

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> 1979	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	1 стр. из 34	

## Силлабус

### Кафедра «Хирургии 2»

#### Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Травматология» Образовательная программа «6В10101-Общая медицина»

<b>1.</b>	<b>Общие сведения о дисциплине</b>		
1.1	Код дисциплины: Trav 4303	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: Травматология	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Анатомия, физиология, фармакология, микробиология	1.8	Семестр: 7
1.4	Постреквизиты: Хирургические болезни и онкология ОВП	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
<b>2.</b>	<b>Описание дисциплины</b>		
<p>Изучение основ травматологии, анализ течения травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата и их осложнений. Вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, современных методов консервативного и оперативного лечения экстренных и плановых травматологических заболеваний органов и систем. Клиническое мышление, умение, применение алгоритмов врачебной деятельности при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>			
<b>3.</b>	<b>Форма суммативной оценки *</b>		
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	ОСПЭ/ОСКЭ или прием практических навыков ✓	3.8	Другой (указать)
<b>4.</b>	<b>Цели дисциплины</b>		
<p>Формирование теоретических знаний по основам травматологических заболеваний и их применение в практической деятельности, обучение навыкам в диагностике, дифференциальной диагностике, лечение и профилактика травматологических осложнений.</p>			

<b>5.</b>	<b>Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>		
PO1	Демонстрирует знания и понимание основ травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата для диагностики, лечения, динамического наблюдения наиболее распространенных случаев		
PO2	Анализирует результаты основных симптомов и синдромов при травме и заболеваниях опорно-двигательного аппарата, проводит профилактику распространенных травм и заболеваний		
PO3	Анализирует лабораторно-инструментальные данные, делает выводы.		
PO4	Эффективно коммуницирует с коллегами, пациентами, родственниками пациентов. Умеет доносить полученную в процессе поиска и обработки информацию до других пользователей.		
PO5	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях; способен к непрерывному самообразованию и развитию.		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		2 стр. из 34

5.1	РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины				
	РО 1	РО1 Демонстрирует знание и понимание биомедицинских наук для диагностики, лечения, динамического наблюдения при наиболее распространенных травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у взрослых и детей				
	РО 2, РО 3	РО4 Анализирует результаты скрининговых программ, проводит профилактику распространенных травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, вакцинопрофилактику и находит источники информации для развития ПМСП				
	РО 4	РО6 Эффективно коммуницирует в медицинской практике с учетом особенностей психологии детского и взрослого возраста, многокультурности, соблюдая принципы медицинской этики и деонтологии				
	РО 5	РО 8 Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Способен внедрять новые методы в клиническую практику				
<b>6. Подробная информация о дисциплине</b>						
6.1	Кафедра Хирургия -2. Место расположения г.Шымкент, Южно-Казахстанская областная больница, корпус №9, кабинет №2. 1. Место проведения занятий (здание, аудитория) Площадь Аль-Фараби 3, Южно-казахстанская медицинская академия, корпус №2, ЦПН (центр практических навыков, 3 этаж) аудитория №308, №310. 2. Место проведения занятий (здание, аудитория) г.Шымкент, Южно-Казахстанская областная больница, корпус №9, аудитория №1, №3 3. Место проведения занятий (здание, аудитория) г.Шымкент, улица Дауренбека Курманбекова 35, ГКБ №1 (Городская клиническая больница №1), хозяйственный корпус, аудитория №1, №3					
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРОП	СРО
		15	35	-	30	70
<b>7. Сведения о преподавателях</b>						
<b>№</b>	<b>ФИО</b>	<b>Степени и должность</b>	<b>Электронный адрес</b>	<b>Научные интересы и др.</b>	<b>Достижения</b>	
	Есмембетов Избасар Нагашбаевич	м.ғ.к., доцент кафедры	-	Травматология-ортопедия взрослая, детская	д.м.н., доцент	
	Усманов Махмуд Арафович	ассистент кафедры	<b>makhmud.usmanov.63@mail.ru</b>	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-	
	Дуйсебеков Мурат Тавбекович	ассистент кафедры	<b>murat_jan_kz@mail.ru</b>	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-	
	Муминов Анвар Гафурович	ассистент кафедры. Ординатор отделения ортопедии	<b>Almaz_ik@bk.ru</b>	Травматология-ортопедия взрослая, детская	-	

