

Силлабус
Кафедра «Педиатрия-2»
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия»
Образовательная программа 7R01130 «Педиатрия»

1. Общие сведения о дисциплине:			
1.1	Код дисциплины: R-DH	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Детская хирургия».	1.7	Курс: 2 (второй)
1.3	Пререквизиты: Интернатура: «Хирургические болезни в ВОП».	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: -	1.9	Количество кредитов (ECTS): 6 кредитов/180 часов
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (минимум 50 слов):			
Общие принципы организации хирургической помощи детям в РК. Современные высоко-специализированные методы диагностики и лечения: пороков развития желудочно-кишечного тракта, атрезии пищевода и прямой кишки, острых хирургических заболеваний брюшной полости, пороков развития мочевыделительной системы, гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей новорожденных, остеомиелита у детей, врожденного вывиха бедра, мышечной кривошеи, врожденной косолапости.			
3. Форма суммативной оценки:			
3.1	Тестирование +	3.5	Кейс стади +
3.2	Письменный	3.6	Дискуссия
3.3	Устный +	3.7	Конференция +
3.4	Прием практических навыков у постели больного +	3.8	CBL +
4. Цели дисциплины:			
Подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины):			
PO1.	Способен выявлять у детей основные патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со		



	здоровьем.						
PO2.	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.						
PO3.	Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи детям.						
5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины:					
	PO 1,2.	PO1. Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи в педиатрии.					
	PO 2,3.	PO2. Способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов.					
	PO 3.	PO3. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи.					
6.	Подробная информация о дисциплине:						
6.1	<p>Место проведения (здание, аудитория): Занятия по циклу «Детская хирургия» проводятся в аудиториях кафедры, которые оснащены системами компьютерных средств.</p> <p>Место нахождения кафедры: г. Шымкент, ГККП «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, ул. Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252(408222), внутренний 2501, кафедра Педиатрии-2, эл.адрес: pediatrics-2@mail.ru.</p> <p>В случае возникновения вопросов по обучению и/или технической поддержке обращаться по телефонам и/или сообщать по электронной почте, указанных на сайте АО «ЮКМА» в разделе CALL-Center, Helpdesk на главной странице сайта.</p>						
6.2	Количество часов		Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП	СРО
			-	36	-	117	27
7.	Сведения о преподавателях:						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения		
1	Хожашев Бахадир Пинезарович	ассистент	Khozhashev_V@mail.ru	Научное направление: Детская хирургия	Автор научных публикации - 4		
Сведения о клинических кураторах							
1	Бектенова Г.Е.	зав.кафедрой	bekten_gulmira@mail.ru	Научное направление:	Автор учебников: «Заболевания детей		

		профессор		Педиатрия, Неонатология	раннего возраста», «Ерте жастағы балалар аурулары», «Неотложная помощь детям в педиатрической практике». Автор более 95 научных статей, имеет 1 патент.		
2	Жумабеков Ж.К.	и.о.доцента	jjk1960@mail.ru	Научное направление: Педиатрия, Неонатология	Автор учебника: «Бала аурулары пропедевтикасы». Автор 80 научных статей.		
8.	Тематический план:						
Дни	Название темы	Краткое содержание		РО дис-циплны	Кол-во часов	Формы/методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие. Тема: Организация хирургической помощи детям в РК.	Организация хирургической помощи детям в РК. Современные вопросы хирургической патологии детей. Особенности хирургии детского возраста. Нормативные документы в области детской хирургии.		РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Анатомо-физиологические особенности организма ребенка. Этика и деонтология в детской хирургии.	Анатомо-физиологические особенности организма ребенка. Этика и деонтология в детской хирургии. Этические вопросы при оказании медицинской помощи детям. Взаимодействие врача детского хирурга с пациентом и его родственниками (опекунами). Принцип конфиденциальности в работе врача детского хирурга. Этические вопросы при рекомендации и проведении пренатальной диагностики.		РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
2	Практическое занятие. Тема: Методы клинических и инструментальных исследований.	Методы клинических и инструментальных исследований. Рентгенологическое исследование. Ультразвуковая диагностика. Эндоскопические методы. Ангиография.		РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

