

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	1 стр. из 60
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		

Силлабус
Кафедра «Хирургия»
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»
Название и шифр образовательной программы 7R01136 «Общая хирургия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: R-PH	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Плановая хирургия	1.7	Курс: 2
1.3	Пререквизиты: 1-го года обучения резидентуры	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: 3-го года обучения резидентуры	1.9	Количество кредитов (ECTS): 41 кр.1230ч.
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)			
<p>Формирование знаний, умений по клиники и диагностики хирургических заболеваний пищевода, желудка, кишечника и прямой кишки, гепатобилиарной зоны, средостения и диафрагмы, паразитарных заболеваний, кровеносной и эндокринной системы, грыж живота, метаболического синдрома и ожирения. Хирургическое лечение с применением научных исследований и знаний доказательной медицины в медицинских практиках и исследованиях. Профилактика осложнений.</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	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)
4. Цели дисциплины			
<p>Подготовка специалиста – врача хирурга, отвечающего требованиям профессионального образовательного стандарта, владеющего требуемым объемом знаний, умений и практических навыков для самостоятельного проведения диагностических, лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий в клинической практике.</p>			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
PO1.	<p>Способен сформулировать клинический диагноз, на основании клиники и диагностики хирургических заболеваний пищевода, желудка, кишечника и прямой кишки, гепатобилиарной зоны, средостения и диафрагмы, паразитарных заболеваний, кровеносной и эндокринной системы, грыж живота, метаболического синдрома и ожирения. Назначить план симптоматического и хирургического лечения и оценить его эффективность с применением научных исследований и знаний доказательной медицины в медицинских практиках и исследованиях. Заполнять необходимые медицинские документации. Владеет приемами профилактики ранних и поздних осложнений и проведением реабилитационных мероприятий с оказанием своевременной хирургической помощи.</p>		
PO2.	<p>Способен эффективно и профессионально информировать пациента с хирургической патологией и его законных представителей о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования, лечения. Своевременно выявлять и предоставлять</p>		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	2стр. из 60	

	информацию специалистам здравоохранения о выявленных редких, хирургических заболеваниях (экстренное извещение, поздняя госпитализация).					
PO3.	Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи. Оказать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях, оценивать показания к экстренной и плановой госпитализации.					
PO4.	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. Знает и применяет законы РК в области здравоохранения. Руководствуется принципами пациент-ориентированной помощи и укрепления здоровья населения.					
PO5.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы для изучения травм и заболеваний органов брюшной полости, критически оценить профессиональную литературу по плановой хирургии, эффективно использовать международные базы в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.					
PO6.	Способен обучаться самостоятельно применяя новейшие и современные технологии по плановой хирургии, обучать других членов профессиональной команды новейшим и современным методам, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития					
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины				
	PO 1	PO 2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов				
	PO 2	PO 4 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.				
	PO 3					
	PO 4	PO 6 Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании хирургической помощи				
	PO 5					
PO 6						
6.	Подробная информация о дисциплине					
6.1	Место проведения (здание, аудитория):(клиническая база, адрес, отделение клинической базы): Областная клиническая больница, ул.Майлы Кожа –4., аудитория №1-№2; Городская клиническая больница №1 район Туран, Металлистов, здание 1Б, аудитория №1; клиника DL- эко ул. Елшибек батыра 68, аудитория №1.					
6.2	Количество часов: 1230ч.	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРНП	СРР
		-	246	-	799	185
7.	Сведения о преподавателях					
№	Ф.И.О	Степени и должность		Электронный адрес		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		3стр. из 60

1.	Сексенбаев Дербисалы Сексенбаевич	д.м.н., профессор	hirurgiya-ds24
2.	Баймедетов Рустем Есмурзаевич	к.м.н., и.о. доцента	bajmedetov78@mail.ru

Сведения о клиническом наставнике				
	Ф.И.О.	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.
1	Аймагамбетов Максутбай Бактыбергенович	Хирургия	Высшая/ 30 лет	Зам главного врача по хирургии ОКБ
2	Кешубаев Қаныбек Есалиевич	Хирургия	Высшая/ 33 лет	Зав. отд. хирургии 1ГКБ№1
3	СаидовХавазмат Расулович.	Хирургия	I категория /32 года	Зав отд. Хир инфекции ОКБ
4	Тауасаров ЕлнурМухамедж анович	Хирургия	I категория /15 лет	Зав отд гепатобилиар. хир.и транспантология ОКБ

8. Тематический план						
№	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/ Технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Практическое занятие. Врожденные anomalies развития желчевыводящих протоков	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка решения ситуационных задач.
	СРПН/ СРР Врожденные anomalies развития желчевыводящих протоков	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематическихсообщенийв виде презентаций по теме. Оценка портфолио.

2	Практическое занятие. Врожденные аномалии развития желчевыводящих протоков	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Врожденные аномалии развития желчевыводящих протоков	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
3	Практическое занятие. Врожденные аномалии развития желчевыводящих протоков	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Врожденные аномалии развития желчевыводящих протоков	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
4	Практическое занятие. Желчнокаменная болезнь.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРП Желчнокаменная болезнь.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка

						портфолио
5	Практическое занятие. Желчнокаменная болезнь.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Желчнокаменная болезнь.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
6	Практическое занятие. Желчнокаменная болезнь.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия .Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРРН/ СРР Желчнокаменная болезнь.	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
7	Практическое занятие. Хронический калькулезный холецистит.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Хронический калькулезный холецистит.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.

