

OŃTÚSTIK-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 «Педиатрия-1»	044-38/11	
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия»	1 стр. из 28	

КАФЕДРА «ПЕДИАТРИЯ-1».
РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»
 Образовательная программа «6В10102 – Педиатрия».

1.	Общая информация по теме:		
1.1	Код предмета: ВН 4305	1,6	Учебный год: 2024-2025.
1.2	Название темы: Детская хирургия	1,7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Общая хирургия. Основы хирургических болезней.	1,8	Семестр: 8
1,4	Постреквизит: Детская хирургия в АМСК.	1,9	Количество кредитов (ECTS): 6 кредитов
1,5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	Описание предмета		
Детская хирургия — организация детской хирургии в Казахстане. Дифференциальная диагностика и лечение острых процессов брюшной полости. Дифференциальная диагностика гнойно-воспалительных заболеваний у детей. Дифференциальная диагностика пороков развития желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы и опорно-двигательного аппарата.			
3.	Форма суммативной оценки:		
3.1	Тестирование +	3,5	Работа в малых группах
3.2	В письменной форме	3,6	Обсуждение
3.3	Устно	3,7	Круглый стол
3.4	Освоение практических навыков и Прием практических навыков+	3,8	СВЛ
4.	Цели дисциплины:		
Подготовка квалифицированных специалистов, способных своевременно выявить и диагностировать хирургические заболевания детей и оказать специализированную медицинскую помощь.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины):		
РО1.	Демонстрирует знание этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактики, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии;		
РО2.	Способен собрать анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.		
РО3	Демонстрирует понимание основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией.		
РО4	Способен назначить обследование, интерпретировать полученную информацию. Обладает навыками в диагностике наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.		
РО5	Способен назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции).		

PO6	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом детского возраста, а также его родителями, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Может объяснить на понятном для пациента, его родителей языке все аспекты лечения и хирургического вмешательства пациенту.	
PO7	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	
PO8	Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды в сфере детской хирургии, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и иных формах непрерывного профессионального развития, умеет формировать презентации и выступать с докладами в сфере детской хирургии.	
PO9	Способен обеспечивать безопасность и соблюдать стандарты качества при применении специализированного оборудования и инструментов в детской хирургии.	
5.1	PO предмет а:	Результаты обучения образовательной программы связаны с результатами обучения предмета
	PO1 PO3	PO1 Определяет показания к госпитализации больных детей, в экстренном или плановом порядке
	PO 2	PO2. Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных заболеваниях у детей
	PO4 PO5	PO3. Осуществляет динамическое наблюдение за здоровыми и больными новорожденными в профилактических учреждениях педиатрического профиля, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия
	PO6	PO5. Эффективно коммуницирует (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм
	PO4 PO7	PO6. Владеет информационными технологиями, эффективно использует информацию в области здравоохранения для внедрения новых подходов в рамках своей квалификации;
	PO3	PO7. Оказывает экстренную неотложную квалифицированную медицинскую помощь всех возрастных категорий больных
	PO7	PO8. Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию
	PO2 PO3 PO4 PO5	PO9. На основе доказательной медицины в амбулаторных условиях проводит прием, диагностику, лечение и динамическое наблюдение детского населения
	PO8 PO9	PO10. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
6.	Подробная информация о дисциплине:	
6.1	Место проведения (здание, зрительный зал): Занятия по предмету «Детская хирургия» проводятся в аудиториях кафедры педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная	

