

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	1 стр. из 41

Силлабус

Кафедра «Хирургии, травматологии и онкологии»
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»
Образовательная программа «6В10101-Общая медицина»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: Trav 4205	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Травматология	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Анатомия, физиология, Патанатомия, патофизиология, фармакология, микробиология	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизиты: интернатура	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2. Описание дисциплины			
<p>Этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения повреждений мягких тканей, черепно-мозговой травмы, повреждений грудной клетки, переломов костей и вывихов суставов верхних и нижних конечностей, повреждений позвоночника, переломов костей таза, политравм, синдрома длительного раздавливания, травматического остеомиелита, заболеваний суставов. Методы профилактики и реабилитации. Документирование процессов оказания медицинских услуг.</p>			
3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Формирование теоретических знаний по основам травматологических заболеваний и их применение в практической деятельности, обучение навыкам в диагностике, дифференциальной диагностике, лечение и профилактика травматологических осложнений.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1	Демонстрирует знания и понимание основ травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата для диагностики, лечения, динамического наблюдения наиболее распространенных случаев		
PO2	Анализирует результаты основных симптомов и синдромов при травме и заболеваниях опорно-двигательного аппарата, проводит профилактику распространенных травм и заболеваний		
PO3	Анализирует лабораторно-инструментальные данные, делает выводы.		
PO4	Эффективно коммуницирует с коллегами, пациентами, родственниками пациентов. Умеет доносить полученную в процессе поиска и обработки информацию до других пользователей.		
PO5	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях; способен к непрерывному самообразованию и развитию.		

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	2 стр. из 41	

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО 1	РО4 Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.
	РО 2, РО 3	РО9 Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	РО 4	РО10 Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг.
	РО 5	РО11 Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения.

6. Подробная информация о дисциплине

6.1	Кафедра Хирургия -2. Место расположения г.Шымкент, Южно-Казахстанская областная больница, корпус №9, кабинет №2. 1. Место проведения занятий (здание, аудитория) Площадь Аль-Фараби 3, Южно-казахстанская медицинская академия, корпус №2, ЦПН (центр практических навыков, 3 этаж) аудитория №308, №310. 2. Место проведения занятий (здание, аудитория) г.Шымкент, Южно-Казахстанская областная больница, корпус №9, аудитория №1, №3 3. Место проведения занятий (здание, аудитория) г.Шымкент, улица Дауренбека Курманбекова 35, ГКБ №1 (Городская клиническая больница №1), хозяйственный корпус, аудитория №1, №3					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		15	35	-	15	85

7. Сведения о преподавателях

№	ФИО	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
	Есмембетов Избасар Нагашбаевич	м.ғ.к., доцент кафедры	-	Травматология-ортопедия взрослая, детская	д.м.н., доцент
	Усманов Махмуд Арафович	ассистент кафедры	makhmud.usmanov.63@mail.ru	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Дуйсебеков Мурат Тавбекович	ассистент кафедры	murat_jan_kz@mail.ru	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Муминов Анвар Гафурович	ассистент кафедры. Ординатор отделения ортопедии	Almaz_1k@bk.ru	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	3 стр. из 41

		ОКБ, г.Шымкент			
	Мирзаметов Зафар Сайдахметович	ассистент кафедры. Ординатор отделения ортопедии ОКБ, г.Шымкент	Zafarmirza metov.s.78@mail.ru	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Абдрахманов Ерболат Абдрахманович	ассистент кафедры. Зав. отделения ортопедии ГКБ №1, г.Шымкент	-	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Исаков Фархат Палахаевич	ассистент кафедры. Ординатор отделения ортопедии ГКБ №1, г.Шымкент	Furik_10.88@mail.ru	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Алимханова Шахло Палахаевна	ассистент кафедры. Ординатор отделения политравмы ГКБ №1, г.Шымкент	-	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
	Халходжаев Махмуджан Камилжанович	ассистент кафедры. Ординатор отделения политравмы ГКБ №1, г.Шымкент	-	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-
8.	Тематический план				
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	К-во часов	Формы/методы/технологии обучения
					Формы/методы оценивания

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	4 стр. из 41

1	<p>Лекция. Введение в травматологию и ортопедию.</p>	<p>История развития травматологии и ортопедии. Организация травматологической помощи в РК. Цели и задачи травматологии и ортопедии. Основные пути развития травматологии и ортопедии в историческом аспекте. Виды травматизма.</p>	PO 1	1	Обзорная	Обратная связь
1	<p>Практическое занятие. Особенности обследования больных с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Основные принципы лечения переломов.</p>	<p>Методы пальпации и перкуссии у ортопедических и травматологических больных. Способы измерения длины и окружности конечностей. Способы измерения объема движений в суставах. Виды контрактур. Виды укорочения конечностей. Способы их определения. Деформации позвоночника (сколиоз, кифоз, лордоз). Абсолютные и относительные клинические признаки переломов, вывихов. Достоверные и вероятные признаки заболеваний суставов, позвоночника. Специальные методы диагностики и лечения в травматологии и ортопедии.</p>	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, стандартизированный пациент	Демонстрация осмотра травматологического больного.

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	5 стр. из 41

	<p>СРОП. Тема и задание. Реабилитация и протезирование в травматологии и ортопедии.</p> <p>Название проекта: Пути ускорения заживления послеоперационных ран у онкологических и травматологических больных</p>	<p>Виды реабилитации. Современные достижения в травматологии и протезировании.</p> <p>Проект: Пути ускорения заживления послеоперационных ран у онкологических и травматологических больных в условиях стационара и условиях поликлиники.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>1/6</p>	<p>Проблемно - ориентированное обучение. Курация. Защита истории болезни курируемого больного/3 ащита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PBL</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист мониторинга проекта</p>
2	<p>Лекция. Репаративная регенерация костной ткани. Консервирование костной ткани. Основные принципы консервативного лечения переломов.</p>	<p>Репаративная регенерация костной ткани. Микроструктура кости, кровоснабжение иннервация, источники регенерации, этапы образования костной мозоли. Провизорная костная мозоль, постоянная костная мозоль. Узловые вопросы консервативного лечения переломов 5 принципов консервативного лечения переломов. Принципы лечения переломов на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи.</p>	<p>PO 1</p>	<p>1</p>	<p>Обзорная</p>	<p>Обратная связь</p>
	<p>Практическое занятие. Повреждения грудной клетки и надплечья.</p>	<p>Классификация повреждений грудной клетки. Повреждения грудной клетки, закрытые ушибы,</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, стандартизации и-</p>	<p>Решение ситуационных задач,</p>