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	3 стр. из 34

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

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	4 стр. из 34

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

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	5 стр. из 34

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

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	6 стр. из 34

		изолированные, множественные переломы ребер. Клиника, диагностика, принципы лечения. Переломы грудины. Вывихи и переломы ключицы.			рванный пациент	устный опрос.
	СРОП. Тема и задание. Повреждения сухожилий.	Виды повреждений сухожилий: сухожилия кисти, сухожилие двуглавой мышцы плеча, ахиллова сухожилия и т.д.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/5	Курация. За-щита исто-рии болезни курируемо го больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературо й. Проектная работа <b>PjVL</b>	Оценка качеств а оформ ле-ния медици н-ской до-кумент а-ции. Чек-лист. <b>Монит оринг проект а</b>
3	Лекция. Закрытые и откры-тые переломы кос-тей и суставов. Классификация. Диагностика. Хрон ический посттравма-тический и гемато-генный остеомие-лит. Профилактика и современные принципы лечения.	Первичное и вторичное инфицирование. Местные и общие гнойные осложнения открытых переломов. Диагностика, профилактика и лечение гнойных осложнений открытых переломов. Классификация остеомиелита. Посттравматический остеомиелит. Гематогенный остеомиелит. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические формы. Диагностика. Принципы	PO 1	2	Обзорная	Обратн ая связь

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	7 стр. из 34

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

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

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	9 стр. из 34

	<p>Практическое занятие. Повреждения локтевого сустава, предплечья, запястья и кисти.</p>	<p>Переломы головки и шейки лучевой кости-механизм повреждения, клиника, диагностика, лечение. Переломы венечного отростка локтевой кости-механизм повреждения, клиника, диагностика лечение. Переломы диафизов костей предплечья механизм повреждения, клиника, особенности смещения отломков, лечение. Перелом лучевой кости в типичном месте (переломы Кол-леса, Смита) механизм травмы, диагностика, оценка положения отломков по рентгенограммам, лечение.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>3</p>	<p>Обсуждени е темы занятия, стандартиз и- рованный пациент</p>	<p>Решен ие ситуац ионны х задач, Демон страци я вправл ения вывиха локтев ого сустава Демонт рация иммоб илизац ии при повреж дениях локтев ого сустава и предпл ечья.</p>
	<p>СРОП. Тема и задание. Открытые переломы костей и суставов. Профилактика и современные принципы лечения.</p>	<p>Первая врачебная помощь. Специализированная помощь. Внутрикостное промывание по Сызганову-Тка-ченко. Обработка открытых переломов.</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>2/5</p>	<p>Работа в пе- ревязочной . Курация. За - щитаистор ии болезни кури руемого б- го /Защита доклада. Ра- бота с учебно - научной литературо й. Проектная работа <b>PjBL</b></p>	<p>Оценка качеств а оформ ле-ния меди цинско й докуме н- тации. Чек- лист. <b>Монит оринг проект а</b></p>

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	10 стр. из 34

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

		вертелов. Диагностика, лечение. Переломы диафиза бедра–особенности смещения отломков при переломе в верхней, средней и нижней трети, клиника, диагностика, консервативные и оперативные методы лечения. Профилактика возможных осложнений.				сустава и бедра
	СРОП. Тема и задание. Постравматический и гематогенный остеомиелит.Классификация. Диагностика.	Классификация остеомиелита. Постравматический и гематогенный остеомиелит Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические виды. Диагностика.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/5	Работа в п-ревязочной . Курация.За-щита исто-рии болезни курируемо го б-го /Защита доклада. Работа с учебно-науч-ной литературо й. Проектная работа <b>PjBL</b>	Оценка качеств а оформ ления медици нской докуме нтации Чек-лист. <b>Монит оринг проект а</b>
6	Лекция. Политравма. Множественные и со-четанные повреждения. Вопросы диагностики и хирургической тактики.	Определение понятия «политравма». Классификация: множественные, сочетанные и комбинированные повреждения. Их характеристика. Клинические особенности политравмы (синдром взаимного отягощения, не-совместимость терапии, острые осложнения травматических	PO 1	2	Обзорная	Обратн ая связь.