детская клиническая больница». Нурсатский район, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru . Если у вас есть вопросы по обучению и/или технической поддержке, вы можете связаться с нами по телефону и/или электронной почте, указанным в разделе CALL-Центр, Служба поддержки сайта АО «ОКМА» на главной странице сайта.						
6.2	Количество часов	Лекции	Практ.зан.	Лаб.зан	СРОП	СРО
		15	45	-	18	102
7.	Информация о преподавателях:					
№	Ф.И.О	Степень и должность	Адрес электронной почты	Научные интересы и др.	Достижения	
1.	Нарходжаев Н.С.	Детский хирург высшей категории	Narhodjaev@mail.ru	Детская хирургия, детская ортопедия	Автор более -60 научных публикации	
2	Нарманов К.М.	Детский хирург высшей категории	Kenje-tai.82@mail.ru	Детская хирургия	Автор более -50 научных публикации	
3	Хужахмедова Р.Н.	Ассистент, детский хирург 2-й категории	rimma-89-89@mail.ru	Детская хирургия	Автор более -30 научных публикации	
8.	Тематический план:					
неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Количество часов	Формы/метод технологии обучения	Формы/методы оценки
1	Лекция. История детской хирургии Республики Казахстан. Особенности острого аппендицита у детей. Перитонит.	Отечественная история детской хирургии. Вклад детских хирургов Республики Казахстан в развитие детской хирургии. Этика и деонтология детской хирургии. Хирургическая операция при остром аппендиците у детей. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	РО 2 РО 3 РО 8	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие.	Этика и деонтология детской хирургии.	РО 1 РО 2	3	Обсуждение темы	Оценка устного

	Особенности острого аппендицита у детей. Перитонит.	Хирургические мероприятия при остром аппендиците у детей. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO3 PO 7 PO 8		занятия, решение кейсовых задач (метод Case-study).	опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП Закрытые повреждения брюшной полости. СРО Некротический энтероколит.	Хирургическая операция при остром аппендиците у детей. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO8	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
2	Лекция. Врожденная кишечная непроходимость.	Методы обследования новорожденных с пороками пищеварительного тракта, диагностика и тактика лечения врожденной кишечной непроходимости (пилоростеноз, заворот кишечника и др.). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO3 PO 7	1	Проблемная	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Врожденная кишечная непроходимость.	Методы обследования новорожденных с пороками пищеварительного тракта, диагностика и тактика лечения врожденной кишечной непроходимости (пилоростеноз, заворот кишечника и др.). Диагностика, дифференциальная диагностика и методы	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач (метод Case-study).	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.

		лечения кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.				
	СРОП Врожденная непроходимость верхних отделов кишечника СРО Синдром Ледда	Клиника, диагностика и методы лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
3	Лекция. Хроническая кишечная непроходимость.	Тактика диагностики и лечения спонтанной кишечной непроходимости (спаечные болезни, аскаридоз, кишечная инвагинация и др.). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 7	1	Проблемная	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Хроническая кишечная непроходимость.	Тактика диагностики и лечения спонтанной кишечной непроходимости (спаечные болезни, аскаридоз, кишечная инвагинация и др.). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП Тактика диагностики и лечения спонтанной кишечной непроходимости.	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение кишечной непроходимости согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8 PO 10	2/6	Курирование пациентов. Готовим презентацию.	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.

	СРО Инвагинация.					
4	Лекция. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Атрезия заднего прохода и прямой кишки.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 8	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Атрезия заднего прохода и прямой кишки	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8 PO 10	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП Болезнь Гиршпрунга. СРО Атрезия ануса и прямой кишки.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8 PO 10	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации.	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
5	Лекция. Пороки развития легких. Бактериальная деструкция легких.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 8	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие.	Этиология, патогенез. Клиника.	PO 1 PO 2	3	Работа в малых	Оценочный лист для

	Пороки развития легких. Бактериальная деструкция легких.	Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 3 PO 7 PO 8		группах.	работы в малых группах.
	СРОП. Пороки развития легких. СРО Бактериальная деструкция легких.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	2/6	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
6	Лекция. Атрезия пищевода. Синий свет. Гастрошизис. Омфалоцеле.	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение атрезии пищевода, пищеводной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 10	1	Проблемный.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Атрезия пищевода. Синий свет. Гастрошизис. Омфалоцеле.	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение атрезии пищевода, пищеводной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8 PO 10	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач (метод Case-study).	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП. Атрезия пищевода. Синий свет. СРО Гастрошизис. Омфалоцеле..	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение атрезии пищевода согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.

7	Лекция. Врожденный змеиный глаз пупка. Дивертикул Меккеля. Паховые фонари. Крипторхизм. Варикоцеле. Гидроцеле.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 10	1	Обзор	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Врожденный змеиный глаз пупка. Дивертикул Меккеля. Паховые фонари. Крипторхизм. Варикоцеле. Гидроцеле.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП. Дивертикул Меккеля. Свет в паху. СРО Крипторхизм. Варикоцеле. Гидроцеле.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	1/7	Курирование пациентов. Готовим презентацию.	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
	Рубежный контроль №1.	Тестирование. Контроль усвоение практических навыков. Защита истории болезни.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10			Тестирование, устный опрос.
8	Лекция. Желудочно-кишечное кровотечение. Портальная гипертензия.	Этиопатогенез верхних и нижних кишечных кровотечений. Клиническая картина. Диагностические возможности. Способы лечения.	PO 2 PO 3 PO 7	1	Проблемный.	Блиц-опрос по теме.