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	6 стр. из 41

		изолированные, множественные переломы ребер. Клиника, диагностика, принципы лечения. Переломы грудины. Вывихи и переломы ключицы.			рванный пациент	устный опрос.
СРОП. Тема и задание. Повреждения сухожилий.	Виды повреждений сухожилия кисти, сухожилие двуглавой мышцы плеча, ахиллова сухожилия и т.д.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/6	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PVL	Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта	

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	7 стр. из 41

3	<p>Лекция. Закрытые и откры-тые переломы костей суставов. Классификация . Диагностика. Хронический посттравматический и гематогенный остеомие- лит. Профилактика и современные принципы лечения.</p>	<p>Первичное и вторичное инфицирование. Местные и общие гнойные осложнения открытых переломов. Диагностика, профилактика и лечениегнойных осложнений открытых переломов. Классификаци я остеомиелита. Посттравматический остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологически е формы. Диагностика. Принципы</p>	РО 1	2	Обзорная	Обратная связь
---	--	--	------	---	----------	----------------

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	8 стр. из 41

		консервативного лечения. Показания и методы оперативного лечения.				
Практическое занятие. Повреждения плечевого сустава и плеча.	Повреждения мягких тканей плеча (мышц, суставов, нервов). Классификация повреждений проксимального метаэпифиза плеча. Механизм переломов. Диагностика. Лечение. Переломы диафиза плечевой кости. Диагностика, методы лечения. Надмышцелковые переломы плеча. Типы смещения, возможные осложнения. Диагностика, лечение разгибательных и сгибательных надмышцелковых переломов. Переломы мышцелков плеча. Лечение. Внутрисуставные переломы дистального конца плечевой кости. Классификация, диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, стандартизированный пациент	Устный опрос. Демонстрация вправления вывиха плечевого сустава Демонстрация иммобилизации при повреждениях плечевого сустава и плеча.	
СРОП. Тема и задание. Открытые переломы костей и суставов. Классификация. Диагностика.	Первичные и вторично-открытые переломы костей и суставов. Механизм возникновения, классификация открытых переломов костей и суставов. Классификация по Каплан-Марковой.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3/3	Работа в перевязочной Курация. Защита истории болезни курируемого больного/Зашита доклада. Работа с учебно-научной	Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг	

Кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	9 стр. из 41

					литературы. Проектная работа PBL	проект а
4	Лекция.Современные принципы оперативного метода лечения переломов. Компрессионно-дистракционные методы лечения.Ошибки и осложнения в лечении переломов (вторичные смещения,несращения, замедленная консолидация,ложные суставы и пути их устранения.	История оперативного метода лечения переломов. Современное состояние вопроса. Виды остеосинтеза, их преимущества и недостатки. Понятие о стабильном остеосинтезе. Показания и противопоказания к оперативному лечению переломов. Предоперационная подготовка, послеоперационное ведение. Компрессионно-дистракционные аппараты внешней фиксации. Показания и противопоказания к внеочаговому остеосинтезу. Основные модели аппаратов внешней фиксации. Ошибки и осложнения при оперативном лечении переломов. Замедленное сращение переломов и контрактуры суставов. Предупреждение ошибок и осложнений, их лечение.	РО 1	1	Обзорная	Обратная связь

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия, онкология и травматология» Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	71 /11 () 9 стр. из 41

	Практическое занятие. Повреждения локтевого сустава, предплечья, запястья и кисти.	Переломы головки и шейки лучевой кости-механизм повреждения, клиника, диагностика, лечение. Переломы венечного отростка локтевой кости-механизм повреждения, клиника, диагностика лечение. Переломы диафизов костей предплечья механизм повреждения, клиника, особенности смещения отломков, лечение. Перелом лучевой кости в типичном месте (переломы Кол-леса, Смита) механизм травмы, диагностика, оценка положения отломков по рентгенограммам, лечение.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, стандартизированный пациент	Решение ситуационных задач, Демонстрация вправления вывиха локтевого сустава Демонстрация иммобилизации при повреждениях локтевого сустава и предплечья.
	СРОП. Тема и задание. Открытые переломы костей и суставов. Профилактика и современные принципы лечения.	Первая врачебная помощь. Специализированная помощь. Внутрикостное промывание по Сызганову-Ткаченко. Обработка открытых переломов.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/6	Работа в перевязочной Курация. Защита и стории болезни курируемого б-го /Защита доклада. Работа с учебно - научной литературой. Проектная работа PBL	Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1997	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия, онкология и травматология» Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»		044-71 /11 () 10 стр. из 34

5	Лекция. Повреждения таза. Основные принципы консервативного, оперативного лечения переломов таза.	Классификация повреждений таза. Механизм различных вариантов повреждений. Клиническая картина при переломах таза. Диагностика. Первая врачебная помощь при переломах таза. Перелом крыши вертлужной впадины. Переломы дна вертлужной впадины. Центральный вывих бедра. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показание к оперативному лечению. Особенности течения шока и его лечение у больных с травмой таза.	PO 1	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Повреждения тазобедренного сустава, бедра.	Классификация переломов проксимального отдела бедра. Медиальные переломы шейки бедра. Диагностика, клиника, осложнения. Оперативное лечение (остеосинтез, эндопротезирование). Консервативное лечение варусных переломов (метод ранней мобилизации). Лечение вальгусных переломов (консервативное, оперативное). Межвертельные и чрезвертельные переломы бедра— механизм повреждений, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения. Переломы	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, стандартизированный пациент	Решение ситуационных задач, Демонстрация управления вывиха тазобедренного сустава Демонстрация иммобилизации при повреждениях тазобедренного

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	11 стр. из 41

		вертелов. Диагностика, лечение. Переломы диафиза бедра—особенности смещения отломков при переломе в верхней, средней и нижней трети, клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения. Профилактика возможных осложнений.				сустава и бедра
	СРОП. Тема и задание. Постравматический и гематогенный остеомиелит.Классификация. Диагностика.	Классификация остеомиелита. Постравматический и гематогенный остеомиелит Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические виды. Диагностика.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/6	Работа в пеперевязочной . Курация.Защита историй болезни курируемого б-го /Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PBL	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист. Мониторинг проекта
6	Лекция. Политравма. Множественные и сочетанные повреждения. Вопросы диагностики и хирургической тактики.	Определение понятия «политравма». Классификация: множественные, сочетанные и комбинированные повреждения. Их характеристика. Клинические особенности политравмы (синдром взаимного отягощения, несовместимость терапии, острые осложнения травматических	PO 1	2	Обзорная	Обратная связь.