8	Практическое занятие. Хронический калькулезный холецистит.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка решения ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Хронический калькулезный холецистит.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
9	Практическое занятие. Хронический калькулезный холецистит.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Хронический калькулезный холецистит.	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
10	Практическое занятие. Постхолецистэктомический синдром	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Постхолецистэктомический синдром	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
11	Практическое занятие. Постхолецистэктомический синдром	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Постхолецистэ ктомический синдром	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
12	Практическое занятие. Постхолецистэ ктомический синдром	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовкаи решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Постхолецистэ ктомический синдром	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Оценка портфолио
13	Практическое занятие. Хронический панкреатит	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Хронический панкреатит	Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Оценка портфолио
14	Практическое занятие. Хронический панкреатит	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Хронический панкреатит	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Оценка портфолио
15	Практическое занятие.	Принципы медикаментозно й терапии в	PO1; PO2; PO3;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и

	Хронический панкреатит	послеоперационном периоде	PO4; PO5; PO6;			решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Хронический панкреатит	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
16	Практическое занятие. Врожденные anomalies поджелудочной железы	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Врожденные anomalies поджелудочной железы	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
17	Практическое занятие. Врожденные anomalies поджелудочной железы	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Врожденные anomalies поджелудочной железы	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
18	Практическое занятие. Врожденные anomalies поджелудочной железы	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Врожденные аномалии поджелудочной железы	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Оценка портфолио
19	Практическое занятие. Кисты поджелудочной железы	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Кисты поджелудочной железы	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
20	Практическое занятие. Кисты поджелудочной железы	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Кисты поджелудочной железы	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
21	Практическое занятие. Кисты поджелудочной железы	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Кисты поджелудочной железы	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков Работав опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
22	Практическое занятие. Свищи поджелудочной железы	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Свищи поджелудочной железы	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
23	Практическое занятие. Свищи поджелудочной железы	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Свищи поджелудочной железы	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
24	Практическое занятие. Свищи поджелудочной железы	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Свищи поджелудочной железы	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:

					работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
25	Практическое занятие. Рак поджелудочной железы	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак поджелудочной железы	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
26	Практическое занятие. Рак поджелудочной железы	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак поджелудочной железы	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
27	Практическое занятие. Рак поджелудочной железы	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Рак поджелудочной железы	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.

					формирование портфолио.	
28	Практическое занятие. Гиперспленизм	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРР Гиперспленизм	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
29	Практическое занятие. Гиперспленизм	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРР Гиперспленизм	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS-Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
30	Практическое занятие. Гиперспленизм	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРР Гиперспленизм	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

31	Практическое занятие. Дивертикулы тонкой кишки	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Дивертикулы тонкой кишки	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
32	Практическое занятие. Дивертикулы тонкой кишки	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Дивертикулы тонкой кишки	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
33	Практическое занятие. Дивертикулы тонкой кишки	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Дивертикулы тонкой кишки	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
34	Практическое занятие. Болезнь Крона	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Болезнь Крона	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
35	Практическое занятие. Болезнь Крона	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Болезнь Крона	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
36	Практическое занятие. Болезнь Крона	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Болезнь Крона	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
37	Практическое занятие. Кишечные свищи	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Кишечные свищи	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



					формирование портфолио.	
38	Практическое занятие. Кишечные свищи	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРР Кишечные свищи	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
39	Практическое занятие. Кишечные свищи	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРР Кишечные свищи	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
40	Практическое занятие. Хронический аппендицит	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН/ СРР Хронический аппендицит	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
41	Практическое занятие. Хронический аппендицит	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».



					дискуссии, обратная связь.	
	СРРН/ СРР Хронический аппендицит	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
42	Практическое занятие. Хронический аппендицит	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Хронический аппендицит	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
43	Практическое занятие. Болезнь Гиршпрунга (аганглионарн ый мегаколон)	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Болезнь Гиршпрунга (аганглионарн ый мегаколон)	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
44	Практическое занятие. Болезнь Гиршпрунга (аганглионарн ый мегаколон)	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Болезнь Гиршпрунга	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.

	(аганглионарный мегаколон)				Работа с научной литературой, формирование портфолио.	
45	Практическое занятие. Болезнь Гиршпрунга (аганглионарный мегаколон)	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Болезнь Гиршпрунга (аганглионарный мегаколон)	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
46	Практическое занятие. Неспецифический язвенный колит	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРП Неспецифический язвенный колит	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
47	Практическое занятие. Неспецифический язвенный колит	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Неспецифический язвенный колит	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.

48	Практическое занятие. Неспецифический язвенный колит	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Неспецифический язвенный колит	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
49	Практическое занятие. Дивертикулы кишечника	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Дивертикулы кишечника	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
50	Практическое занятие. Дивертикулы кишечника	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Дивертикулы кишечника	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
51	Практическое занятие. Дивертикулы кишечника	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

			PO6;		дискуссии, обратная связь.	
	СРРН/ СРР Дивертикулы кишечника	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
52	Практическое занятие. Полипы кишечника	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Полипы кишечника	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
53	Практическое занятие. Полипы кишечника	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Полипы кишечника	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
54	Практическое занятие. Полипы кишечника	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.



	СРРН/ СРР Полипы кишечника	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
55	Практическое занятие. Рак тонкой кишки	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Рак тонкой кишки	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
56	Практическое занятие. Рак толстой кишки	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Рак толстой кишки	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
57	Практическое занятие. Рак толстой кишки	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Рак толстой кишки	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1, 5	PS- Обследование больного.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.

					Работа с научной литературой, формирование портфолио.	
58	Практическое занятие. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, базедова болезнь)	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, базедова болезнь)	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
59	Практическое занятие. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, базедова болезнь)	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, базедова болезнь)	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
60	Практическое занятие. Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса, базедова болезнь)	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса,	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.