	Практическое занятие. Желудочно-кишечное кровотечение. Портальная гипертензия.	Этиопатогенез верхних и нижних кишечных кровотечений. Клиническая картина. Диагностические возможности. Способы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	3	Работа в малых группах.	Оценочный лист для работы в малых группах.
	СРОП. Желудочно-кишечное кровотечение. СРО Портальная гипертензия.	Этиопатогенез верхних и нижних кишечных кровотечений. Клиническая картина. Диагностические возможности. Способы лечения.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8 PO10	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
9	Лекция. Врожденные нарушения и заболевания мочевыводящих путей.	Гидронефроз, уретерогидронефроз. Этиопатогенез заболеваний мочевыводящих путей, классификация, клиника, характеристика детей разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 8	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Врожденные нарушения и заболевания мочевыводящих путей.	Гидронефроз, уретерогидронефроз. Этиопатогенез мочекаменной болезни, классификация, клиника, характеристика детей разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.

		лечения согласно клиническим протоколам.				
	СРОП. Врожденный гидронефроз. СРО Мочекаменная болезнь	Этиопатогенез гидронефроза, классификация, клиника, характеристика детей разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 10	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
10	Лекция. Гнойные воспалительные заболевания мягких тканей.	Флегмона новорожденных, омфалит, мастит. Особенности течения, распространенность воспалительного процесса, скорость распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Последствия осложненных случаев мастита. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 7	1	Обзорная	Блиц-опрос по теме.

	<p>Практическое занятие. Гнойные воспалительные заболевания мягких тканей. Младенческая флегмона, омфалит, мастит, псевдофурункул, гидроаденит.</p>	<p>Флегмона новорожденных, омфалит, мастит. Особенности течения, распространенность воспалительного процесса, скорость распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Последствия осложненных случаев мастита. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10</p>	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	<p>Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.</p>
	<p>СРОП. Детская флегмона, омфалит СРО Младенческий мастит, псевдофурункулез.</p>	<p>Особенности течения, распространенность воспалительного процесса, скорость распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Последствия осложненных случаев мастита. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 8</p>	1/7	<p>Курирование пациентов. Подготовка презентации</p>	<p>Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.</p>
11	<p>Лекция. Остеомиелит.</p>	<p>Особенности течения остеомиелита у детей, распространенность воспалительного процесса, скорость</p>	<p>PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10</p>	1	Обзор	<p>Блиц-опрос по теме.</p>

		распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
Практическое занятие. Острый гематогенный остеомиелит.	Особенности течения остеомиелита у детей, распространенность воспалительного процесса, скорость распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.	
СРОП. Хронический остеомиелит. СРО Атипичные виды остеомиелита.	Особенности течения, распространенность воспалительного процесса, скорость распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления заболевания, виды: местные, токсикозептические. Последствия осложненных случаев мастита. Диагностика,	PO 1 PO 2 PO 3 PO 8	2/6	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.	

		дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
12	Лекция. Паразитарные заболевания в детской хирургии.	Этиопатогенез хирургических паразитарных заболеваний, классификация, клиника, характеристика детей разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 7	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практический занятие. Эхинококкоз печени, легких, головного мозга.	Этиопатогенез хирургических паразитарных заболеваний, классификация, клиника, характеристика детей разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП. Печень, легочный эхинококкоз. Эхинококкоз головного мозга СРО Аскаридоз.	Этиопатогенез хирургических паразитарных заболеваний, классификация, клиника, характеристика детей	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.