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	12 стр. из 41

		повреждений-шок, массивная кровопотеря, токсемия, острая почечная недостаточность, жировая эмболия, тромбоэмболия и др).				
	Практическое занятие. Повреждения и заболевания коленного сустава. Повреждения голени, голеностопного сустава и стопы.	Закрытая травма коленного сустава. Гемартроз. Травматические вывихи надколенника. Клиника, диагностика, лечение. Переломы надколенника, диагностика, консервативные методы лечения. Переломы мышечков бедра и большеберцовой кости. Повреждение менисков. Повреждения связочного аппарата коленного сустава: боковых и крестообразных связок, собственной связки надколенника. Методы лечения. Изолированные переломы костей голени. Переломы обеих костей голени—клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения. Переломы лодыжек. Переломы костей стопы. Вывихи пальцев стопы. Диагностика, лечение.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждени е темы занятия, курация больных	Оформ ле-ния меди- цинско й докуме н- тации. Демон страци я первич ной хирург ическо й обрабо тки раны. Умени е различ ать открыт ые и закрыт ые перело мы коленн ого сустава и костей голени

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	13 стр. из 41

	<p>СРОП. Тема и задание. Посттравматический и гематогенный остеомиелит. Профилактика и современные принципы лечения. Промежуточная оценка проектной деятельности.</p>	<p>Принципы консервативно-го лечения. Показания и методы оперативного лечения посттравматического и гематогенного остеомиелита. Место стабильного остеосинтеза в лечении посттравматического остеомиелита. Принципы и методы послеоперационного ведения больных. Особенности течения и лечения остеомиелита губчатой кости и спицевого остеомиелита.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>2/6</p>	<p>Работа в пепервязочной . Курация. За - щита истор ии болезни курируемого б - го /Защита доклада. Ра - бота с учеб - но - научной литерату ро й. Проектная работа PVL</p>	<p>Оценка качества оформ ления меди - цинско й докуме н - тации. Чек - лист. Оценка проме жуточн ого отчета по выполн ению проек та</p>
	Рубежный контроль №1	Интегрированный рубежный контроль №1	Тестирование. Практический навык.			
7	Лекция. Повреждения позвоночника.	Классификация поврежде ний позвоночника. Перело - мы поперечных отростков, дужек и суставных отрост - ков. Переломы тел позвон - ков, классификация, принц и - пы диагностики. Методы лечения. Диагностика ос - ложненных переломов поз - воночника. Ортопедическ ое лечение.	PO 1	1	Обзорная	Обратн ая связь
	Практическое занятие	Классификация. Характеристика стабильных и	PO1 PO2 PO3	3	Обсуждени е темы занятия,	Оценка демонс трации

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	14 стр. из 41

	<p>Повреждения позвоночника.</p>	<p>нестабильных повреждений. Механизм повреждения, диагностика, методы лечения. Переломы поперечных отростков, дужек и суставных отростков-диагностика, лечение. Переломы тел позвонков. Методы лечения неосложненных переломов тел позвонков: консервативные (функциональный, одномоментной репозиции, постепенной репозиции) и оперативный (задняя фиксация позвоночника лавсаном, пластинами, стабилизирующие операции на телах позвоночников). Способы лечебной иммобилизации при переломах тел позвонков. Показания к декомпрессирующим и стабилизирующим операциям на позвоночнике. Ортопедическое лечение и реабилитация.</p>	<p>PO4 PO5</p>		<p>курация больных</p>	<p>осмотр а пациен та с повреж дениям и позвон очника Оценка качеств а оформ ления меди цинской докуме нтации</p>
	<p>СРОП. Тема и задание. Ошибки и осложнения в лечении переломов (вторичные смещения, несращения, замедленная консолидация, ложные суставы), лечение и пути их устранения.</p>	<p>Ошибки и осложнения при оперативном лечении переломов. Замедленное сращение переломов и контрактуры суставов. Предупреждение ошибок и осложнений, их лечение.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>1/6</p>	<p>Работа в пе- ревязочной . Курация.За- щита исто-рии болезни курируемо го б-го /Защита доклада. Работа</p>	<p>Оценка качеств а оформ ления меди- цинско й докуме н- тации. Чек- лист.</p>

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	15 стр. из 41

					сучеб-но - научной литературо й. Проектная работа PVL	Монит оринг проект а
8	Лекция Врожденный вывих бедра. Клиника. Диагностика и лечение.	Этиопатогенез врожденного вывиха бедра. Классификация. Клинико- рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра у детей до года. Клиника одной двусторонних вывихов бедра. Профилактика, методы консервативного и оперативного лечения.	PO 1	1	Обзорная	Обратн ая связь
	Практическое занятие. Повреждения таза.	Классификация повреждений таза. Механизм различных вариантов повреждений. Клиника при переломах таза. Диагностика. Первая врачебная помощь при переломах таза. Переломы крыши и дна вертлужной впадины. Центральный вывих бедра. Консервативное лечение. Показание к оперативному лечению. Особенности течения шока и его лечение у больных с травмой таза. Перелом типа Мальгенья. Принципы лечения.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждени е темы занятия, курация больных	Оценка осмотр а больно го с повреж дениям и костей таза Оценка качеств а оформ ление меди- цинско й докуме нтации