	базедова болезнь)				литературой, формирование портфолио.	
61	Практическое занятие. Эндемический зоб	Современные методы диагностики, дифференциальна я диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Эндемический зоб	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
62	Практическое занятие. Эндемический зоб	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Эндемический зоб	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
63	Практическое занятие. Эндемический зоб	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Эндемический зоб	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
	Рубежный контроль №1		Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			

64	Практическое занятие. Тиреоидиты, гипотиреоз	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН/ СРП Тиреоидиты, гипотиреоз	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
65	Практическое занятие. Тиреоидиты, гипотиреоз	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля(ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Тиреоидиты, гипотиреоз	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков./ Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
66	Практическое занятие. Тиреоидиты, гипотиреоз	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРПН/ СРП Тиреоидиты, гипотиреоз	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио

67	Практическое занятие. Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРПН/ СРР Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Подготовка презентации. Формирование портфолио.	Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме. Оценка портфолио.
68	Практическое занятие. Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРПН/ СРР Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
69	Практическое занятие. Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия .Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
	СРПН/ СРР Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио

70	Практическое занятие. Рак щитовидной железы	Особенности патологического процесса.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Рак щитовидной железы	Современные методы диагностики		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
71	Практическое занятие. Рак щитовидной железы	Дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Рак щитовидной железы	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков». «Оценка360 ⁰ »./ Оценка портфолио.
72	Практическое занятие. Рак щитовидной железы	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки.
	СРРН/ СРР Рак щитовидной железы	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
73	Практическое занятие. Рак щитовидной железы	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Рак щитовидной железы	Прогноз, профилактика осложнений.	PO6;	6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
74	Практическое занятие. Опухоли надпочечников.	Современные методы диагностики	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Опухоли надпочечников.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
75	Практическое занятие. Опухоли надпочечников.	Современные эффективные методы лечения.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Опухоли надпочечников.	Этапы оперативного вмешательства		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио
76	Практическое занятие. Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Оценка портфолио

77	Практическое занятие. Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Инновации при хирургических вмешательствах.				
78	Практическое занятие. Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Опухоли надпочечников. Феохромоцитомы.	Прогноз, профилактика осложнений.				
79	Практическое занятие. Облитерирующий атеросклероз	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующий атеросклероз	Современные эффективные методы лечения.				
80	Практическое занятие. Облитерирующий атеросклероз	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5;	2	Участие в обходах, разбор тематических	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

			PO6;		больных, дискуссия.	
	СРРН/ СРР Облитерирующ ий атеросклероз	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
81	Практическое занятие. Облитерирующ ий атеросклероз	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующ ий атеросклероз	Прогноз, профилактика осложнений.	PO6;	6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Оценка портфолио
82	Практическое занятие. Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Особенности патологического процесса.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Современные методы диагностики		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
83	Практическое занятие. Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Дифференциальн ая диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовки решение ситуационных задач.

	СРРН/ СРР Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в кабинете работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
84	Практическое занятие. Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков Работав опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
85	Практическое занятие. Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующ ий тромбангиит (болезнь Винивартера— Бюргера)	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1, 5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональны е навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

86	Практическое занятие. Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
87	Практическое занятие. Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
88	Практическое занятие. Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Разбор тематических больных, дискуссия	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Облитерирующее поражение ветвей дуги аорты	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
89	Практическое занятие.	Современные методы диагностики,		2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	Неспецифический аортоартериит	дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;		тематических больных, дискуссия.	Устный ответ.
	СРРН/ СРР Неспецифический аортоартериит	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
90	Практическое занятие. Неспецифический аортоартериит	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Неспецифический аортоартериит	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
91	Практическое занятие. Неспецифический аортоартериит	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Неспецифический аортоартериит	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
92	Практическое занятие. Аневризмы аорты	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

	СРРН/ СРР Аневризмы аорты	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
93	Практическое занятие. Аневризмы аорты	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Аневризмы аорты	Инновации при хирургических вмешательствах.	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
94	Практическое занятие. Аневризмы аорты	Принципы медикаментозно й терапии в послеоперацион ном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовки решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Аневризмы аорты	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
95	Практическое занятие. Аневризмы периферических артерий.	Особенности патологического процесса.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Аневризмы периферически х артерий.	Современные методы диагностики		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.



					портфолио.	
96	Практическое занятие. Аневризмы периферических артерий.	Дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Аневризмы периферических артерий.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
97	Практическое занятие. Артериовенозная аневризма	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Артериовенозная аневризма	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
98	Практическое занятие. Артериовенозная аневризма	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Артериовенозная аневризма	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
99	Практическое занятие.	Современные методы диагностики,	PO1; PO2; PO3;	2	Участие в обходах, разбор	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК).

	<p>Диабетическая ангиопатия</p>	<p>дифференциальная диагностика.</p>	<p>PO4;</p>		<p>тематических больных, дискуссия.</p>	<p>Устный ответ.</p>
	<p>СРРН/ СРР Диабетическая ангиопатия</p>	<p>Современные эффективные методы лечения.</p>		<p>6,5/1,5</p>	<p>РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰». Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
100	<p>Практическое занятие. Диабетическая ангиопатия</p>	<p>Этапы оперативного вмешательства</p>	<p>PO1; PO2; PO3; PO4;</p>	<p>2</p>	<p>Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>
	<p>СРРН/ СРР Диабетическая ангиопатия</p>	<p>Инновации при хирургических вмешательствах.</p>		<p>6,5/1,5</p>	<p>PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.</p>	<p>Чек листы: «Оценка 360⁰». Оценка портфолио.</p>
101	<p>Практическое занятие. Диабетическая ангиопатия</p>	<p>Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде</p>	<p>PO1; PO2; PO3; PO4;</p>	<p>2</p>	<p>Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.</p>	<p>Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».</p>
	<p>СРРН/ СРР Диабетическая ангиопатия</p>	<p>Прогноз, профилактика осложнений.</p>		<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио</p>	<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.</p>
102	<p>Практическое занятие. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно</p>	<p>Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.</p>	<p>PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;</p>	<p>2</p>	<p>Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.</p>	<p>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.</p>

	СРРН/ СРР Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
103	Практическое занятие. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно	Этапы оперативного вмешательства	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
104	Практическое занятие. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	РО1; РО2; РО3; РО4; РО5; РО6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна— Геноха). Болезнь Рейно	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
105	Практическое занятие. Варикозное расширение вен нижних конечностей	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	РО1; РО2; РО3; РО4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Варикозное расширение	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций,	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.