		разного возраста, программа обследования, принципы лечения, диспансерный контроль. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
13	Лекция. Особенности черепно-мозговой травмы у детей. Осложнения.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 8	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Особенности черепно-мозговой травмы у детей	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10	3	Работа в малых группах.	Оценочный лист для работы в малых группах.
	СРО Гематомы головного мозга. СРОП Потеря памяти. Осложнения.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности. Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
14	Лекция. Врожденные пороки развития. Врожденная	Роль УЗИ и рентгенографии при врожденной патологии тазобедренного	PO 2 PO 3 PO 8	1	Проблемный	Блиц-опрос по теме.

<p>мышечная кривошея. Косолапость. Плоскостопие</p>	<p>сустава. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.</p>				
<p>Практическое занятие. Врожденные пороки развития. Врожденная мышечная кривошея. Косолапость. Плоскостопие</p>	<p>Роль УЗИ и рентгенографии при врожденной патологии тазобедренного сустава. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.</p>	<p>Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.</p>
<p>СРОП. Врожденные пороки развития. СРО Плоскостопие.</p>	<p>Роль УЗИ и рентгенографии при врожденной патологии тазобедренного сустава. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.</p>	<p>PO 1 PO 2 PO 3 PO 10</p>	<p>1/7</p>	<p>Курирование пациентов. Подготовка презентации</p>	<p>Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.</p>

15	Лекция. Особенности переломов у детей. Патологические переломы. Бернс.	Общие и местные виды. Виды родовых травм. Виды переломов у детей. Рентгеновская диагностика. Принципы лечения. Особенности иммобилизации. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 2 PO 3 PO 8	1	Тематический.	Блиц-опрос по теме.
	Практическое занятие. Особенности переломов у детей.	Общие и местные виды. Виды родовых травм. Виды переломов у детей. Рентгеновская диагностика. Принципы лечения. Особенности иммобилизации. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 10	3	Обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач.	Оценка устного опроса. Оценка тестирования, обучения и решения проблем.
	СРОП. Патологические переломы СРО Родовая травма.	Общие и местные виды. Виды родовых травм. Рентгеновская диагностика. Принципы лечения. Особенности иммобилизации. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7	1/7	Курирование пациентов. Подготовка презентации.	Оценка выполнения практической работы. Оценка презентации.
	Рубежный контроль №2	Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.	PO 1 PO 2 PO 3 PO 7 PO 8 PO 10			Тестирование, устный опрос.

9.	Методы преподавания и обучения:				
9.1	Лекции:	Обзор в виде презентации, тематические лекции.			
9.2	Практические занятия:	Практические занятия: обсуждение темы занятия, решение кейсовых задач. Работа в малых группах.			
9.3	СРО /СРОП:	Подготовка презентации. Курирование пациентов.			
9.4	Промежуточный контроль:	Тестирование, устный опрос.			
10.	Критерии оценки:				
10.1	Критерии оценки результатов обучения предмету				
№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО 1	Демонстрирует знание этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии	Не может продемонстрировать этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии	Не может определить знание этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии	Овладеть знанием в полной мере этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии	Демонстрирует в полной мере знание этиологии, патогенеза, клинической симптоматики основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и принципы лечения, клиническая симптоматика пограничных состояний в детской хирургии
РО 2	Способен собрать анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний детского	Не может собрать анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее распространен	Частично собирает анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее распространен	Не полностью способен собрать анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее	В полной мере способен собрать анамнез и жалобы больных детского возраста (родителя) с хирургической патологией, поставить предварительный диагноз наиболее

	возраста.	ных хирургических заболеваний детского возраста.	ных хирургических заболеваний детского возраста	распространенных хирургических заболеваний детского возраста.е полностью	распространенных хирургических заболеваний детского возраста
PO 3	Демонстрирует понимание основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией	Не может демонстрирует понимание основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией	Не может полноценно демонстрирует понимание основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией мероприятия;	Осуществляет с не которому замечаниями основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией	Полноценно демонстрирует понимание основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы, при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа, глаза, термических поражениях, острых экзогенных отравлениях, у детей и новорожденных с хирургической патологией
PO 4	Способен назначить обследование, интерпретировать полученную информацию.	Не могут освоить информационные технологии и использовать	Не могут полностью освоить информационные технологии	Не могут в полной мере использовать информацию для освоения	Изучает информационные технологии и в полной мере