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	16 стр. из 41

	СРОП. Тема и задание. Врожденные деформации скелета. Вялые и спастические параличи.	Вялые и спастические параличи. Определение терминов. Классификация. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Профилактика. Реабилитация.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/6	Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PBL	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист. Мониторинг проекта
9	Лекция Косолапость. Кривошея, врожденные деформации грудной клетки. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.	Этиология и патогенез врожденной косолапости. Классификация. Клиника врожденной косолапости. Диагностика. Течение заболевания. Основные принципы раннего выявления врожденной косолапости. Профилактика. Современные методы консервативного, оперативного лечения. Врожденная мышечная кривошея. Этиология и патогенез. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения	PO 1	2	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Политравма. Множественные и сочетанные повреждения. Вопросы диагностики и хирургической тактики.	Определение понятия «политравма». Классификация: множественные, сочетанные, комбинированные повреждения. Их характеристика. Клинические особенности политравмы (синдром взаимного отягощения,	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Оформление медицинской документации. Демонстрация первич

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	17 стр. из 41

		<p>несовместимость терапии, острые осложнения: шок, массивная кровопотеря, токсемия, острая почечная недостаточность, жировая эмболия, тромбоемболия и др). Экстренная врачебная помощь на госпитальном этапе лечения. Выбор методов противошоковой терапии у больных с политравмой. Характеристика госпитального этапа лечения больных с политравмой, его периоды. Особенности реанимационного периода. Принципы комплексной терапии больных с политравмой. Выбор оптимального срока и объема оперативных вмешательств.</p>				<p>ной хирургической обработкой раны. Демонстрация наложения швов</p>
	<p>СРОП. Тема и задание. Пороки осанки, сколиоз.</p>	<p>Определение терминов «осанка», «лордоз», «кифоз», «сколиоз». Типы осанки. Дефекты осанки. Принципы диагностики и лечения. Этиология и патогенез сколиотической болезни. Классификация сколиоза. Клиника различных степеней сколиоза. Течение заболевания. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Реабилитация больных с</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>1/6</p>	<p>Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PVL</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. Мониторинг проекта</p>

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	18 стр. из 41

		заболеваниями позвоночника.				
10	Лекция. Травматические вывихи суставов. Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов	Основные механизмы возникновения вывихов. Классификация. Принципы лечения вывихов. Показания к оперативному способу лечения вывихов. Посттравматический коксартроз: этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к эндопротезированию. Диспластический коксартроз. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология, патогенез. Методы лечения.	PO1	1	Обзорно – иллюстративные, презентация	Обратная связь
	Практическое занятие. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея	Этиология и патогенез врожденного вывиха бедра. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра в возрасте до года. Клиника одно и двусторонних вывихов бедра. Течение заболевания. Основные принципы раннего выявления врожденного вывиха бедра. Профилактика, методы консервативного и оперативного лечения. Этиология и патогенез врожденной косолапости. Классификация. Клиника	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Оценка качества оформления медицинской документации

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	19 стр. из 41

		врожденной косолапости. Диагностика. Течение заболевания. Профилактика. Современные методы консервативного и оперативного лечения. Врожденная мышечная кривошея. Этиология и патогенез. Диагностика. Методы консервативного лечения. Оперативное лечение.				
	СРОП Врожденные деформации грудной клетки.	Этиология и патогенез врожденных деформаций грудной клетки. Клиника. Течение заболевания. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/6	Защита доклада.Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа PVL	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист. Мониторинг проекта
11	Лекция. Пороки осанки, сколиоз, остеохондроз.	Определение терминов «осанка», «лордоз», «кифоз», «сколиоз». Типы осанки. Дефекты осанки. Принципы диагностики и лечения. Этиология и патогенез сколиотической болезни. Классификация сколиоза. Клиника различных степеней сколиоза. Течение заболевания. Основные принципы раннего распознавания сколиоза. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Спондилез-этиология, патогенез,	PO1	1	Обзорно – иллюстративные, презентация	Обратная связь

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	20 стр. из 41

		<p>клинико-рентгенологическая диагностика, лечение. Спондилоартроз-этиология, патогенез, клиника, лечение. Остеохондроз позвоночника. Этиология, патогенез, клиника остеохондроза шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника. Консервативное и оперативное лечение.</p>				
	<p>Практическое занятие. Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов.</p>	<p>Посттравматический коксартроз, этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к эндопротезированию. Диспластический коксартроз как следствие дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха. Принципы консервативного и оперативного лечения. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология, патогенез. Методы лечения. Деформирующий артроз плечевого сустава. Плече лопаточный периаартрит. Этиология, клиника. Диагностика и лечение.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	2	<p>Обсуждени е темы занятия, курация больных</p>	<p>Оценка качеств а оформ ление меди- цинско й докуме нтации</p>
	<p>СРОП. Остеохондропатии. Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.</p>	<p>Остеохондропатии: классификация, этиология, клиника. Асептический некроз головки бедра. Болезнь Пертеса (остеохондропатия головки бедра). Рентгенологическая картина. Стадии. Методы лечения</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	1/5	<p>Защита доклада. Работа с учебно- научной литературо й. Проектная работа PjBL</p>	<p>Оценка качеств а оформ ление меди- цинско й докуме нтации Чек-</p>

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	21 стр. из 41

		(консервативный, оперативный). Болезнь Осгуд-Шлаттера. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения.				лист. Мониторинг проекта
12	Лекция. Остеохондропатии. Опухоли костей и суставов.	Остеохондропатии: Классификация. Этиология. Клиника. Асептический некроз головки бедра. Болезнь Пертеса (остеоохондропатия головки бедра). Рентгенологическая картина. Стадии. Методы лечения (консервативный, оперативный). Менископатии. Рассекающий остеохондрит Кенига, этиология и лечение. Болезнь Осгуд-Шлаттера. Опухоли костей этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Опухоли суставов этиология, патогенез клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Показания к операциям на суставах.	PO 1	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Опухоли костей и суставов.	Опухоли костей- этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Опухоли суставов этиология, патогенез,	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач Оценка качества

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»		71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»		22 стр. из 41

		клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Показания к операциям на суставах.				оформление медицинской документации
	СРОП. Плоскостопие. Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.	Статические деформации стопы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы выявления. Вальгусное Отклонение I пальца. Этиология. Патогенез. Клиника. Течение заболевания. Методы лечения. Молоткообразная Деформация	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/5	Курация Защита доклада. Работа с учебно - научной литературой. Проектная работа PBL	Оценка оформления медицинской документации Чек – лист Мониторинг проекта.
						Критерияльная оценка ; Мониторинг проекта
12	Рубежный контроль №2	Интегрированный рубежный контроль №2	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Защита доклада. Тестирование. Практический навык	тест
9	Методы обучения и формы контролей					
9.1	Лекции	Обзорные				
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, стандартизированный пациент(СП), курация больных				
9.3	СРО/СРОП	Курация, Защита курируемого больного, Работа в перевязочной / PBL Защита доклада. Выполнение проекта				

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	23 стр. из 41	

		Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению. Работа с учебно - научной литературой.
9.4	Рубежный контроль	РК 1: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык РК2: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык
10.	Критерии оценивания	
10.1	Критерии оценки результатов обучения дисциплин	

№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Демонстрирует знание и понимание основ травматологических заболеваний для диагностики, лечения, динамического контроля наиболее распространенных заболеваний.	<p>1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии</p> <p>2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК</p> <p>2 Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе</p>	<p>1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Самостоятельно но выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препарата в и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии</p> <p>3. Анализирует назначения</p>



кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	24 стр. из 41

					на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам травматологического
--	--	--	--	--	---

					профиля4.Исползует литературу из научных баз данных.
PO2	Анализирует результаты основных симптомов и синдромов при острой травматологической патологии опорно-двигательного аппарата, проводит профилактику наиболее распространенных заболеваний.	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения.Не полностью достигает лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружениемиспользуя коммуникативные навыки</p> <p>2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2. Самостоятельно сотрудничает с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>
PO3	Анализирует лабораторные и инструментальные данные, делает выводы.	<p>1) Не способен к оценке рисков травматологического заболевания.</p> <p>2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1) Допускает ошибки в оценке рисков травматологического заболевания.</p> <p>2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1. Способен демонстрировать оценку рисков травматологического заболевания</p> <p>2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1. Самостоятельно оценивает риски травматологического заболевания</p> <p>2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля.</p>

кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	26 стр. из 41

PO4	Эффективно общается с коллегами, пациентами, родственникам и пациентов. Может передавать информацию, полученную в процессе поиска и обработки, другим пользователям.	<p>1. Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Не демонстрирует способностей оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>
PO5	Применение научных принципов, методов и знаний к медицинской практике и исследованиям; способен к непрерывному самообразованию и развитию.	<p>1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области травматологии.</p> <p>2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу</p> <p>3) Не участвует в работе</p>	<p>1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области травматологии.</p> <p>2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу.</p> <p>3) Пассивен к участию в работе</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии.</p> <p>2. Способен критически оценить профессиональную литературу.</p> <p>3) Участвует в работе</p>	<p>1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области травматологии</p> <p>2. Самостоятельно критически оценивает</p>

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	27 стр. из 41

		исследовательской команды.	исследовательской команды	исследовательской команды	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				
Форма Контроля	Оценка	Критерии оценки			
Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	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. Активно участвовал в решении ситуационной задачи, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин. Выполнил все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже): Наложение шины Крамера. Наложение шины Дитрикса. Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов. Пункция коленного сустава. Интерпретация рентген снимка.			
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;			

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»		71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»		28 стр. из 41

В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>Физическое обследование: систематические, но незначительные технические неточности;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: правильно с незначительными неточностями;</p> <p>Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;</p> <p>Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;</p> <p>Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p> <p>Активно участвовал в решении ситуационной задачи, показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся.</p> <p>Выполнил все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже), допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим обучающимся:</p> <p>Наложение шины Крамера.</p> <p>Наложение шины Дитрикса.</p> <p>Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов.</p> <p>Пункция коленного сустава.</p> <p>Интерпретация рентген снимка.</p>
Удовлетворительн о соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	<p>Сбор анамнеза: собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов;</p> <p>Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: не совсем адекватный;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: частично верно с существенными ошибками;</p> <p>Дифференциальный диагноз: Неполный;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено;</p> <p>Выбор лечения: лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное;</p> <p>Понять механизм действия назначенного лечения: Половинчатое;</p> <p>Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватные и неполные.</p>

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»		71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»		29 стр. из 41

		<p>При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>Выполнил не все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже), допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>Наложение шины Крамера.</p> <p>Наложение шины Дитрикса.</p> <p>Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов.</p> <p>Пункция коленного сустава.</p> <p>Интерпретация рентген снимка.</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;</p> <p>Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве случаев неправильно;</p> <p>Дифференциальный диагноз: продуктивный;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;</p> <p>Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;</p> <p>Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p> <p>Не выполнил все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже), допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p> <p>Наложение шины Крамера.</p> <p>Наложение шины Дитрикса.</p> <p>Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов.</p> <p>Пункция коленного сустава.</p> <p>Интерпретация рентген снимка.</p>
<p>Чек лист: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО):</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	30 стр. из 41

		<p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует. Презентация, доклад выполнен 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: В+ (3,33; 85-89%) В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>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. Презентация, доклад выполнен 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: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; 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. Презентация, доклад выполнен 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:</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;</p>

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	31 стр. из 41

	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	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. Презентация, доклад не сдан в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек лист: Оценка рубежного контроля (ОРК): Тесты. Устный ответ.	Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Обучающийся 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 помощи травматологическим больным. На тестовое задание 9-10 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%)	Обучающийся 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 помощи травматологическим больным. На тестовое задание 7-8 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%)	Обучающийся 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 помощи травматологическим больным. На тестовое задание 5-6 правильных ответов.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Обучающийся 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 помощи травматологическим больным. На тестовое задание 0-5 правильных ответов.