	вен нижних конечностей				формирование портфолио.	
106	Практическое занятие. Варикозное расширение вен нижних конечностей	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Варикозное расширение вен нижних конечностей	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
107	Практическое занятие. Варикозное расширение вен нижних конечностей	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Варикозное расширение вен нижних конечностей	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
108	Практическое занятие. Посттромбофлебитический синдром	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Посттромбофлебитический синдром	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.

109	Практическое занятие. Посттромбофлебитический синдром	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Посттромбофлебитический синдром	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
110	Практическое занятие. Посттромбофлебитический синдром	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Посттромбофлебитический синдром	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
111	Практическое занятие. Трофические язвы венозной этиологии	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Трофические язвы венозной этиологии	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
112	Практическое занятие. Трофические язвы венозной этиологии	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных,	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».

					дискуссии, обратная связь.	
	СРРН/ СРР Трофические язвы венозной этиологии	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
113	Практическое занятие. Трофические язвы венозной этиологии	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Трофические язвы венозной этиологии	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
114	Практическое занятие. Лимфедема.	Особенности патологического процесса.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Лимфедема.	Современные методы диагностики		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
115	Практическое занятие. Лимфедема.	Дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Лимфедема.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков	Чек листы: Критерии оценки практических навыков:



					работа в опер.блоке и в перевязочной Презентация, формирование портфолио	профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
116	Практическое занятие. Лимфангиомы.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Лимфангиомы.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
117	Практическое занятие. Лимфангиомы.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Лимфангиомы.	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной. Презентация, формирование портфолио	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы. Оценка портфолио.
118	Практическое занятие. Метаболический синдром.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРРН/ СРР Метаболический синдром.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	Курация, выполнение практических навыков работа в опер.блоке и в перевязочной	Чек листы: Критерии оценки практических навыков: профессиональные навыки. Презентация темы.

					Презентация, формирование портфолио	Оценка портфолио.
119	Практическое занятие. Метаболический синдром.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Метаболический синдром.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
120	Практическое занятие. Метаболический синдром.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.
	СРРН/ СРР Метаболический синдром.	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
121	Практическое занятие. Ожирение.	Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика.	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссии, обратная связь.	Чек листы: «Критерии оценки практических навыков».
	СРРН/ СРР Ожирение.	Современные эффективные методы лечения.		6,5/1,5	РА - оценка партнера. Подготовка презентаций, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Презентация темы. Оценка портфолио.
122	Практическое занятие. Ожирение.	Этапы оперативного вмешательства	PO1; PO2; PO3; PO4;	2	Участие в обходах, разбор тематических больных, дискуссия.	Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК). Устный ответ.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		41стр. из 60

	СРПН/ СРР Ожирение.	Инновации при хирургических вмешательствах.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
123	Практическое занятие. Ожирение.	Принципы медикаментозной терапии в послеоперационном периоде	PO1; PO2; PO3; PO4; PO5; PO6;	2	Дискуссия, обсуждение темы занятия	Устный опрос, Чек листы: Подготовка и решение ситуационных задач.
	СРПН/ СРР Ожирение.	Прогноз, профилактика осложнений.		6,5/1,5	PS- Обследование больного. Работа с научной литературой, формирование портфолио.	Чек листы: «Оценка 360 ⁰ ». Оценка портфолио.
Рубежный контроль №2		Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.				
Подготовка и проведение промежуточной аттестации		123ч				

9. Методы обучения и оценивания		
9.1	Лекции	Врезидентуре лекции не предусмотрены.
9.2	Практические занятия	Устный ответ, обратная связь, практические и профессиональные навыки;(работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных), решение клинических ситуационных задач.
9.3	СРПН/СРР	Самостоятельная клиническая работа под руководством клинического наставника включает:«Оценка360 ⁰ »(ежедневное участие во врачебных конференциях, резиденты смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/клинического наставника, ведение медицинской документации на электронном ресурсе ЛПУ, участие в обходах с другими врачами/преподавателями, консилиумах, клинических разборах; выполнение врачебных манипуляций согласно ИУП резидента.)

		<p>, DOPS - оценка освоения практических процедур, SA - самооценка, PA - оценка партнера, PS - обследование больного.</p> <p>Самостоятельная работа обучающегося (резидента): Работа с научной литературой, анализ научных статей, формирование портфолио и дежурства в клинике.</p> <p>Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</p>			
9.4	Рубежный контроль	Письменно, решение ситуационных задач и вопросы по тематике, проверка дневника и портфолио.			
10. Критерии оценивания					
10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины					
№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен сформулировать клинический диагноз, на основании клиники и диагностики хирургических заболеваний пищевода, желудка, кишечника и прямой кишки, гепатобиллиарной зоны, средостения и диафрагмы, паразитарных заболеваний, кровеносной и эндокринной системы, грыж живота, метаболического синдрома и ожирения. Назначить план симптоматического и хирургического лечения и оценить его эффективность с применением научных исследований и	<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 хирургического лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического 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 хирургического лечения, расчете препаратов, оценке эффективности и консервативного и оперативного лечения пациентам</p>	<p>1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Способен определить тактику хирургического лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам хирургического профиля</p> <p>3. Использует литературу, рекомендова</p>	<p>1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план хирургического лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности консервативного и оперативного лечения</p> <p>3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех</p>