		Компьютерная и магнитно-резонансная томография в детской хирургии. Радиоизотопная диагностика.			больного.	
	СРОП. Тема и задание СРО: Подготовка ребенка к операции. Особенности выполнения оперативных вмешательств у детей.	Подготовка ребенка к операции. Особенности выполнения оперативных вмешательств у детей. Общие принципы обезболивания, интенсивной терапии и реанимационных мероприятий. Общие принципы анестезии. Интенсивная терапия. Сердечно-легочная реанимация.	PO 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Тема: Малоинвазивные технологии в детской хирургии.	Малоинвазивные технологии в детской хирургии. Лапароскопическая хирургия. Торакоскопическая хирургия. Оперативная артроскопия. Хирургические манипуляции под контролем ультразвука. Рентгеноэндovasкулярная хирургия.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Принципы антибиотикопрофилактики послеоперационных осложнений. Реабилитация.	Принципы антибиотикопрофилактики послеоперационных осложнений. Реабилитация.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
4	Практическое занятие. Тема: Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости у детей.	Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости у детей. Семиотика пороков развития и заболеваний органов грудной полости. Симптомы. Цианоз. Кашель. Кровохарканье. Стридор. Одышка. Рвота. Дисфагия. Боль в груди. Клиническое обследование ребенка. Специальные методы исследования.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО:	Пороки развития грудной клетки.	PO 2,3	6,5/1,5	PS -	Чек листы: Чек

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 5 из 34

	Пороки развития грудной клетки.	Воронкообразная деформация грудной клетки. Килевидная деформация грудной клетки. Аномалии ребер. Раздвоение грудных отделов ребер. Церебро-костомандибулярный синдром. Синдром Поланда. Расщепление грудины.			Обследование больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
5	Практическое занятие. Тема: Врожденные и приобретенные стенозы трахеи и бронхов.	Врожденные и приобретенные стенозы трахеи и бронхов. Врожденные стенозы трахеи и бронхов. Сосудистое кольцо. Петля легочной артерии. Бронхогенная киста. Врожденные стенозы собственно трахеи. Приобретенные стенозы трахеи и бронхов.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Пороки развития легких.	Пороки развития легких. Агенезия и аплазия легкого. Гипоплазия легкого. Врожденная локализованная эмфизема. Врожденная солитарная киста. Легочная секвестрация. Легочные артериовенозные свищи.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
6	Практическое занятие. Тема: Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости. Семиотика заболеваний органов брюшной полости. Симптомы. Боль. Рвота. Повышение температуры тела. Нарушение функций кишечника. Обследование ребенка. Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Ректальное исследование. Дополнительные методы	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

		исследования.				
	СРОП. Тема и задание СРО: Аномалии желточного протока.	Аномалии желточного протока. Полный свищ пупка. Неполный свищ пупка. Дивертикул подвздошной кишки (дивертикул Меккеля). Киста желточного протока.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного. Защита клинического случая.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника. «Критерии оценки практических навыков».
7	Практическое занятие. Тема: Врожденная кишечная непроходимость.	Врожденная кишечная непроходимость. Семиотика и диагностика врожденной кишечной непроходимости. Рвота. Оценка содержимого прямой кишки. Осмотр живота. Дополнительные методы обследования. Атрезия двенадцатиперстной кишки. Стеноз двенадцатиперстной кишки. Врожденный заворот средней кишки. Синдром Ледда. Атрезия тонкой кишки. Удвоения пищеварительного тракта (энтерокистомы). Меконияльный илеус. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства.	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика.	Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
8	Практическое занятие. Тема: Врожденный пилоростеноз. Язвенная	Врожденный пилоростеноз. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика,	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы: Критерии оценки практических

	болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	дифференциальная диагностика, методы лечения.				навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Приобретенная кишечная непроходимость. Острая спаечная кишечная непроходимость.	Приобретенная кишечная непроходимость. Острая спаечная кишечная непроходимость. Инвагинация кишечника. Динамическая кишечная непроходимость. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
9	Практическое занятие. Тема: Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Киста поджелудочной железы.	Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Киста поджелудочной железы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.	PO 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Заболевания печени и желчного пузыря.	Заболевания печени и желчного пузыря. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока. Острый холецистит. Хронический калькулезный холецистит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 1 по 9 дни.	PO 1,2,3			Мини клинический экзамен для оценки практических