Многобалльная система оценки знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
А	4,0	95-100	Отлично

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»		71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»		32 стр. из 41

A -	3,67	90-94	Хорошо
B +	3,33	85-89	
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	Неудовлетворительно

Критерии оценивания проектных работ	
Критерий «Постановка цели и планирование проекта»	Баллы
Цель не сформулирована	неудовл. 0-49%
Цель сформулирована, но план ее достижения отсутствует	удовл 50-69%
Цель сформулирована, обоснована, дан схематичный план ее достижения	хорошо 70-89%
Цель сформулирована, четко обоснована, дан подробный план ее достижения	отлично 90-100%
Критерий «Постановка и обоснование проблемы проекта»	
Проблема проекта не сформулирована	неудовл. 0-49%
Формулировка проблемы проекта носит поверхностный характер	удовл 50-69%
Проблема проекта четко сформулирована и обоснована	хорошо 70-89%
Проблема проекта четко сформулирована, обоснована и имеет глубокий характер	отлично 90-100%
Критерий «Разнообразие использованных источников информации	
Использована не соответствующая теме и цели проекта информация	неудовл. 0-49%
Большая часть представленной информации не относится к теме работы	удовл 50-69%
Работа содержит незначительный объем подходящей информации из ограниченного числа однотипных источников	хорошо 70-89%

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	33 стр. из 41	

Работа содержит достаточно полную информацию из разнообразных источников	отлично 90-100%
Критерий «Глубина раскрытия темы проекта»	
Тема проекта не раскрыта	неудовл. 0-49%
Тема проекта раскрыта фрагментарно	удовл 50-69%
Тема проекта раскрыта, автор показал знание темы в рамках рабочей программы по изучаемой дисциплине	хорошо 70-89%
Тема проекта раскрыта исчерпывающе, автор продемонстрировал глубокие знания, выходящие за рамки изучаемой рабочей программы	отлично 90-100%
Критерий «Анализ хода работы и полученных результатов, выводы»	
Не предприняты попытки проанализировать ход и результат работы	неудовл. 0-49%
Анализ заменен кратким описанием хода и порядка работы	удовл 50-69%
Представлен развернутый результат работы по достижению целей, заявленных в проекте	хорошо 70-89%
Представлен исчерпывающий анализ полученных результатов работы, сделаны необходимые выводы , намечены перспективы работы	отлично 90-100%
Критерий «Достижение цели и соответствие содержанию проекта»	
Заявленные в проекте цели не достигнуты	неудовл. 0-49%
Значительная часть используемых способов работы не соответствует теме и цели проекта	удовл 50-69%
Использованные способы работы соответствуют теме и цели проекта, но являются недостаточными	хорошо 70-89%
Способы работы достаточны и использованы уместно и эффективно , цели проекта достигнуты	отлично 90-100%
Критерий «Личное участие, творческий подход к работе»	
Работа шаблонная , показывающая формальное отношение автора	неудовл. 0-49%
Автор проявил незначительное участие к теме проекта, но не продемонстрировал самостоятельности в работе, не использовал возможности творческого подхода	удовл 50-69%
Работа самостоятельная, демонстрирующая недостаточное полное участие , предпринята попытка представить личный взгляд на тему проекта, применены элементы творчества	хорошо 70-89%

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	34 стр. из 41

Работа отличается творческим подходом , полным участием и собственным оригинальным отношением автора к идее проекта	отлично 90-100%
Критерий «Соответствие требованиям оформления письменной части»	
Письменная часть проекта не соответствует требованиям, все разделы работы не раскрыты и работа не представлена в срок	неудовл. 0-49%
В письменной части работы все разделы раскрыты частично, принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В работе встречаются опечатки, некорректные выражения	хорошо 70-89%
В работе полной мере отражены: актуальность темы, новизна и практическая значимость, выводы, рекомендации, степень решения проблемы и завершения работы, правильность ее формулирования, знакомство автора с научной литературой, глубина обсуждения, грамотность изложения и работа сдана в срок по графику	отлично 90-100%
Критерий «Качество проведения презентации»	
В презентации и ответе на вопросы большое количество принципиальных ошибок	неудовл. 0-49%
В презентации есть небольшие принципиальные ошибки, неточности; при ответе на вопросы частичные принципиальные ошибки	удовл 50-69%
В презентации имеются опечатки, некорректные выражения, отдельные не принципиальные ошибки, неточности при ответе на вопросы	хорошо 70-89%
Презентация по стилю оформления, представлению информации, содержанию, тексту соответствует общим требованиям оформления презентаций. Автор уверенно и безошибочно отвечает на вопросы	отлично 90-100%
Критерий «Качество конечного продукта»	
Проектный продукт отсутствует	неудовл. 0-49%
Проектный продукт не соответствует требованиям качества (эстетика, удобство использования, соответствие заявленным целям)	удовл 50-69%
Продукт не полностью соответствует требованиям качества	хорошо 70-89%
Продукт полностью соответствует требованиям качества (эстетичен, удобен в использовании, соответствует заявленным целям)	отлично 90-100%
11. Учебные ресурсы	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	35 стр. из 41

Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru • 8. Cochrane Library -.
Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Жалпы дәрігерлік практика. Ұлттық нұсқаулық. 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : оқулық / ред. И. Н. Денисов ; қаз тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - Электрон. текстовые дан. (84,0Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 бет. эл. опт. диск (CD-ROM) 2. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы [Электронный ресурс] : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - [Б. м.] : Шымкент, 2023. - 238 бет 3. Жонкин Б.Ш. Травматология және ортопедия: оқулық / Б.Ш. Жонкин – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/533/ 4. 5. Әбілмәжінов М.Т. Жарақат алған науқастарды амбулаториялық жағдайда емдеуде қолданылатын қосымша әдістер: Монография. – Алматы, «Эверо» Баспасы – 2020. – 104 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/62/ 6. 7. Әбілмәжінов М.Т. Аяқ-қол жарақаттарын азінвазиялы емдеу жайлы қазіргі кәзқарастар: Оқу құралы. – Алматы, – 2020, «Эверо» баспасы, 2018 ж., 66 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/64/ 8. 9. Кемельбеков К.С., Нарходжаев Н.С. Детская травматология и ортопедия: Учебное пособие. . – Шымкент, 2023. – 238 http://rmebrk.kz/book/1184131 10.