	<p>знаний доказательной медицины в медицинских практиках и исследованиях. Заполнять необходимые медицинские документации. Владеет приемами профилактики ранних и поздних осложнений и проведением реабилитационных мероприятий с оказанием своевременной хирургической помощи.</p>		<p>хирургическог о профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендован ную в силлабусе</p>	<p>нную в силлабусе.</p>	<p>уровнях оказания, медицинской помощипациент ам хирургическогоп рофиля 4.Использует литературу из научных баз данных.</p>
PO2	<p>Способен эффективно и профессионально информировать пациента хирургической патологией и его законных представителей о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования, лечения. Своевременно выявлять и предоставлять информацию специалистам здравоохранения о выявленных редких, хирургических заболеваниях (экстренное извещение, поздняя госпитализация).</p>	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения . Не достигает положительных результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения.Не полностью достигает лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами и здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2.Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля</p>



<p>РО 3</p>	<p>Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи. Оказать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях, оценивать показания к экстренной и плановой госпитализации.</p>	<p>1) Не способен к оценке рисков хирургического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>	<p>1) Допускает ошибки в оценке рисков хирургического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>	<p>1.Способен демонстрировать оценку рисков хирургического заболевания 2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля.</p>	<p>1.Самостоятельно оценивает риски хирургического заболевания 2.Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля</p>
<p>РО4</p>	<p>Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. Знает и применяет законы РК в области здравоохранения. Руководствуется принципами</p>	<p>1.Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии. 2.Не демонстрирует способностей оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3.Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий</p>	<p>1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии 2.Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях 3.Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпиде</p>	<p>1.Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии .2.Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p>	<p>1.Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по плановой хирургии 2.Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях 3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия 4.Эффективно работает в составе</p>



	пациент-ориентированной помощи и укрепления здоровья населения.	4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	мических мероприятий 4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации
PO5	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы для изучения травм и заболеваний органов брюшной полости, критически оценить профессиональную литературу по плановой хирургии, эффективно использовать международные базы в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии 2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе исследовательской команды.	1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области хирургии 2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской команды	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области хирургии 2. Самостоятельно оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе исследовательской команды
PO6	Способен обучаться самостоятельно применяя новейшие и современные технологии по плановой хирургии, обучать других членов профессиональной команды новейшим	1. Не демонстрирует способности обучать других членов профессиональной команды. 2. Не участвует в дискуссиях,	1) Демонстрирует недостаточные способности обучать других членов профессиональной	1. Демонстрирует способности обучать других членов профессиональной команды	1. Самостоятельно эффективно обучается и обучает других членов профессиональной команды 2. Активно участвует в дискуссиях,

	и современным методам, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	конференциях и других формах непрерывного профессионального развития 3. Не налаживает работу в профессиональной электронной системе ЛПУ	ной команды 2. Пассивен в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3) Допускает ошибки в работе профессиональной электронной системы ЛПУ.	2. Участвует в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3) Способен к работе в профессиональной электронной системе ЛПУ.	конференциях и других формах непрерывного профессионального развития. 3. Самостоятельно работает в профессиональной электронной системе ЛПУ.
--	---	--	--	--	---

10.2 Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

<p>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собран систематично, анамнез полностью отражает динамику развития заболевания. Физическое обследование: проведено систематично, 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; Представление о механизме действия назначенных средств: полное Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собран систематично, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения. Физическое обследование: проведено систематично, но с незначительными техническими неточностями. Постановка предварительного диагноза: установлен верно, но без обоснования. Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: адекватное, но с несущественными упущениями. Экспертиза(интерпретация) результатов</p>

		<p>исследования пациента): правильная с несущественными неточностями. Дифференциальный диагноз: проведён аргументировано, но не со всеми схожими заболеваниями.</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания полный, но не указаны сопутствующие заболевания.</p> <p>Выбор лечения: правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия.</p> <p>Представление о механизме действия назначенных средств: ошибается в несущественных деталях.</p> <p>Определение прогноза и профилактики: адекватное, но неполное.</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>Сбор анамнеза: собран с фиксированием фактов, не дающих представления о сути заболевания и последовательности развития симптомов.</p> <p>Физическое обследование: проведено недостаточно полно с техническими погрешностями.</p> <p>Постановка предварительного диагноза: выделен ведущий синдром, но диагностического заключения нет.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: не полностью адекватное</p> <p>Экспертиза(интерпретация) результатов исследования пациента): частично правильная с существенными упущениями. Дифференциальный диагноз: неполный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания.</p> <p>Выбор лечения: лечение недостаточно полное и по основному и по сопутствующему заболеванию.</p> <p>Представление о механизме действия назначенных средств: частичное.</p> <p>Определение прогноза и профилактики: недостаточно адекватное и неполное.</p>
	<p>Неудовлетворительн о соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: собран несистематично с существенными упущениями , собран хаотично с детализацией не имеющих значения для диагностики фактов.</p> <p>Физическое обследование: проведено хаотично, с упущениями, без эффекта, мануальными навыками не владеет.</p> <p>Постановка предварительного диагноза: указан только класс болезни, поставлен неправильно.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования данному пациенту: неадекватное, назначены противопоказанные исследования.</p>