						навыков у постели больного.
10	Практическое занятие. Тема: Болезнь Гиршпрунга.	Болезнь Гиршпрунга. Классификация. Патогенез и патоморфология. Клиническая картина. Компенсированная форма. Субкомпенсированная форма. Декомпенсированная форма. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	РО 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Аноректальные пороки развития.	Аноректальные пороки развития. Особенности эмбриогенеза. Классификация. Клиническая картина и диагностика. Атрезия анального отверстия. Атрезия заднепроходного отверстия и прямой кишки со свищом в мочевую систему. Свищ в половую систему. Свищ промежности. Эктопия заднепроходного отверстия. Врожденные сужения заднепроходного отверстия и прямой кишки. Лечение. Прогноз.	РО 2,3	6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
11	Практическое занятие. Тема: Пороки развития и заболевания органов мочеполовой системы.	Пороки развития и заболевания органов мочеполовой системы. Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы. Симптом боли.	РО 1,2	2	Мини лекция, клинический разбор тематического больного.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Изменения в анализах мочи.	Изменения в анализах мочи. Лейкоцитурия. Протеинурия. Бактериурия. Гематурия. Сочетанные изменения. Нарушения мочеиспускания. Изменение частоты мочеиспускания. Недержание мочи. Затрудненное мочеиспускание (задержка	РО 2,3	6,5/1,5	Курация больных. Кейс аналитика. Презентация, формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». Презентация темы. Оценка портфолио.

		мочи). Болезненное мочеиспускание. Императивные позывы. Обследование ребенка. УЗИ. Рентгенологические методы. Экскреторная урография. Цистоуретрография. Цистоуретроскопия. Радионуклидное исследование. Методы оценки уродинамики. Ангиографическое исследование.				
12	Практическое занятие. Тема: Аномалии почек и мочеточников.	Аномалии почек и мочеточников. Агенезия почки. Удвоение почек и мочеточников. Дистопия почек. Подковообразная почка. Галетообразная почка. Асимметричные формы сращения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	2	Анализ конкретной ситуации/конкретных ситуаций.	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Аплазия почки. Гипоплазия почек. Кистозные аномалии. Поликистоз почек.	Аплазия почки. Гипоплазия почек. Кистозные аномалии. Поликистоз почек. Губчатая почка. Мультикистозная дисплазия. Мультилокулярная киста. Солитарная киста. Эктопия устья мочеточника. Гидронефроз. Мегауретер. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. SA - самооценка (Self Assessment).	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка 360 ⁰ ».
13	Практическое занятие. Тема: Аномалии мочевого протока.	Аномалии мочевого протока. Пузырно-пупочный свищ. Киста мочевого протока. Неполный пупочный свищ. Дивертикул мочевого пузыря. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение.	PO 1,2	2	Case-study (метод конкретных ситуаций).	Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРОП. Тема и задание СРО: Аномалии мочевого пузыря и	Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Экстрофия	PO 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование	Чек листы: Чек листы: Критерии

	мочеиспускательного канала.	мочевого пузыря. Инфравезикальная обструкция. Гипоспадия. Гермафродитизм. Эписпадия. Эписпадия у мальчиков. Эписпадия у девочек. Лечение.			больного. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
14	Практическое занятие. Тема: Аномалии развития и заболевания половых органов.	Аномалии развития и заболевания половых органов. Фимоз. Парафимоз. Аномалии развития яичка. Анорхизм. Монорхизм. Полиорхизм. Гипоплазия яичка. Крипторхизм. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Паховая грыжа. Ущемленная паховая грыжа. Варикоцеле. Синдром отечной мошонки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Клиническое ситуационное обучение, тематические пациенты.	Чек листы: решение ситуационных задач, клинический разбор тематического больного тематических больных.
	СРОП. Тема и задание СРО: Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы.	Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Обструктивный пиелонефрит. Цистит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Мочекаменная болезнь. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
15	Практическое занятие. Тема: Хирургическая инфекция.	Хирургическая инфекция. Патогенез хирургической инфекции. Принципы диагностики и лечения хирургической инфекции. Флегмона новорожденных. Мастит новорожденных. Рожа. Фурункул. Карбункул. Лимфаденит. Панариций.	РО 1,2	2	Мини лекция, демонстрация больного.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРОП. Тема и задание СРО: Гематогенный остеомиелит.	Гематогенный остеомиелит. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы	РО 2,3	6,5/1,5	PS - обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка наставника.