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	12 стр. из 34

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



Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	14 стр. из 34

	Повреждения позвоночника.	нестабильных повреждений. Механизм повреждения, диагностика, методы лечения. Переломы поперечных отростков, дужек и суставных отростков-диагностика, лечение. Переломы тел позвонков. Методы лечения неосложненных переломов тел позвонков: консервативные (функциональный, одномоментной репозиции, постепенной репозиции) и оперативный (задняя фиксация позвоночника лавсаном, пластинами, стабилизирующие операции на телах позвоночников). Способы лечебной иммобилизации при переломах тел позвонков. Показания к декомпрессирующим и стабилизирующим операциям на позвоночнике. Ортопедическое лечение и реабилитация.	O3 PO4 PO5		курация больных	осмотр пациента с повреждениями и позвоночника Оценка качества оформления медицинской документации
	СРОП. Тема и задание. Ошибки и осложнения в лечении переломов (вторичные смещения, несращения, замедленная консолидация, ложные суставы), лечение и пути их устранения.	Ошибки и осложнения при оперативном лечении переломов. Замедленное сращение переломов и контрактуры суставов. Предупреждение ошибок и осложнений, их лечение.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/5	Работа в пел-ревязочной . Курация.За-щита исто-рии болезни курируемо го б-го /Защита доклада. Работа	Оценка качества оформления ле-ния меди-цинско й докуме н-тации. Чек-лист.

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

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	16 стр. из 34

	СРОП. Тема и задание. Врожденные деформации скелета. Вялые и спастические параличи.	Вялые и спастические параличи. Определение терминов. Классификация. Клиника. Консервативное и оперативное лечение. Профилактика. Реабилитация.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/5	Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. <b>Проектная работа PjBL</b>	Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. <b>Мониторинг проекта</b>
9	Лекция Косолапость. Кривошея, врожденные деформации грудной клетки. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.	Этиология и патогенез врожденной косолапости. Классификация. Клиника врожденной косолапости. Диагностика. Течение заболевания. Основные принципы раннего выявления врожденной косолапости. Профилактика. Современные методы консервативного, оперативного лечения. Врожденная мышечная кривошея. Этиология и патогенез. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения	PO 1	2	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Политравма. Множественные и сочетанные повреждения. Вопросы диагностики и хирургической тактики.	Определение понятия «политравма». Классификация: множественные, сочетанные, комбинированные повреждения. Их характеристика. Клинические особенности политравмы (синдром взаимного отягощения,	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Оформление медицинской документации. Демонстрация первич

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	17 стр. из 34

		<p>несовместимость терапии, острые осложнения: шок, массивная кровопотеря, токсемия, острая почечная недостаточность, жировая эмболия, тромбоемболия и др). Экстренная врачебная помощь на госпитальном этапе лечения. Выбор методов противошоковой терапии у больных с политравмой. Характеристика госпитального этапа лечения больных с политравмой, его периоды. Особенности реанимационного периода. Принципы комплексной терапии больных с политравмой. Выбор оптимального срока и объема оперативных вмешательств.</p>				<p>ной хирургической обработки раны. Демонстрация наложения швов</p>
	<p>СРОП. Тема и задание. Пороки осанки, сколиоз.</p>	<p>Определение терминов «осанка», «лордоз», «кифоз», «сколиоз». Типы осанки. Дефекты осанки. Принципы диагностики и лечения. Этиология и патогенез сколиотической болезни. Классификация сколиоза. Клиника различных степеней сколиоза. Течение заболевания. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Реабилитация больных с</p>	<p>PO1 PO2 PO3 PO4 PO5</p>	<p>3/3</p>	<p>Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. <b>Проектная работа PjBL</b></p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист. <b>Мониторинг проекта</b></p>