		<p>Экспертиза(интерпретация) результатов исследования пациента):во многом не правильная, неправильная оценка, приведшая к противопоказанным действиям.Дифференциальный диагноз: неадекватный, хаотичный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно, отсутствие клинического мышления.</p> <p>Выбор лечения: недостаточно адекватный по существу и дозировке, назначены противопоказанные препараты.</p> <p>Представление о механизме действия назначенных средств:во многом ошибочное, неправильная трактовка.</p> <p>Определение прогноза и профилактики: неадекватное определение, не может определить.</p>
<p>Оценка текущего контроля (ОТК): Устный опрос.</p>	<p>Отлично Соответствует оценкам: A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, Использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с наставникам участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании и историй болезней и оказании неотложной помощи населением.</p>
	<p>Хорошо Соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%); B-(2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с наставникам рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи населением.</p>
	<p>Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D-(1,0;50-54%)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, Ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с наставникам в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи населением.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценке FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24 %)</p>	<p>Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработан литературу по теме занятия; неумел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с наставникам в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неотложной помощи населением.</p>
<p>Чек лист для СРР/СРРН</p>		
<p>Чек листы:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам:</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	49стр. из 60

<p>«Оценка360⁰» наставника:</p>	<p>A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;</p> <p>Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы;</p> <p>Участие: Активно участвует в обучении группы: Например, активно участвует в обсуждении, охотно берет задания.</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки Например, берет на себя инициативу, проявляет уважение и корректность в отношении других, помогает разрешать недоразумения и конфликты.</p> <p>Коммуникации: Искусен в коммуникациях с ровесниками: Например, активно слушает, восприимчив к невербальным и эмоциональным сигналам.</p> <p>Профессионализм: Высоко развитые профессиональные навыки: Например, превосходная посещаемость, надежность, охотно воспринимает обратную связь и учится на этом.</p> <p>Рефлексия: Высокий самоанализ: Например, распознает ограниченность своих знаний или способностей, не становясь в оборону или упрекая других.</p> <p>Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: Например, соответственно демонстрирует навыки в выполнении ключевых заданий, таких как генерирование гипотез, применение знаний к случаям из практики, критическая оценка информации, делает вслух заключения, объяснение процесса размышления</p> <p>Обучение: Навыки эффективного обучения: Демонстрирует доклад по проблемным вопросам на соответствующем уровне, относительно рассматриваемому случаю и в структурированной манере. Использует конспекты или суммирует для лучшего запоминания материала другими</p> <p>Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания к самообразованию Например, недостаточное чтение и изучение проблемных вопросов, вносит незначительный вклад в знания группы, не суммирует материал</p> <p>Ответственность: Не принимает ответственность за свое обучение: Например, зависит от других при выполнении плана обучения, скрывает ошибки,</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		50стр. из 60

		<p>редко критически анализирует ресурсы.</p> <p>Участие: Не активен в процессе обучения группы: Например, неактивно участвует в процессе обсуждения, неохотно принимает задания.</p> <p>Групповые навыки: Демонстрирует не эффективные групповые навыки. Например, неуместно вмешивается, показывает плохие навыки дискуссии, прерывая, уходя от ответа или игнорируя других, доминируя или проявляя нетерпение</p> <p>Коммуникации: Труден в коммуникациях с ровесниками: Например, плохие навыки слушания, не способен или не склонен внимать невербальным или эмоциональным сигналам.</p> <p>Профессионализм: Неполноценность в профессиональном поведении: Например, пропуски без ув. причины, ненадежность, трудности восприятия обратной связи. Рефлексия: Низкий самоанализ: Например, нуждается в большем осознании границ понимания или способностей и не делает позитивные шаги к исправлению.</p> <p>Критическое мышление: Дефицит критического мышления: Например, испытывает трудности в выполнении ключевых заданий. Как правило не генерирует гипотезы, не применяет знания в практике либо из-за их нехватки, либо из-за неумения (отсутствие индукции), не имеет критически оценивать информацию.</p> <p>Обучение: Неэффективные навыки обучения: Низкий уровень доклада по проблемным вопросам, безотносительно к рассматриваемому случаю и в плохо структурированной манере. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не умеет суммировать материала, не умеет объяснить материал другим.</p> <p>Практические навыки: Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» заведующий отделением:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным.</p> <p>Ответ на инструкцию: Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках.</p> <p>Обучение: Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше.</p> <p>Отношение к пациенту: Завоевывает доверие.</p> <p>Отношение к коллегам: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства.</p> <p>Отношение к медперсоналу: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства.</p>

	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Действия в стрессе: Полное самообладание, конструктивные решения. Групповые навыки: Умеет организовать работу или эффективный член команды. Ведение истории болезни: Грамотно и аккуратно, своевременно. Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный.</p> <p>Надежность: Необъясненные отсутствия, ненадежный. Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения. Обучение: Нет желания, нет знаний. Отношение к пациенту: Избегает личного контакта. Отношение к коллегам: Ненадежный, может подставить. Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый, бестактный. Действия в стрессе: Неадекватный, ступор. Групповые навыки: Ненадежный или подрывной. Ведение истории болезни: Неаккуратно, хаотично, не вовремя. Практические навыки: Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры.</p>
<p>Чек листы: «Оценка 360⁰» Дежурный врач:</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным Ответ на инструкцию: Адекватно реагирует, последовательно совершенствуется, учась на ошибках Обучение: Хорошие знания и кругозор, стремится знать больше Отношение к пациенту: завоевывает доверие Отношение к коллегам: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Отношение к медперсоналу: Устанавливает тон взаимного уважения и достоинства Действия в стрессе: Полное самообладание, конструктивные решения Групповые навыки: Умеет организовать работу или эффективный член команды Ведение истории болезни: Грамотно и аккуратно, своевременно Практические навыки: Стремится к выполнению, ищет возможности, уверенный и квалифицированный</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам:</p>	<p>Надежность: Необъясненные отсутствия, ненадежный</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		52стр. из 60

	FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	<p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний</p> <p>Отношение к пациенту: Избегает личного контакта</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный, может подставить</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый, бестактный</p> <p>Действия в стрессе: Неадекватный, ступор</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или подрывной</p> <p>Ведение истории болезни: Неаккуратно, хаотично, не вовремя</p> <p>Практические навыки: Неуклюжий, боится, отказываясь пробовать даже основные процедуры</p>
Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРР). Анализ Научных статей:	Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Знания систематичные, полностью отражают понимание исследований в области медицины</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения верные, даны обоснования в полном объеме.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует в полном объеме.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: В полном объеме, адекватно.</p> <p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступает и докладывается, завоевывает аудиторию, убедителен в своих выступлениях.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, делает выводы исследований, публикуется.</p>
	Хорошо соответствует оценкам: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Знания с фиксированием фактов, не дающих полного представления отсутствию исследований</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения верные, обоснования частичные.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует частично.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: адекватно, но с несущественными упущениями.</p>



		<p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступления и доклады с несущественными неточностями.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования проводит, выводы частичные, анализ не полный.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Хаотично, с детализацией не имеющих значения фактов</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решения принимает с трудом, обосновать не может.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует неверную или недостоверную информацию.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно.</p> <p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Выступает, редко, без энтузиазма.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования проводит, но не может их систематизировать.</p>
	<p>Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знание и понимание исследований в области медицины: Не демонстрирует</p> <p>Способен решать проблемы в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не способен решать проблемы.</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует.</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Не демонстрирует.</p> <p>Применяет ораторское искусство и публичное выступление на внутриабольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не выступает.</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследования не проводит.</p>
<p>Чек листы: Подготовка тематических сообщений в виде</p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A(4,0;95-100%) A-(3,67;90-94%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 -7 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по</p>

презентаций по теме.		теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	Хорошо соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: С(2,0; 65-69%); С-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды несодержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	Неудовлетворительно Соответствует оценкам: FX(0,5;25-49%) F(0; 0-24%)	Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды несодержательны. При защите Автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
Чек листы: Оценка портфолио:	Отлично соответствует оценкам: А(4,0;95-100%) А-(3,67;90-94%)	Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79%) С+(2,33; 70-74%)	Портфолио этого уровня демонстрирует солидные знания и умения обучающегося, но, в отличие от предыдущего, в нем могут отсутствовать некоторые элементы из необязательных категорий, а также может быть недостаточно выражена оригинальность в содержании и отсутствовать творческий элемент в оформлении.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D(1,0;50-54%)	В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
	Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F(0; 0-24%)	Портфолио, по которому трудно сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»		44/ 11Р ()
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»		55стр. из 60

		практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.
Чек лист для промежуточной аттестации		
Чек листы: На ситуационные задачи и вопросам по тематике	Отлично Соответствует оценкам: A(4,0; 95-100%); A-(3,67;90-94%)	На ситуационные задачи и вопросам по тематике полный исчерпывающий ответ. Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B(3,0; 80-84%); B-(2,67; 75-79%); C+(2,33; 70-74%)	Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На ситуационные задачи и вопросам по тематике неполный ответ на постановку диагноза и тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного и правильное заполнение дневника и портфолио.
	Удовлетворительно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33;55-59%) D-(1,0;50-54%)	Не полное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях. На ситуационные задачи и вопросам по тематике не полное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения и заполнение дневника и портфолио.
	Неудовлетворительно Соответствует оценке FХ(0,5; 25-49%) F(0; 0-24 %)	Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На ситуационные задачи и вопросам по тематике не правильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Не качественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.

Многобалльная система оценка знаний			
Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	56стр. из 60	

D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	<ul style="list-style-type: none"> • Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres • Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ • Цифровая библиотека «Акнурпресс» - https://www.aknurpress.kz/ • Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ • Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ • ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth • информационно-правовая система «Заң» - https://zan.kz/ru • информационная система «Параграф» - https://auth.zakon.kz/ • Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/
---	--

Электронные учебники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gostishchev, V. K. General surgery [Электронный ресурс] : the manual / V. K. Gostishchev. - Электрон. текстовые дан. (65.0Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Мадыкенов О.М. Общая хирургия. (Учебное пособие). Алматы: Эверо, 2020. - 456 с https://www.elib.kz/ru/search/read_book/567/ 3. Мәдікенов Ө.М. Жалпы хирургия (Оқу құралы). Алматы: Эверо, 2016. - 452 б. https://elib.kz/ru/search/read_book/567/ 4. А. Ж. Нұрмақов. Хирургия. Оқу құралы. Алматы: «Эверо», 2020. - 420 бет https://elib.kz/ru/search/read_book/716/ 5. N.R.Rahmetov. M.K.Teleuov. Practical work on hospital surgery 144p 2020 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/902/ 6. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия –оқулық (Ітом). – 2020 жыл. – 432 б https://www.elib.kz/ru/search/read_book/828/ 7. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия –оқулық (ІІтом). –2020 жыл. – 448 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/829/ 8. Қалдыбаев М.А. Жалпы хирургия –оқулық (ІІІ том). –2020 жыл. – 200 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/830/ 9. Хирургиялық аурулар [Электронный ресурс] :оқулық / А. Ж. Нұрмақов, А. Н. Баймаханов. - Электрон. текстовые дан. (59.9Мб). - М. : "Литтерра", 2017. - 256 бет 10. Жалпы хирургияның кейбір сұрақтары./ Садықанов У.С., Аубакирова Д.Н., Махметова Ж.С., Есембаева Л.К. , 2016 https://aknurpress.kz/reader/web/2338 11. Жалпы хирургияға арналған дәрістер. Қаныбеков А., Баймұхамбетов Ж.Ж. , 2017/ https://aknurpress.kz/reader/web/1460
----------------------	---