		<p>остеомиелита. Абсцесс Броди. Склерозирующий остеомиелит Гарре. Альбуминозный остеомиелит Олье. Антибиотический остеомиелит. Последствия хронического гематогенного остеомиелита. Особенности остеомиелита у детей первых месяцев жизни.</p>			Защита клинического случая.	«Критерии оценки практических навыков».
16	<p>Практическое занятие. Тема: Острый аппендицит.</p>	<p>Острый аппендицит. Общие сведения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Клиническая картина острого аппендицита у старших детей. Диагностика острого аппендицита у детей старшего возраста. Клиническая картина и диагностика острого аппендицита у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей старшего возраста. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей раннего возраста. Лечение. Прогноз. Аппендицит у новорожденных.</p>	PO 1,2	2	Оценочное интервью/устный опрос по содержанию темы.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	<p>СРОП. Тема и задание СРО: Перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек.</p>	<p>Перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Аппендикулярный перитонит. Перитонит у новорожденных. Некротический энтероколит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	PO 2,3	6,5/1,5	DOPS - оценка освоения практических процедур. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка овладения обучающимся практическими навыками. Презентация темы. Оценка портфолио.
17	<p>Практическое занятие.</p>	<p>Повреждения. Повреждения мягких тканей.</p>	PO 1,2	2	Метод CBL.	Чек листы:

	Тема: Повреждения. Повреждения мягких тканей.	Ушибы. Раны. Ожоги тела. Отморожения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.				Критерии оценки практических навыков.
	СРОП. Тема и задание СРО: Переломы и вывихи костей у детей.	Переломы и вывихи костей у детей. Клиническая картина. Диагностика. Общие принципы лечения переломов костей у детей. Осложнения переломов. Травма сосудисто-нервного пучка. Ранение кровеносных сосудов.	РО 2,3	6,5/1,5	Участие в обходах и консультациях. Участие во внеурочных консультациях.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: Профессиональные навыки. Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО).
18	Практическое занятие. Тема: Пороки развития и заболевания опорно-двигательной системы.	Пороки развития и заболевания опорно-двигательной системы. Деформации шеи. Врожденная мышечная кривошея. Крыловидная шея. Болезнь Клиппеля-Фейля. Болезнь Гризеля. Деформации позвоночника. Кифоз. Врожденный кифоз. Приобретенные кифозы. Лордоз. Сколиоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 1,2	2	Индивидуальная работа. Ситуационные задачи, тестирование.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРОП. Тема и задание СРО: Деформации нижних конечностей. Врожденный вывих бедра.	Деформации нижних конечностей. Врожденный вывих бедра. Врожденный вывих надколенника. Косолапость. Врожденная косолапость. Приобретенная косолапость. Плоскостопие. Врожденное плоскостопие. Приобретенное плоскостопие. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО 2,3	6,5/1,5	PS - Обследование больного. Анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: Оценка 360 ⁰ (наставника, заведующего отделением, обучающегося, дежурного врача). Презентация темы. Оценка портфолио.