11. Жидкова, О.И. Травматология и ортопедия: Конспект лекции. . , 2009. – 70 с. <http://rmebrk.kz/book/1167972>
- 12.
13. Диагностика и лечение повреждений связок голеностопного сустава. – Учебное пособие. – Алматы, Издательство «Эверо», 2020. – 68 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/66/
14. Абильмажинов М.Т. Некоторые дополнения к амбулаторному лечению травматологических больных. - Монография. – Алматы, ТОО Издательство «Эверо», 2020 – 70 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/59/
- 15.
16. Повреждение стопы: Учебно-методическое пособие/ С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, А.К.Килыбаев. – Алматы, ССК, 2020. –60 стр. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4212/
- 17.
18. Абдуразаков У. А. Диагностика и лечение переломов и вывихов Алматы, ТОО Издательство «Эверо», 2020 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/293/
- 19.
20. Конкаев А.К., Баймагамбетов Ш.А. Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств у геронтологических пациентов с переломами бедренной кости. – Методические рекомендации. 2-е издание – Алматы. Эверо, – 2020. – 56 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/871/
- 21.
22. Сухоруков В.П., Савельев О.Н., Макин В.П., Шерстянников А.С. Антибиотико-профилактика в травматологии и ортопедии: методические рекомендации / Методические рекомендации. – <https://aknurpress.kz/reader/web/2533>
- 23.
14. Повреждение стопы: Учебно-методическое пособие/ С.С. Альходжаев, Б.А. Жанкин, А.К.Килыбаев. – Алматы, ССК, 2020. – 60 стр.

https://www.elib.kz/ru/search/read_book/4212/

24. Полный справочник травматолога / О. В. Ананьева, Д. А. Бондаренко, В. В. Градович [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 734 с. электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART :: <https://www.iprbookshop.ru/80217.html>

25.

26. Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия. Сборник тестовых заданий и ситуационных задач : учебное пособие / Н. Н. Парфёнова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2024. — 208 с. — ISBN 978-985-895-216-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/143060.html>

27.

Жидкова, О. И. Травматология и ортопедия : учебное пособие / О. И. Жидкова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1794-5. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80994.html>

Литература

Основная

1. Травматология және ортопедия: оқулық / қазақ тіл. ауд. Ә. А. Қошанова ; ред. Н. В. Корнилов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 624 б.
2. Жонкин, Б. Ш. Травматология және ортопедия [Мәтін] : оқулық / Б. Ш. Жонкин. - Алматы : Эпиграф, 2022. - 380 б.
3. Жонкин, Б. Ш. Травматология және ортопедия: оқулық / Б. Ш. Жонкин. - Алматы : Эверо, 2016. - 380 с.
4. Чернавский, В. А. Диагностика, лечение переломов и вывихов: учеб. пособие / В. А. Чернавский, У. А. Абдуразаков. - Алматы : Эверо, 2014. - 400
5. Конкаев А.К., Баймагамбетов Ш.А. Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств у геронтологических пациентов с переломами бедренной кости. – Методические рекомендации. 2-е издание – Алматы. Эверо, – 2020. – 56 с.
6. Хирургиялық аурулар : оқулық / қазақ тіл. ауд. С. О. Сабербеков ; ред. А. Ф. Черноусов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 576 б. +эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Нұрмақов, А. Ж. Хирургиялық аурулар: оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет. С
8. Ибадильдин, А. С. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық / А. С. Ибадильдин. - Алматы : "Қарасай", 2022. - 392 бет
9. Аубакирова, Д. Н. Хирургические болезни [Текст] : учебное пособие / Д. Н. Аубакирова. - Караганда : ТОО "Medet Group", 2021. - 198 с.
10. Нурахманов, Б. Д. Клиническая хирургия [Текст] : учебник / Б. Д. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 525 с.
11. Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 1 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 600 с.
12. Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 2 : учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А.Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 626 с.
13. Кемельбеков, К. С. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - [Б. м.] : Шымкент, 2023. - 238 бет-222 экз.
14. Абдиразаков. У.А. Диагностика, лечение переломов и вывихов (в 2-х т.) учебное пособие Эверо-2024 1 часть
15. Абдиразаков. У.А. Диагностика, лечение переломов и вывихов (в 2-х т.) учебное пособие Эверо-2022 часть

Дополнительная:

- 1.Травматология. Национальное руководство. Краткое издание: руководство / под ред. Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 528 с.
2. Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил.
- 3.Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2.: национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с.
4. Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацевтическому образованию вузов России. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 112 с.
5. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 1280 с.
- Филоненко, С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика : руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 176 с. - (Б-ка врача-специалиста. Травматология и ортопедия. Ревматология).

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	39 стр. из 41	

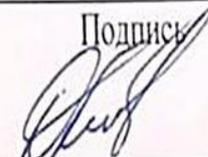
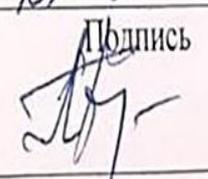
12.	Политика дисциплины
Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение и т.д.	
<p>Политика дисциплины:</p> <p>Обучающийся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обязательное и регулярное посещение занятий без опоздания; 2. Обучающийся должен приходиться подготовленным к занятию. На каждом занятии проводится текущий контроль: исходной контроль знаний, самостоятельно усвоенных в домашних условиях, проводится в виде тестового контроля 1, 2 и 3 уровня сложности. 3. Активное участие в учебном процессе (подготовка теоретического материала, решение ситуационных задач и тестовых заданий, самостоятельное выполнение практических работ); 4. Сдача тестов, ситуационных задач, защита СРО в установленное время по тематическому плану; 5. Отключить сотовые телефоны в учебное время; 6. Обучающийся должен иметь допуск (санитарную книжку) для посещения клиники; 7. Пропущенные занятия отрабатывать в соответствии графика приема отработок кафедры; 8. Обучающийся в конце академического периода выставляется по дисциплине общий рейтинг допуска. Максимальный балл -100 (60%), минимальный балл – 50 (40%), ниже которого Обучающийся не допускается к экзамену; <p>Форма одежды:</p> <ul style="list-style-type: none"> • чистый, выглаженный хирургический костюм, колпак, сменная обувь (не бахилы), • личный фонендоскоп, сантиметровая лента, карманный фонарик, • маска, которую Обучающийся должен ежедневно менять; • у каждого Обучающийся должен быть бейдж с названием ВУЗа, фамилией, именем Обучающийся и номером группы; <p>Обучающийся перед началом занятия переодеваются в гардеробе, для этого необходимо иметь при себе пакет для уличной обуви, отдельно пакет для сменной обуви; во время перерыва, если Обучающийся покидает территорию клиники, он обязан снять мед.хирургический костюм;</p> <p>Внешний вид: руки должны быть чистыми, ногти на пальцах рук - коротко подстрижены, украшения на руках должны быть атравматичными (гладкими), минимум маникюра, следует избегать яркого и чрезмерного макияжа, длинные волосы должны быть компактно уложены и/или убраны под шапочку. Парфюмерия, которую используют Обучающийся, не должна быть резкой (лучше в детской клинике ею не пользоваться);</p> <p>Поведение Обучающийся в детской клинике должно быть сдержанным и этичным, шуметь, кричать, громко разговаривать в коридорах, палатах не рекомендуется; необходимо соблюдение этики и деонтологии при общении с медицинским персоналом, больными и родителями;</p> <p>Строго запрещается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Брать истории болезни без разрешения преподавателя; 2. Вносить в них какие-либо записи и/или исправления, фотографировать или ксерокопировать титульный лист и содержание истории болезни (дневники, заключения специалистов, анализы); 3. Проводить видео- фотосъемку на территории и во всех без исключения помещениях клиник; 4. В процессе обследования ребенка делать какие-либо пометки (ручкой, фломастером и т.п.) на его теле (например, обозначая границы сердечной тупости); 5. Мешать работе сотрудников отделения, вступать с ними в пререкания и споры; 	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	40 стр. из 41	

