Кровотечения и гемостаз. Острая кровопотеря.	Понятие. Классификация. Симптоматология кровотечения. Острое малокровие после кровопотери. Реакцияорганизма на кровотечение. Виды внутренних кровотечении. Клиническая картина. Диагностика.Временные и окончательные методы остановки кровотечения; механические, химические, физические, биологические. Причины смерти откровопотери.	PO 3,4	1	Обсуждение темы занятия, решение тестовых задач, обсуждение клинического случая	Чек-лист устного опроса. Тестирование, Контроль усвоение практических навыков
	<i>СРОП. Консультация по выполнениюСРО</i> Донорство. Заполнение медицинской документации. Осложнения и реакци 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.	PO 3,4	2/2	Подготовка и защита реферата, презентиии темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.



<p>7. <i>Практическое занятие.</i> Закрытые механические повреждения. Десмургия. Транспортировка.</p>	<p>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 твердых повязок. Способы наложения гипсовых повязок, осложнения. Понятие об иммобилизации. Задачи и цели иммобилизации. Транспортные и лечебные шины. Способы транспортировки больных при различных повреждениях и травмах.</p>	<p>РО 2,4</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.</p>	<p>Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков.</p>
<p>Рубежный контроль №1</p>	<p>Контроль учебных достижений</p>		<p>1/2</p>	<p>Решение тестовых вопросов и прием практических навыков</p>	



8.	<p><i>Практическое занятие.</i> Открытые механические повреждения.</p>	<p>Классификация. Течение раневого процесса. Видызаживления ран. Морфологические и биохимические изменения в ране. Общие принципы лечения. Первичная хирургическая обработка ран. Показания и противопоказания. Виды швов. Принципы лечениягнойных ран. Методы местногои общего лечения ран.Местная и общая реакции организма приэлектротравме. Оказание первой помощи. Лечение. Ожоги термические и химические. Классификация ожогов по степени, площади поражения. Ожоговая болезнь.Первая медицинская помощь.Лечение. Отморожения. Классификация. Симптомы в дореактивном и реактивном периодах. Степени отморожения. Современные взгляды на патогенез отморожения. Общее охлаждение. Профилактика. Лечение.</p>	PO 2,4,5	2	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.</p>	<p>Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков</p>
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнениюСРО</i> Синдром длительного раздавливания. Принципы диагностики и лечения.</p>	<p>Синдром длительного раздавливания. Механизм действия травмы. Клиника, патогенез, диагностика, перваяпомощь и лечения. Транспортировка</p>	PO 1,2,3	1/2	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы.</p>	<p>Чек-лист презентации темы, реферата.</p>
9.	<p><i>Лекция</i> Операция. Пред и послеоперационные периоды.</p>	<p>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 методыконтроля за его состоянием. Послеоперационный период. Уход за больным. Наблюдение за внешним видом, температурой, нервной системой, деятельностью</p>	PO 2,3	1	<p>Обзорная</p>	<p>Блиц-опрос по теме</p>



		сердца и легких, органами пищеварения и мочеотделения.				
	<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 и мочеотделения.	PO 4,5	1	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.	PO 4,5	2/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
10.	<i>Практическое занятие.</i> Острая местная хирургическая инфекция.	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	PO 4,5	2	Работа в малых группах, TBL	Чек-лист TBL



		профилактики. Основные принципы общего и местного лечения.				
	<i>СРОП. Консультация по выполнению СРО</i> Организация амбулаторной хирургической службы	Организация амбулаторной хирургической службы. Структура хирургического кабинета поликлиники. Хирургические манипуляций выполняемые в амбулаторных условиях. Сортировка хирургических больных. Показания к госпитализаций.	РО 4,5	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
11.	<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. Консультация по выполнению СРО</i> Информационно-компьютерные технологии в хирургии.	Лапароскопическая хирургия. Эндовидеохирургия. Развитие лапароскопической хирургии в Республике Казахстан. Телемедицина.	РО 4,5	1/2	Подготовка и защита реферата, презентации темы.	Чек-лист презентации темы, реферата.
12.	<i>Лекция.</i> Острая местная хирургическая инфекция.	Острая и хроническая хирургическая инфекция. Классификация. Этиология и патогенез. Местная реакция тканей. Общая реакция организма. Отдельные виды острых гнойных заболеваний. Вопросы профилактики. Основные принципы общего и местного лечения. Важность применения антибиотиков.	РО 4,5	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<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	1	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков

	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Основы пластической хирургии и трансплантологии</p>	<p>История трансплантологий. Направления трансплантологий. Значение к сенотрансплантаций, аллотрансплантаций, аутоотрансплантаций. Понятие значения искусственного органа, клонирования органов. Классификация в зависимости от источника трансплантируемых тканей и органов. Пластическая и реконструктивная хирургия.</p>	<p>PO 4,5</p>	<p>1/2</p>	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы, составление глоссарий</p>	<p>Чек-лист презентации темы, реферата, глоссарий</p>
13.	<p><i>Практическое занятие.</i> Хроническая хирургическая (специфическая) инфекция.</p>	<p>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.</p>	<p>PO 5</p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач, усвоения практических навыков.</p>	<p>Чек-лист устного опроса, контроль демонстрация практических навыков и ситуационных задач</p>
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Синдром «окклюзии магистральных кровеносных сосудов».</p>	<p>Методы исследования больных с заболеваниями сосудов. Облитерирующий эндартериит, облитерирующий атеросклероз, варикозная болезнь, тромбофлебит глубоких вен голени. Клиника, диагностика и лечение.</p>	<p>PO 4</p>	<p>1/2</p>	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы</p>	<p>Чек-лист презентации темы, реферата</p>
14.	<p><i>Практическое занятие.</i> Пороки развития. Пластическая хирургия</p>	<p>Пороки развития, понятие. Пороки развития головы, шеи, грудной клетки, живота, конечностей. Принципы хирургического лечения пороков развития. Пластическая хирургия. Трансплантология. Биологические условия пересадки тканей. Подбор доноров. Применение препаратов иммунодепрессивного воздействия.</p>	<p>PO 4,5,6</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>
	<p><i>СРОП.</i> <i>Консультация по выполнению СРО</i> Основы хирургии паразитарных заболеваний</p>	<p>Эхинококкоз. Понятие об однокамерном и много камерном эхинококкозе. Патологическая анатомия и клиника поражения. Принципы хирургического лечения. Цистецеркоз. Лямблиоз. Аскаридоз. Описторхоз. Путизаражения.</p>	<p>PO 4,5</p>	<p>1/2</p>	<p>Подготовка и защита реферата, презентации темы.</p>	<p>Чек-лист презентации темы, реферата</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		12 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		

15.	<i>Лекция.</i> Хроническая специфическая хирургическая инфекция.	Костно-суставной туберкулез. Классификация. Патогенез. Этапы и фазы. Клиническое течение болезни (местные и общие симптомы). Особенности течения в преартритической и артритической стадиях. Осложнения. Организация санитарно-ортопедической помощи Хирургическое лечение. Отдельные виды (спондилит, коксит, гонит, туберкулезный лимфаденит).	РО 4	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме
	<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	1	Обсуждение темы занятия, устный опрос, усвоения практических навыков.	Чек-лист устного опроса, демонстрация практических навыков
	<i>СРОП.</i> Рубежный контроль №2	Контроль учебных достижений		1/2	Решение тестовых вопросов и прием практических навыков	
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 дисциплин					
№	РО дисциплины	Неудовлетворитель но	Удовлетворитель но	Хорошо	Отлично	
РО1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной	1. Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует	1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует	1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии 2. Способен определить	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии 2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план	



	практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам хирургического профиля	классификацию нозологии 2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам хирургического профиля 3. Не проработал основную литературу.	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	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.	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 хирургического заболевания и использовать	1) Не способен к оценке рисков хирургического заболевания. 2) Не использует эффективные методы	1) Допускает ошибки в оценке рисков хирургического заболевания.	1. Способен демонстрировать оценку рисков хирургического заболевания	1. Самостоятельно оценивает риски хирургического заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее

	наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля.
PO4	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных 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 способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по хирургическим заболеваниям 2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия 4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	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 противоэпидемические мероприятия 4. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
PO5	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии,	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии	1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области хирургии	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии	1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Самостоятельно критически оцени-



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


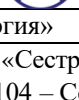
10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

Чек-лист для практического занятия

	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
1	Устный опрос:	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С (2,0; 65-69%) С- (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: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С (2,0; 65-69%) С- (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 обучающих ситуационных задач	<p>Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (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: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%) С+ (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: С(2,0; 65-69%) С-(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: 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: А (4,0; 95-100%) А- (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% - Апелляция – 5%</p>

		<p>- Задача – 30%</p> <p>Дополнительные баллы - 5%</p> <p>*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.</p>
Хорошо соответствует оценкам:	<p>В+ (3,33; 85-89%)</p> <p>В (3,0; 80-84%)</p> <p>В- (2,67; 75-79%)</p> <p>С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий набрал 70-89 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% <p>*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%).</p>
Удовлетворительно соответствует оценкам:	<p>С (2,0; 65-69%);</p> <p>С- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий набрал 50-69 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% <p>*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.</p>
Неудовлетворительно соответствует оценкам:	<p>FX (0,5; 25-</p>	<p>Ставится в том случае, если обучающий набрал 0-49 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30%

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		18 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		

		49%) F (0; 0-24%)	- 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.
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 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%)	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,



	<p>B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>таблицы и рисунки, соответствующие теме реферата. При защите реферата текст не читает, а рассказывает. При ответе на вопросы допускает непринципиальные ошибки.</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>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	<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: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (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 непринципиальные 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	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%)</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</p>



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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		21 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		

Рубежный контроль		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Тестирование	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	75-89% правильных ответов.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	50-74% правильных ответов.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FХ (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
Демонстрация практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: А(4,0;95-100%); А-(3,67;90-94%)	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;
	Хорошо Соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%); В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал не принципиальные 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 интерпретировать результаты обследования. Неточно доносит надлежащую информацию;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- 	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		22 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		


	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) D+(1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, Имеется ошибки при проведении физикального 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.

Многобалльная система оценки знаний

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

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии» Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		23 стр. из 24

	7. 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/ 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/ 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/
--	--

Электронные учебники

Литература

Основная;

- 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 2 т. 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. идоп. - М., 2005

Дополнительная:

- 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-әдістемелікқұрал . - Алматы : ЖШС "Эверо", 2011.

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

1. На занятиях быть в специальной одежде (халат, колпак).
2. Обязательное посещение лекций, практических занятий и СРОП согласно расписаниям.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		044 – 44 / 11 ()
Рабочая программа дисциплины (силлабус) «Сестринский уход в хирургии»		24 стр. из 24
Образовательная программа «6В10104 – Сестринское дело»		

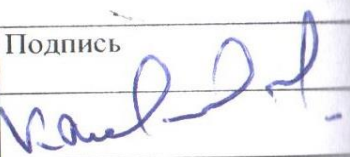
3. Не опаздывать, не пропускать лекций и занятия. В случае болезни предоставить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате.
4. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Студентам, пропустившим занятия по неуважительной причине в электронном журнале рядом с отметкой «н» выставляется оценка «0» и вычитываются штрафные баллы:
 - 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.
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.

Дата утверждения на кафедре	Протокол <u>№10 "5"</u>	Ф.И.О. заведующего	Подпись
	<u>31.05.2023</u>	к.м.н., и.о. доцента Жумагулов К.Н.	
Дата утверждения на КОП	Протокол <u>№11</u>	Ф.И.О. председателя КОП	Подпись
	<u>05.06.2023</u>	к.м.н., доцента Сейдахметова А.А.	