	Рубежный контроль №2	Контроль включает содержание тем практических занятий и СРОП в период с 10 по 18 дни.	РО 1,2,3		Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.
9.	Методы обучения и формы контролей:				
9.1	Лекции:	В резидентуре лекции не предусмотрены.			
9.2	Практические занятия:	Устный опрос, индивидуальная работа, дискуссии, мини-клинический разбор, защита клинического случая, (SP – standart patient), анализ ситуации (CS - case-study), технологии RBL, CBL - метод обучения на основе случая или метода (метод конкретных ситуаций) в форме мини-лекций, клинических разборов, конференций, консультативной поддержки для оценки клинических навыков.			
9.3	СРО/СРОП:	<p>Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает: ежедневное участие во врачебных конференциях, курация не менее 3 пациентов онкогематологического профиля детского возраста, находящихся в стационаре под наблюдением клинического наставника/преподавателя, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента. Работа с научной литературой, анализ научных статей и подготовка презентаций, формирование портфолио, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента) может включать в себя изучение теоретического материала, поиск необходимой актуальной информации в информационных ресурсах (UpToDate, Cochrane и др.). Работа над портфолио, дежурства в клинике, исследовательскую работу и др.</p>			
9.4	Рубежный контроль:	Мини клинический экзамен для оценки практических навыков у постели больного.			
10.	Критерии оценок:				
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины:				
№ РО	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Способен выявлять у детей основные	Не способен продемонстрировать знания	Демонстрирует недостаточные знания и	Способен обосновать и сформулировать	Самостоятельно обосновывает и

	<p>патологические симптомы и синдромы, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использование алгоритмов постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) в соответствии с современными клиническими протоколами и с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам педиатрического профиля. Не проработал основную литературу.</p>	<p>понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК. Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам педиатрического профиля. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>клинический диагноз используя классификацию нозологии. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам педиатрического профиля. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам педиатрического профиля. Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	Способен эффективно	Не применяет основы	Демонстрирует	Способен эффективно	Самостоятельно

Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 15 из 34

	<p>взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов, а также готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>взаимодействовать с пациентом педиатрического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом педиатрического профиля, его окружением. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента педиатрического профиля.</p>
РОЗ	<p>Способен к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня</p>	<p>Не способен к оценке рисков педиатрического заболевания. Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Допускает ошибки в оценке рисков педиатрического заболевания. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Способен демонстрировать оценку рисков педиатрического заболевания. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического профиля.</p>	<p>Самостоятельно оценивает риски педиатрического заболевания. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента педиатрического</p>

безопасности и качества медицинской помощи детям.				профиля.
10.2	Критерии оценок:			
Чек-лист для практического занятия:				
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки		
Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</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>Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения; Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности; Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями; Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является</p>		

	<p>полным, но сопутствующие заболевания не указаны; Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия; Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях; Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов; Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): частично верно с существенными ошибками; Дифференциальный диагноз: Неполный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено; Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное; Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое; Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>
<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальными навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;</p>

			<p>Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» наставника:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме; Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы; Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания; Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов; Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает; Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом; Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других; Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс; Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное</p>

соответствует оценкам:
 FX (0,5; 25-49%)
 F (0; 0-24%)

изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал;
 Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы;
 Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания;
 Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость;
 Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы;
 Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи;
 Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции);
 Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим;
 Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.

**Чек листы: «Оценка 360⁰»
 заведующий отделением:**

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

Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;
 Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;
 Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;

			<p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или спойлер; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» резидент:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p>

		<p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний;</p>

		F (0; 0-24%)	<p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</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>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.</p>	

Чек лист для СРО:

Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.
	Удовлетворительно соответствует оценкам:	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;

	<p>C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>	<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%)</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</p>

		<p>B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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>
Чек лист для рубежного контроля:			
Чек листы: Рубежный контроль. Тест:	Отлично	<p>Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.</p>
	Хорошо	<p>Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>
	Удовлетворительно	<p>Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%);</p>	<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения.</p>

		D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.	
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.	
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.	
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: F _X (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.	
Многобальная система оценки знаний:			

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

Электронный ресурс:

1. Шабалов, Н.П. Неонатология [Электронный ресурс]: учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 704 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>
2. Акушерство [Электронный ресурс] : учеб. / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, М.А. Курцер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432952.html>
3. Миночкин, П. И. Современные принципы ухода за новорожденными детьми высокого риска [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатрических фак. мед. вузов / П. И. Миночкин. - Электрон. текстовые дан. (5,94 Мб). - Челябинск : ГМА, 2004. - 126 с. эл. опт. диск (CD-ROM).
4. Консультант врача. Неонатология. Версия 1. 1 [Электронный ресурс] : справочное издание. - Электрон. текстовые дан. (149 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM).
5. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru
6. <http://www.nlm.nih.gov/-PubMed> - главная медицинская поисковая система.