6. Пользоваться мобильным телефоном во время практических занятий, лекций.
 Обо всех конфликтных ситуациях на занятиях, «непониманиях» между преподавателем и Обучающийсяими, необходимо сообщать заведующему кафедрой (лично) или ответственному за воспитательную работу на кафедре.
 За несоблюдение ряда вышеизложенных требований, преподаватель (или лицо его заменяющее) вправе не допустить Обучающийсяа до занятий на клинической кафедре и информация будет передана в деканат.
7. При несоблюдении политики кафедры применяется **штрафные санкции**:
- при пропуске трех занятий без уважительной причине на Обучающийсяа подается рапорт в деканат.
 - пропущенные занятия отрабатываются проведение литературного обзора по теме пропущенного занятия и составление реферата.
- Рубежный контроль знаний Обучающийсяов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7/12 неделях теоретического обучения с проставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля).
- штрафной балл при пропуске одного лекционного занятия без уважительной причины составляет 1,0 балла;
 - Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Обучающийся, не явившийся на рубежный контроль по уважительной причине, сразу после того, как приступил к занятиям, подает заявление на имя декана, предоставляет оправдательные документы (по болезни, семейным обстоятельствам или иным объективным причинам), получает отработочный лист, который действителен в течение срока указанного в пункте 12.4. Итоги рубежного контроля предоставляется в деканат в виде рапорта до конца контрольной недели.
 - Оценка СРО выставляется на занятиях СРОПсогласно расписанию в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов отнимаются из оценок СРО).
 - при пропуске одного занятия СРОП– штрафной балла 2,0;
 - Обучающийся, не набравший проходной балл (50 %) по одному из видов контролей (текущий контроль, рубежный контроль № 1 и/или №2) не допускается к экзамену по дисциплине.
 - Экзаменационная оценка выставляется по итогам текущего и рубежного контролей - оценки рейтинга допуска (ОРД) (60%) и итогового контроля – оценки на экзамене (40%).
 - ОРД (оценка рейтинга допуска) определяется как среднее значение баллов за практические занятия, СРО, и рубежный контроль.
 - Обучающийся, набравший минимальный балл ОРД, равный 1 (15%) и выше допускается к сдаче экзамена.
- ЦОР и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов дается ссылка на Youtube канал ЮКМА или др. источник.
 - Модуль «Задание» АИС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещений всех учебных им методических материалов.
 - УМКД и ЦОР может быть дополнительно параллельно размещен на другом образовательном портале, который может быть создан кафедрой (отдельный сайт) или другая информационная платформа, которая используется отдельной кафедрой (например,

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
кафедра «Хирургия, онкология и травматология»	71 /11 ()
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»	41 стр. из 41

Googleclassroom и др.) как дополнительные порталы для обучения (указать название информационно-коммуникационной платформы).	
13.	Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося	
Политика выставления оценок по дисциплине	
<p>Итоговая оценка (ИО) Обучающийся по завершению курса складывается из суммы оценки рейтинга допуска (ОРД) и оценки итогового контроля (ОИК) и выставляется согласно балльно-рейтинговой буквенной системе. ИО = ОРД + ОИК Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля (ОТК) и оценку рубежного контроля (ОРК). Оценка текущего контроля (ОТК) представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО. Оценка рубежного контроля (ОРК) представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей. Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:</p> <p>ОРК_{ср} x 0,2 + ОТК_{ср} x 0,4 Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки. При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов. Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %. 90 x 0,4 = 36 баллов Итоговая оценка подсчитывается в случае если обучающийся имеет положительные оценки как рейтингу допуска (РД)= 30 баллов или 30% и более так и по итоговому контролю (ИК)= 20 баллов или 20 % и более. Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК_{ср} x 0,2 + ОТК_{ср} x 0,4 + ИК x 0,4 обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за один вид контролей (РК₁, РК₂, ТК_{ср}) к экзамену не допускается. Штрафные баллы отменяются от средней оценки текущего контроля.</p>	
14.	Утверждение и перемостр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Руководитель БИЦ Дарбичева Р.И.	Протокол № <u>9</u> 14.06.2024	Подпись 
Дата одобрения на АК КОП	Председатель КОП Калменов Н.Ж.	Протокол № <u>11</u> 14.06.2024	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Заведующий кафедры д.м.н., и.о. проф. Абдурахманов Б.А.	Протокол № <u>11</u> 28.06.2024	Подпись 

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>кафедра «Хирургия, онкология и травматология»</p>	<p>71 /11 ()</p>	
<p>Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология»</p>	<p>42 стр. из 41</p>	