		заболеваниями позвоночника.				
<b>10</b>	Лекция. Травматические вывихи суставов. Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов	Основные механизмы возникновения вывихов. Классификация. Принципы лечения вывихов. Показания к оперативному способу лечения вывихов. Посттравматический коксартроз: этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к эндопротезированию. Диспластический коксартроз. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология, патогенез. Методы лечения.	ОН4 ОН5	1	Обзорно – иллюстративные, презентация	Обратная связь
	Практическое занятие. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея	Этиология и патогенез врожденного вывиха бедра. Классификация. Клинико-рентгенологическая диагностика врожденного вывиха бедра в возрасте до года. Клиника одно и двусторонних вывихов бедра. Течение заболевания. Основные принципы раннего выявления врожденного вывиха бедра. Профилактика, методы консервативного и оперативного лечения. Этиология и патогенез врожденной косолапости. Классификация. Клиника	РО1 РО2 РО3 РО4 РО5	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Оценка качества оформления медицинской документации

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	19 стр. из 34

		врожденной косолапости. Диагностика. Течение заболевания. Профилактика. Современные методы консервативного и оперативного лечения. Врожденная мышечная кривошея. Этиология и патогенез. Диагностика. Методы консервативного лечения. Оперативное лечение.				
	СРОП Врожденные деформации грудной клетки.	Этиология и патогенез врожденных деформаций грудной клетки. Клиника. Течение заболевания. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения.	РО1 РО2 РО3 РО4 РО5	2/5	Защита доклада.Работа с учебно-научной литературой. <b>Проектная работа PjBL</b>	Оценка качества оформления медицинской документации <b>Чек-лист. Мониторинг проекта</b>
11	Лекция. Пороки осанки, сколиоз, остеохондроз.	Определение терминов «осанка», «лордоз», «кифоз», «сколиоз». Типы осанки. Дефекты осанки. Принципы диагностики и лечения. Этиология и патогенез сколиотической болезни. Классификация сколиоза. Клиника различных степеней сколиоза. Течение заболевания. Основные принципы раннего распознавания сколиоза. Профилактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Спондилез-этиология, патогенез,	ОН4 ОН5	1	Обзорно – иллюстративные, презентация	Обратная связь

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	20 стр. из 34

		клинико-рентгенологическая диагностика, лечение. Спондилоартроз-этиология, патогенез, клиника, лечение. Остеохондроз позвоночника. Этиология, патогенез, клиника остеохондроза шейного, грудного, поясничного отделов позвоночника. Консервативное и оперативное лечение.				
	Практическое занятие. Дегенеративно-дистрофические и воспалительные заболевания суставов.	Посттравматический коксартроз, этиология, патогенез, клиника, лечение. Показания к эндопротезированию. Диспластический коксартроз как следствие дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха. Принципы консервативного и оперативного лечения. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология, патогенез. Методы лечения. Деформирующий артроз плечевого сустава. Плече лопаточный периартрит. Этиология, клиника. Диагностика и лечение.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	3	Обсуждени е темы занятия, курация больных	Оценка качеств а оформ ление меди- цинско й докуме нтации
	СРОП. Остеохондропатии. Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.	Остеохондропатии: классификация, этиология, клиника. Асептический некроз головки бедра. Болезнь Пертеса (остеохондропатия головки бедра). Рентгенологическая картина. Стадии. Методы лечения	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2/5	Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. <b>Проектная работа PjBL</b>	Оценка качеств а оформ ление меди- цинско й докуме нтации Чек-

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	21 стр. из 34

		(консервативный, оперативный). Болезнь Осгуд-Шлаттера. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения.				лист. <b>Мониторинг проекта</b>
12	Лекция. Остеохондропатии. Опухоли костей и суставов.	Остеохондропатии: Классификация. Этиология. Клиника. Асептический некроз головки бедра. Болезнь Пертеса (остеоохондропатия головки бедра). Рентгенологическая картина. Стадии. Методы лечения (консервативный, оперативный). Менископатии. Рассекающий остеохондрит Кенига, этиология и лечение. Болезнь Осгуд-Шлаттера. Опухоли костей этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Опухоли суставов этиология, патогенез клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Показания к операциям на суставах.	PO 1	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Опухоли костей и суставов.	Опухоли костей- этиология, патогенез, клиника, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения. Опухоли суставов этиология, патогенез,	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	2	Обсужденные темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач Оценка качества

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		22 стр. из 34

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

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		23 стр. из 34

		Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению. Работа с учебно - научной литературой.
9.4	Рубежный контроль	РК 1: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык  РК2: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык
<b>10.</b>	<b>Критерии оценивания</b>	