	Обладает навыками в диагностике наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста	информацию для внедрения новых подходов в сфере здравоохранения.	и использовать информацию для внедрения новых подходов в сфере здравоохранения.	информационных технологий и внедрения новых методов в сфере здравоохранения.	использует информацию для внедрения новых подходов в сфере здравоохранения.
PO 5	Способен назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции)	Не могут способен назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции)	Не могут полностью назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции)	Не могут в полной мере способен назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции)	Полноценно способен назначить лечение (оперативное, консервативное). Знает различные аспекты операции (сроки, объем, виды, этапы и ход операции, профилактику возможных осложнений, реабилитацию после операции)
PO 6	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом детского возраста, а также его родителями, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов. Может объяснить на понятном для пациента, его родителей языке все аспекты	Не умеет коммуницировать (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм;	Не может эффективно коммуницирует (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм;	Коммуницирует, но не эффективно (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм;	. Эффективно коммуницирует (сообщает информацию, идеи и выводы, проблемы и их решения) в медицинской практике со специалистами и населением, соблюдая принципы медицинской этики, деонтологии и правовых норм;

	лечения и хирургического вмешательства пациенту.				
PO 7	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Совершенно отсутствует способность учиться и развиваться самостоятельно	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Нет возможности учиться и развиваться самостоятельно	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Способность учиться и развиваться самостоятельно сформирована не полностью.	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Способность учиться и развиваться самостоятельно полностью отсутствует.
PO 8	Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды в сфере детской хирургии, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и иных формах непрерывного профессионального развития, умеет формировать презентации и выступать с докладами в сфере детской хирургии	На основе доказательной медицины прием, диагностика, лечение и динамическое наблюдение за детьми в амбулаторных условиях вообще не осуществляется	На основе доказательной медицины прием, диагностика, лечение и динамическое наблюдение детей осуществляются в амбулаторных условиях.	На основе доказательной медицины прием, диагностика, лечение и динамическое наблюдение за детьми в амбулаторных условиях являются неполными.	На основе доказательной медицины прием, диагностика, лечение и динамическое наблюдение детей осуществляются в амбулаторных условиях.

PO 9	Способен обеспечивать безопасность и соблюдать стандарты качества при применении специализированного оборудования и инструментов в детской хирургии.	Медицинские организации и их структурные подразделения совершенно не следуют принципам организации и управления в охране здоровья детей.	Медицинские организации и их структурные подразделения не соблюдают принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей.	Медицинские организации и их структурные подразделения не в полной мере соблюдают принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей.	Медицинские организации и их структурные подразделения не в полной мере соблюдают принципы организации и управления в сфере охраны здоровья детей.
---------	--	--	--	--	--

10.2 Критерии оценки методов и технологий обучения

Контрольный список для практических занятий

Тип управления	Оценка	Критерии оценки
Устный запрос	Отлично А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Если обучающийся, руководствуясь теориями, понятиями и направлениями изучаемого предмета, точно определяет и описывает анатомо-физиологические особенности детского организма, критически оценивает их, использует научные достижения других предметов, например: нормальной анатомии, физиология, гистология, биохимия; находит и сравнивает связь основных признаков и синдромов с поражением различных органов и систем у детей и подростков, наглядно прогнозирует возрастные особенности органов и систем у детей и подростков; определяет различия в особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов на разных возрастных этапах детства.
	Хорошо В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Если обучающийся не допускает грубых ошибок при ответе, допускает непринципиальные неточности или радикальные ошибки, которые обучаемый сам исправляет, либо неправильно сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами, либо не полностью выявляет различия в особенностях морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессы; Существует системный подход к визуализации высказывания.
	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Если обучающийся допускает ошибки и ошибки при ответе, ограничивается только указанной преподавателем учебной литературой, неправильно сопоставляет взаимосвязь основных симптомов и синдромов, сталкивается с большими трудностями в соответствующей организации материала.
	Неудовлетворительно:	Если ученик допускает принципиальные ошибки при ответе, не работает с основной литературой по теме