	<p>http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm - журналы, выходящие в издательстве «Медицина».</p> <p>http://www.rosmedic.ru/pediatriya-i-neonatalogiya - электронные учебники по медицине и неонатологии.</p> <p>7. Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA. - URL: http://www.scoDus.com/ (Нацпроект)</p> <p>8. Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект).</p> <p>9. Научная электронная библиотека - URL: elibrary.ru</p>
Журналы (электронные журналы):	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная версия журнала «Детская хирургия» http://www.medilit.ru/journal/320/ 2. Электронная версия журнала «Вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» http://www.ps-journal.ru 3. http://www.pediatrics.org – журнал «Педиатрия» имени Г.Н.Сперанского. 4. https://e.pediatry-practice.ru/ журнал Практикующий педиатр. 5. http://www.elibrary.kz/databases/zhurnal - Педиатрия және бала хирургиясы / Педиатрия и детская хирургия. 6. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/voprosy-prakticheskoy-pediatrii - Вопросы практической педиатрии. 7. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/klinicheskaya-medicina - Клиническая медицина. 8. https://lib.kaznmu.kz/wp-content/uploads/densaulyk - Денсаулық.
Литература:	<p>основная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. М.П.Разин, С.В. Минаев, И.А. Турабов и др. Детская хирургия. Учебник для студентов медицинских вузов. 2018 Москва: «ГЭОТАР-Медиа». 2. Ю.Ф.Исаков, А.Ю.Разумовский. Детская хирургия. Учебник для медицинских вузов. 2014 Москва: «ГЭОТАР-Медиа». 3. Травматология и ортопедия: учебник/ [Н.В. Корнилов]; под ред. Н.В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 592с.: ил. ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru/booc/isbn9785970420287.html 4. Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.1. – 928 с. 5. Шабалов, Н.П. Неонатология : учеб. пособие : в 2-х т. / Н.П. Шабалов. - 6-е изд, испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.2. – 880 с. 6. Детская хирургия: [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред.

Ю.

Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2015. – 1040 с.

7. Клинические протоколы детских хирургических заболеваний МЗ РК.

дополнительная:

1. Детская хирургия: нац. рук./ под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ф.Дронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2009. – 1168 с.

2. Детская онкология: нац. рук./под ред. М.Д.Алиева, В.Г.Полякова, Г.Л.Менткевича и др.; ФГБУ «РОНЦ им.Н.Н.Блохина» РАМН; НИИ детской онкологии и гематологии. – М.: Издат. группа РОНЦ, 2012. – 684 с.

3. Травматология: нац. рук. с компакт-диск/гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2008. – 808 с.

4. Ортопедия: нац. рук. с компакт-диск/гл. ред. Г.П.Котельников, С.П.Миронов. – М.: ГЭОТАРМедиа.- 2008. – 832 с.

5. Детская хирургия. Клинические разборы: рук./ под ред А.В.Гераськина. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2011. – 216 с.

6. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей: учеб. для вузов/ – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 – 432 с.

7. Детская урология-андрология: учеб.пособие/М.П.Разин, В.Н.Галкин, Н.К. Сухих 2011.- 128с.

8. Пугачёв. А.Г. Детская урология/Руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-832 с

9. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей: атлас/А.Ф.Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 – 260с.

на казахском языке:

1. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.

2. Әбдірахманов, Қ. Б. Неонатология : оқу құралы / Қ. - ҚР Денсаулық Сақтау Министрлігі Мед. білімі мен ғыл. инновац. технологиялар респ. орт. шешімі бойынша рұқсат берілген. – Алматы: Эверо, 2011. - 312 бет.

3. Нәресте туралы ілім. Неонатология : оқу құралы/ Ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: "Дәуір" газет-журнал баспасы, 1994.