### 10.1 Критерии оценки результатов обучения дисциплин

№	РО дисциплины	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам травматологического профиля	<p>1. Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии</p> <p>2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК</p> <p>2 Допускает не точности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе</p>	<p>1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии</p> <p>3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам травматологического</p>

					профиля4.Исползует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения.Не полностью достигает лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружениемисползуя коммуникативные навыки</p> <p>2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением</p> <p>2.Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля</p>
<b>PO3</b>	Способен оценивать риски травматологического заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	<p>1) Не способен к оценке рисков травматологического заболевания.</p> <p>2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1)Допускает ошибки в оценке рисков травматологического заболевания.</p> <p>2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Способен демонстрировать оценку рисков травматологического заболевания</p> <p>2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля</p>	<p>1.Самостоятельно оценивает риски травматологического заболевания</p> <p>2.Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля.</p>

Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	25 стр. из 34

<b>PO4</b>	Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, проводить противоэпидемические мероприятия, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации	<p>1. Не способен демонстрировать знания в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Не демонстрирует способностей оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1) Допускает неточности в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Допускает принципиальные ошибки оказания базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Демонстрирует не полные знания в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1. Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>1. Самостоятельно действует в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по травматологическим заболеваниям</p> <p>2. Самостоятельно оказывает базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>
<b>PO5</b>	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей	<p>1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области травматологии.</p> <p>2) Неспособен критически оценить профессиональную литературу</p> <p>3) Не участвует в работе</p>	<p>1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области травматологии.</p> <p>2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу.</p> <p>3) Пассивен к участию в работе</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии.</p> <p>2. Способен критически оценить профессиональную литературу.</p> <p>3) Участвует в работе</p>	<p>1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области травматологии</p> <p>2. Самостоятельно критически оценивает</p>

ONTUSTIK-KAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		26 стр. из 34

	повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды	исследовательской команды.	исследовательской команды	исследовательской команды	профессиональную литературу  2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей повседневной деятельности  3. Активно участвует в работе исследовательской команды
--	---	----------------------------	---------------------------	---------------------------	---

**10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

Форма Контроля	Оценка	Критерии оценки
<b>Чек лист: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм действия назначенного лечения: полностью; Определение прогноза и профилактики: адекватный, полный. Активно участвовал в решении ситуационной задачи, проявил при этом оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин. Выполнил все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже): Наложение шины Крамера. Наложение шины Дитрикса. Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов. Пункция коленного сустава. Интерпретация рентген снимка.
	Хорошо соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%)	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		27 стр. из 34

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

ONTUSTIK-KAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		28 стр. из 34

		<p>При работе в группе был пассивен, допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>Выполнил не все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже), допускал неточности и непринципиальные ошибки, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</p> <p>Наложение шины Крамера.</p> <p>Наложение шины Дитрикса.</p> <p>Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов.</p> <p>Пункция коленного сустава.</p> <p>Интерпретация рентген снимка.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:          FX (0,5; 25-49%)          F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов;</p> <p>Физическое обследование: не владеет мануальными навыками;</p> <p>Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка;</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания;</p> <p>Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента: в большинстве случаев неправильно;</p> <p>Дифференциальный диагноз: продуктивный;</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менее убедительно;</p> <p>Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия;</p> <p>Не принимал участие в работе группы, отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p> <p>Не выполнил все ступени оказания медицинской помощи при травмах согласно чек-листу ОСКЭ (указанные ниже), допускал принципиальные ошибки и неточности, не использовал при ответах научную терминологию.</p> <p>Наложение шины Крамера.</p> <p>Наложение шины Дитрикса.</p> <p>Первичная хирургическая обработка раны, с наложением швов и без. наложения швов, умение правильного вязания хирургических узлов.</p> <p>Пункция коленного сустава.</p> <p>Интерпретация рентген снимка.</p>
<p><b>Чек лист:          Критерии          оценки          самостоятельной          работы          обучающего          (СРО):</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам:          А (4,0; 95-100%)          А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины;</p> <p>Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;</p> <p>Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме;</p> <p>Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме;</p> <p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно;</p> <p>Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих;</p>