	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	занятия; не ориентируется на определения и неправильно рассказывает об анатомо-физиологических особенностях детского организма, не может найти и сопоставить связь между основными симптомами и синдромами, не может определить различия морфофункциональных, физиологических и физиологических особенностей. - не может использовать научную терминологию предмета.
Усвоения практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Очень хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно выбирает вопросы при сборе анамнеза. В обязательном порядке проводят основной физикальный осмотр: общий осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию, измерение артериального давления, частоты пульса, частоты дыхания и т. д. выявление детей и подростков. Оценивает результаты экзамена без ошибок. Готовясь к занятию, использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре больных, допускает непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, которые исправляются самостоятельно. В обязательном порядке проводят основной физикальный осмотр: общий осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию, измерение артериального давления, частоты пульса, частоты дыхания и т. д. выявление детей и подростков не может правильно интерпретировать результаты обследования. Готовясь к занятию, я использовал дополнительную литературу. С помощью учителя систематизирует материал по данной теме.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,0; 50-54%)	Ориентировался при задавании вопросов и осмотре больных, имел ошибки при физикальном осмотре (пальпации, перкуссии, аускультации и общем осмотре), проявлял неполное усвоение материала по заданной теме, а также допускал элементарные ошибки. Имеются ошибки в оценке результатов теста
	Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Они не могут реализовать практические навыки для интерпретации своих результатов. В работе группы он не участвовал. При ответах на вопросы учителя допускаются грубые ошибки без использования правильной терминологии.
TBL	Отлично Соответствует оценке: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%).	Если обучающийся набирает 90-100 баллов, засчитываются следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) - 30% - Апелляция - 5% — Расчет — 30%

		<p>- Дополнительные баллы -5%</p> <p>*Тестирование оценивается по критериям оценки «Тестирование». Задача оценивается по критериям оценки «решение ситуационных задач (SBL)». Дети (5%) могут быть включены в оценку группового теста в случае апелляции. За командную работу по усмотрению преподавателя могут начисляться дополнительные баллы (5%).</p>
Хорошо Соответствует оценке: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) В+ (2,33; 70-74%)	Если учащийся набирает 70-89 баллов, засчитываются следующие результаты оценивания:	<p>- Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40%</p> <p>- Групповое тестирование (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>— Расчет — 30%</p> <p>- Дополнительные баллы - 5%</p> <p>*Тестирование оценивается по критериям оценки «Тестирование». Задача оценивается по критериям оценки «решение ситуационных задач (SBL)». Дети (5%) могут быть включены в оценку группового теста в случае апелляции. За командную работу по усмотрению преподавателя могут начисляться дополнительные баллы (5%).</p>
Удовлетворительно Соответствует оценке: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,0; 50-54%)	Если учащийся набирает 50-69 баллов, засчитываются следующие результаты оценивания:	<p>- Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40%</p> <p>- Групповое тестирование (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>— Расчет — 30%</p> <p>- Дополнительные баллы - 5%</p> <p>*Тестирование оценивается по критериям оценки «Тестирование». Задача оценивается по критериям оценки «решение ситуационных задач (SBL)». Дети (5%) могут быть включены в оценку группового теста в случае апелляции. За командную работу по усмотрению преподавателя могут начисляться дополнительные баллы (5%).</p>
Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Если учащийся набирает от 0 до 49 баллов, включаются следующие результаты оценивания:	<p>- Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40%</p> <p>- Групповое тестирование (GRAT) - 30%</p> <p>- Апелляция - 5%</p> <p>— Расчет — 30%</p> <p>- Дополнительные баллы -5%</p> <p>*Тестирование оценивается по критериям оценки «Тестирование». Задача оценивается по критериям оценки «решение ситуационных задач (SBL)». Дети (5%) могут быть включены в оценку группового теста в случае апелляции. За командную работу по усмотрению</p>