Литература	Основная :
------------	-------------------

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	57стр. из 60	

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. Тіл.ауд. 2. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. – 4-басылым, өңделген, толықтырылған. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 560 бет с. 3. Хирургиялық аурулар [Мәтін] : оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз.тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. – 4-басылым, өңделген, толықтырылған. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 528 4. Нурмаков, Д. А. Хирургические болезни [Текст] : учебник / Д. А. Нурмаков. – 2-е изд., доп. И перераб. ; Рек. К изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. – М. : «Литтерра», 2017. – 640 с <p>Дополнительная:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анестезиология- реаниматология [Текст] : клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 960 с. 2. Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. [Текст] : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 888 с 3. Жалпыдәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том [Мәтін] : нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. К. Ә. Әлиханова. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 896 б. с. : ил.
--	--

12. Политика дисциплины

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

П.4 Кодекс чести обучающегося

Политика дисциплины (общие требования кафедры, предъявляемые к врачу-резиденту в процессе обучения, штрафные меры при невыполнении разделов работы, критерии допуска к экзаменам, возможности кафедры для организации самостоятельной подготовки, возможность занятия научной деятельностью, и т.д.)

- не опаздывать на занятия;
- не пропускать занятия без уважительной причины, в случае отсутствия на занятии по уважительной причине, например, по болезни предоставить разрешение на отработку пропущенных занятий;
- пропущенные занятия отрабатывать в определенное время, назначенное преподавателем;
- активно участвовать в учебном процессе;
- все задания практических занятий должны быть выполнены соответственно требованиям;
- выполнять задания по СРР на достаточном уровне и сдавать их в установленные сроки;
- резиденты, не сдавшие все рубежные контроли, к экзамену не допускаются;
- резиденты допускаются к занятиям только в белых халатах и колпаках.
- Резиденты допускаются к практическим занятиям при наличии санитарных книжек;
- Строгое соблюдение медицинской формы одежды (халаты, маски, колпачки, сменная обувь);
- Обязательное соблюдение в стационаре правил личной гигиены и техники безопасности;
- Соблюдение правил внутренней дисциплины: взаимоуважение к больным, персоналу больницы и сотрудникам кафедры;

Штрафные санкции:

- Обучающему, пропускавшему 3 занятия без уважительной причины, выдается рапорт в отдел резидентуры.
- Пропущенные занятия компенсируются дежурством в стационаре, литературным обзором и рефератом.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	58стр. из 60	

- Итоговый контроль: экзамен проводится в 2 этапа: тестирование /собеседование и оценка практических методов.
- К экзамену допускаются обучающиеся, полностью освоившие программу дисциплины и набравшие пороговый рейтинг.

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии

Расчет рейтинга прохождения:

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

Итоговая оценка дисциплины рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля, средней оценки рубежных контролей и оценки итогового контроля:
 Итоговая оценка (100%)= Рейтинг допуска(60%)+Итоговый контроль(40%).

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

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

Средняя оценка текущего контроля=средне арифметическая сумма текущих оценок с учетом средней оценки по СРР. Итоговая оценка (100%) = РКср x 0,2 + ТКср x 0,4 + ИК x 0,4

РКср–средняя оценка рубежных контролей;

ТКср – средняя оценка текущего контроля;

ИК – оценка итогового контроля

Обучающий, завершивший программу обучения и выполнивший индивидуальный учебный план допускается к Итоговой аттестации. Целью итоговой аттестации является оценка результатов обучения и компетенций, достигнутых по завершению программы резидентуры.

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

Оценку знаний (компьютерное тестирование);

Оценку навыков. (приема практических навыков (у постеле больного))

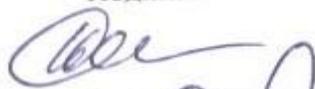
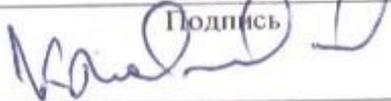
Целью итоговой аттестации является оценка профессиональной подготовленности выпускников по завершению изучения образовательной программы резидентуры. При получении положительных результатов оценки знаний и навыков по программе, резиденту выдается свидетельство об окончании резидентуры. Также эти данные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

Правила апелляции итоговой оценки:

- Если обучающий недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателями обучающимся по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.
- Обучающийся, несогласный с результатом итогового контроля, подает апелляцию не позднее 13:00 часов следующего рабочего дня после выставления результатов экзамена.
- Апелляционная комиссия в течение одного дня должна рассмотреть заявление и принять соответствующее решение о пересмотре оценки или сохранении первоначально полученной оценки.
- Решение апелляционной комиссии принимается на основании повторного рассмотрения работы обучающегося.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия»	44/ 11Р ()	
Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»	59стр. из 60	

	<ul style="list-style-type: none"> Решение апелляционной комиссии отражается в заявлении обучающегося, на основании которого составляется экзаменационная ведомость. Решение апелляционной комиссии передается в офис регистраторов письменной форме вместе с экзаменационной ведомостью.
14.	Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № <u>9</u> 14.06.24	Ф.И.О. руководителя БИЦ Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>106</u> 30.05.20	Ф.И.О. заведующего к.м.н., и.о. доцента Жумагулов К.Н.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>11</u> 24.06.24	Ф.И.О. председателя КОП Доктор PhD, ассоциированный профессор. Кульбаева С.Н.	Подпись 

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН

**MEDISINA
AKADEMIASY**

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ



SOUTH KAZAKHSTAN

**MEDICAL
ACADEMY**

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

Кафедра «Хирургия»

44/ 11Р ()

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

60стр. из 60