12.	Политика дисциплины:
	<p>Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На занятия приходить в форме (халат, колпак); 2. Быть пунктуальным и обязательным; 3. Посещение занятий СРОП является обязательным. В случае отсутствия обучающегося на СРОП, делается отметка «н» в учебном и электронном журнале; 4. Активно участвовать в учебном процессе; 5. Не опаздывать, не пропускать занятия. В случае болезни представить справку и лист отработки с указанием срока сдачи, который действителен в течение 30 дней с момента получения его в деканате; 6. Пропущенные занятия по неуважительной причине не отрабатываются. Обучающимся, 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; 7. Каждый обучающийся должен выполнить все формы заданий СРО и сдать по графику. 8. На каждое практическое занятие и СРОП все обучающиеся должны своевременно и четко подготовиться и принимать активное участие при обсуждении темы. 9. Все виды письменных работ обучающихся (реферат, презентации и др.) проходят проверку на предмет плагиата. 10. Нести ответственность за санитарное состояние своего рабочего места и личной гигиены. 11. Прием пищи в аудиториях строго запрещено. 12. Соблюдать правила по технике безопасности в учебных комнатах. 13. Соблюдать правила внутреннего распорядка академии и этику поведения. 14. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям. 15. Бережно относиться к имуществу кафедры. 16. Отключить сотовые телефоны в учебное время.
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии:
	<p>П. 4 Кодекс чести обучающегося.</p> <p>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК:</p> <p>Политика и процедуры: общие требования кафедры, предъявляемые к резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы и т.д.</p> <p>Например:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при отсутствии санитарной книжки на практическое занятие; 2. строгое соблюдение медицинской формы (халаты, маски, колпак, дополнительная обувь);

3. строгое соблюдение личной гигиены, техники безопасности в стационаре;

4. дежурство в приемном отделении;

5. строгое соблюдение внутреннего распорядка, теплое общение с больными, врачами, с сотрудниками кафедры.

Штрафные санкции:

Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.

Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.

К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

Расчет рейтинга прохождения:

Оценка знаний обучающихся осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно которой 60% составляет текущий контроль, 40% - итоговый контроль.

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:

Итоговая оценка (100%) = Рейтинг допуска (60%)+ Итоговый контроль (40%).

Рейтинг допуска (60%) = Средняя оценка рубежных контролей (20%)+ Средняя оценка текущего контроля (40%).

Средняя оценка рубежных контролей = Рубежный контроль 1 + Рубежный контроль 2 / 2

Средняя оценка текущего контроля=среднеарифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРО.

Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср – средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля.

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с конечными результатами обучения и включает два этапа:

1) оценку знаний (компьютерное тестирование);

2) оценку навыков.

Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные являются основанием для выдачи сертификата специалиста.

Правила апелляции итоговой оценки:

➤ Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;

- Если наступил разногласия между преподавателем и обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
Обучающийся, не согласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.
Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость.
Решение апелляционной комиссии передается в офис регистратора в письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.



Кафедра «Педиатрия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия» (Силлабус).

044-68/16

Стр. 33 из 34

14.			
Утверждение и пересмотр:			
Дата утверждения	Протокол №	Ф.И.О. зав.кафедрой и председателя КОП	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>Н</u>	Бектенова Г.Е.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>Н</u>	Кауызбай Ж.А.	
	<u>26 06 2023</u>		
Дата пересмотра	Протокол № <u> </u>	Бектенова Г.Е.	
Дата пересмотра на КОП	Протокол № <u> </u>	Кауызбай Ж.А.	

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	044-68/16 Стр. 34 из 34
Кафедра «Педиатрия-2» Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия» (Силлабус).		

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Детская хирургия» (6 кредитов/180 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Интернатура: «Хирургические болезни в ВОП».	Предложений об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет.	Протокол № <u>11</u> от « <u>26</u> » <u>06</u> 2023г

Зав.кафедрой, профессор
кафедры «Педиатрия-2»

Бектенова Г.Е.
(Ф.И.О.)



(подпись)

- пререквизиты:
Зав.кафедрой, к.м.н., доцент
кафедры «Хирургия-1»

Жумагулов К.Н.
(Ф.И.О.)



(подпись)