		преподавателя могут начисляться дополнительные баллы (5%).	
Рубежный контроль			
Форма контроля	Оценка		Оценочные баллы
Тестирование	"Отлично" Соответствует оценке: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%).		90-100% правильных ответов.
	"Хорошо" Соответствует оценке: о следующим ценам В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%).		75-89% правильных ответов.
	«Удовлетворительно» Соответствует оценке: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); Д+ (1,0; 50-54%).		50-74% правильных ответов.
	"Неудовлетворительный" Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24 %).		Ниже 50% правильных ответов.
Самостоятельная работа обучающихся			
Форма управления	Оценка	Критерии оценки	
Подготовка и защита доклада	"Отлично" Соответствует оценке: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно в установленные сроки, с использованием не менее 3-х литературных источников, содержания и оформленных слайдов, при защите ведущий показывает глубокое знание темы, не допускает ошибок при ответе на вопросы в ходе дискуссии, отвечает без затруднений или не думая.	
	"Хорошо" Соответствует оценке: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполняется самостоятельно в указанные сроки с использованием не менее 3-х источников литературы, слайды информативны, невозможны, при защите ведущий показывает хорошее знание темы, допускает ошибки при ответах на вопросы и сам их исправляет.	
	"Удовлетворительно" Соответствует оценке: С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) Д+ (1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в указанный срок использовано не менее 3-х ссылок, слайды могут быть без содержания, во время защиты автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в своем материале.	
	«Неудовлетворительный» Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Для переписи этой работы. При защите презентации текст читается неправильно. Обучающийся недостаточно ориентируется в материале.	
Многобалльная система оценки образования			
Алфавитная оценка	Числовой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
А	4.0	95-100	Отлично
А -	3,67	90-94	

1. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др. Детская хирургия: учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1040 с.

Дополнительный:

1. Кемельбеков К.С., Нарходжаев Н.С. Детская травматология и ортопедия, учебник, 2023 г.
2. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях. – Шымкент, 2014. – 68 с.

12.

Политика субъекта:

Требования для освоения предмета:

1. отсутствие на занятиях без причины;
2. не опаздывать на занятия;
3. приходиться на занятия в форме;
4. быть активным на практических занятиях;
5. подготовиться к занятию;
6. сдавать собственные работы обучающегося в соответствии с графиком;
7. не заниматься другими делами во время занятия;
8. уметь сохранять спокойствие, уважать учителей и сокурсников, быть добрым;
9. Бережное отношение к имуществу отдела.
10. Промежуточный контроль знаний обучающихся проводится не менее двух раз за один академический период в течение 7/14 недель теоретической подготовки, результаты промежуточного контроля фиксируются в журнале успеваемости и электронном журнале с учетом штрафных баллов за не посещение лекций) В случае непосещения одного занятия лекции взимается штраф в размере 1,0 балла. Обучающийся, не принявший участия в промежуточном экзамене без причины, к сдаче предметного экзамена не допускается. Информация о результатах промежуточного контроля будет направлена в деканат в конце контрольной недели.
11. В соответствии с расписанием оценка СРОП заносится в журнал успеваемости и электронный журнал во время занятия с учетом штрафа за неучастие в занятии СРОП. В случае неучастия в одном занятии ПЭС штраф составляет 2,0 балла.
12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задания» для утвержденной академической группы (потока). Все виды учебных видеоматериалов снабжены ссылками на облачное хранилище кафедры.
13. Модуль «Задание» ИАС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещения всех учебно-методических материалов.

13.

Академическая политика, основанная на морально-этических ценностях Академии:

13.1

Сайт АО «ОКМА»: <https://ukma.kz/>

13.2

Политика АО «Академия ОКМА»
<https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf>
честь
ученика https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%B

[A%D0%B0%D0%BB%D1%8B](#)

[%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf](#)

13.3

Политика выставления оценок по дисциплине

Итоговая оценка (ИО) обучающегося по завершению курса складывается из суммы оценки рейтинга допуска (ОРД) и оценки итогового контроля (ОИК) и выставляется согласно бально-рейтинговой буквенной системе.

$$\text{ИО} = \text{ОРД} + \text{ОИК}$$

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:

$$\text{ОРК ср} \times 0,2 + \text{ОТК ср} \times 0,4$$

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

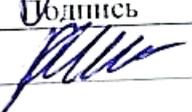
Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.

$$90 \times 0,4 = 36 \text{ баллов.}$$

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по 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 \times 0,2 + ОТК ср \times 0,4 + ИК \times 0,4 обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за один из видов контролей (РК₁, РК₂, ТКср) к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14. Согласование, утверждение и пересмотр			
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>14.06.24</u>	Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u> </u>	Кемельбеков К.С.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u> </u>	Хужахмедова Р.Н.	Подпись 
<u>31.05.24</u>	<u>10</u>		
<u>14.06.24</u>	<u>12</u>		

OÑTÚSTIK-QAZAQSTAN

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Педиатрия-1»

044-38/11

Рабочая учебная программа дисциплины «Детская хирургия»

28 стр. из 28