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		29 стр. из 34

		<p>Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует. Презентация, доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
	<p>Хорошо соответствует оценкам:          В+ (3,33; 85-89%)          В (3,0; 80-84%)          В- (2,67; 75-79%)          С+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение верное;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично;          Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует;          Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками;          Способен проводить исследования и работать на научный результат: Неважные выступления и доклады;          Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.          Презентация, доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
	<p>Удовлетворительно соответствует оценкам:          С (2,0; 65-69%);          С- (1,67; 60-64%);          D+ (1,33; 55-59%)          D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать;          Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию;          Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;          Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма          Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их;          Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.          Презентация, доклад выполнен самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает;          Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы;</p>

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN <b>MEDISINA          АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		30 стр. из 34

	FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриведомственных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает. Презентация, доклад не сдан в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек лист:          Оценка          рубежного          контроля          (ОРК):          Тесты.          Устный          ответ.</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Обучающийся во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным. На тестовое задание 9-10 правильных ответов.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)	Обучающийся во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал неприципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным. На тестовое задание 7-8 правильных ответов.
	<b>Удовлетворитель          но</b> Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Обучающийся во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным. На тестовое задание 5-6 правильных ответов.
	<b>Неудовлетворите          льно</b> Соответствует оценке F <sub>x</sub> (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании помощи травматологическим больным. На тестовое задание 0-5 правильных ответов.

**Многобалльная система оценки знаний**

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		31 стр. из 34

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

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		32 стр. из 34

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

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		33 стр. из 34

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

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	34 стр. из 34	

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"> <li>• <a href="http://www.aknurpress.kz">www.aknurpress.kz</a>.</li> <li>• <a href="https://www.youtube.com/channel/UC2KQ2vGectAWstvVXKUL2Og">https://www.youtube.com/channel/UC2KQ2vGectAWstvVXKUL2Og</a></li> </ul>
Электронные учебники	«Консультант Обучающийся» (издательство ГЭОТАР) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> ,
Лабораторные/физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	
<b>Основная</b>	
1. Котельников Г.П., Краснов А.В., Мирошниченко В.Ф. //Травматология и ортопедия. – 2009 г. -538 с.	
2. Гуманенко Е.К., Козлова В.К. //Политравма. -2009 г. - 608 с.	
3. Котельников Г.П., Миронов СП. // Травматология. – 2018 г.	
4. Фишкин А.В. // Травматология и ортопедия. -2018. - 352 с. Травматология и ортопедия / в 4 томах. Том 3.	
5. Травмы и заболевания нижней конечности. Издательство: Гиппократ, 2018. - 1056 с.	
6. Шапошников Ю.Г. //Травматология и ортопедия. -2017 г. – 3 т.	
7. Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г. //Травматология и ортопедия, том 4. Травмы и заболевания таза, груди, позвоночника, головы. 2016 г. - 624 с.	
8. Анкин Л.Н., Анкин Н.Л. //Травматология и ортопедия. -2015 г. - 496 с.	
9. Травматология и ортопедия /Руководство для врачей в 4 томах под общей ред. Н.В. Корнилова. - С-Пб., «Гиппократ», 2004 г. - 768 с.	
<b>Дополнительная:</b>	
10. Гиршин С.Г. //Травматология и ортопедия. Клинические лекции по неотложной травматологии. -Учебное пособие. – 2019 г.	
11. Иванников С.В., Оганесян О.В., Шестерня Н.А.//Травматология и ортопедия. Наружный чрезкостный остеосинтез при переломах костей предплечья -Практическое пособие. – 2019 г.	
12. Шаповалов В.М., Хоминец В.В., Михайлов С.В.//Основы внутреннего остеосинтеза. - 2015 г. - 240 с.	
13. Новикова С.Л. //Легкость движения. Реабилитация после эндопротезирования коленного и тазобедренного суставов по запатентованной методике.2019 г.	
14. Епифанов В.А., Епифанов А.В.//Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата. – 2019 г. - 480 с.	
15. Кондратьев А.Н. //Неотложная нейротравматология. – 2013 г. -192 с.	
16. Клюквин И.Ю., Мигулева И.Ю., Охотский В.П.//Травмы кисти. – 2019 г.	
17. Трубников В.Ф. //Экстренная помощь при травмах, болевых шоках и воспалениях - Практическое пособие. 2018 г.	
18. Дэвид Гранди, Эндрю Суэйн //Травма спинного мозга. – 2008 г. -128 с.	
19. Петров В.Г., Замилацкий Ю.И., Буров Г.Н. //Технология изготовления протезов верхних конечностей. - 2008. - 128 с.	
20. Лоренс Б. Харклесс, Ким Фелдер-Джонсон //Секреты голеностопного сустава и стопы. - 2007. - 320с.	
21. Котешева И.А. //Травмы. Первая помощь и восстановительное лечение.–2008 г.-352 с.	

OÑTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2	044-71 /11 ( )	
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)	35 стр. из 34	

22. Набоков А.Ю. //Современный остеосинтез. -2017 г. - 400 с.
23. Семенова О.П /Реабилитация посттравматических больных. – 2016 г. -
24. Соколов В.А.//Множественные и сочетанные травмы. – 2006 г. - 518 с.

## 12. Политика дисциплины

### Требования, предъявляемые к обучающимся, посещаемость, поведение и т.д.

#### Политика дисциплины:

##### Обучающийся:

1. Обязательное и регулярное посещение занятий без опоздания;
2. Обучающийся должен приходиться подготовленным к занятию. На каждом занятии проводится текущий контроль: исходной контроль знаний, самостоятельно усвоенных в домашних условиях, проводится в виде тестового контроля 1, 2 и 3 уровня сложности.
3. Активное участие в учебном процессе (подготовка теоретического материала, решение ситуационных задач и тестовых заданий, самостоятельное выполнение практических работ);
4. Сдача тестов, ситуационных задач, защита СРО в установленное время по тематическому плану;
5. Отключить сотовые телефоны в учебное время;
6. Обучающийся должен иметь допуск (санитарную книжку) для посещения клиники;
7. Пропущенные занятия отрабатывать в соответствии графика приема отработок кафедры;
8. Обучающийся в конце академического периода выставляется по дисциплине общий рейтинг допуска. Максимальный балл -100 (60%), минимальный балл – 50 (40%), ниже которого Обучающийся не допускается к экзамену;

##### Форма одежды:

- чистый, выглаженный хирургический костюм, колпак, сменная обувь (не бахилы),
- личный фонендоскоп, сантиметровая лента, карманный фонарик,
- маска, которую Обучающийся должен ежедневно менять;
- у каждого Обучающийся должен быть бейдж с названием ВУЗа, фамилией, именем Обучающийся и номером группы;

Обучающийся перед началом занятия переодеваются в гардеробе, для этого необходимо иметь при себе пакет для уличной обуви, отдельно пакет для сменной обуви; во время перерыва, если Обучающийся покидает территорию клиники, он обязан снять мед.хирургический костюм;

**Внешний вид:** руки должны быть чистыми, ногти на пальцах рук - коротко подстрижены, украшения на руках должны быть атравматичными (гладкими), минимум маникюра, следует избегать яркого и чрезмерного макияжа, длинные волосы должны быть компактно уложены и/или убраны под шапочку. Парфюмерия, которую используют Обучающийся, не должна быть резкой (лучше в детской клинике ею не пользоваться);

Поведение Обучающийся в детской клинике должно быть сдержанным и этичным, шуметь, кричать, громко разговаривать в коридорах, палатах не рекомендуется; необходимо соблюдение этики и деонтологии при общении с медицинским персоналом, больными и родителями;

##### Строго запрещается:

1. Брать истории болезни без разрешения преподавателя;
2. Вносить в них какие-либо записи и/или исправления, фотографировать или ксерокопировать титульный лист и содержание истории болезни (дневники, заключения специалистов, анализы);
3. Проводить видео- фотосъемку на территории и во всех без исключения помещениях клиник;
4. В процессе обследования ребенка делать какие-либо пометки (ручкой, фломастером и т.п.) на его теле (например, обозначая границы сердечной тупости);
5. Мешать работе сотрудников отделения, вступать с ними в пререкания и споры;

ONTUSTIK-KAZAKHSTAN <b>MEDISINA          АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		36 стр. из 34

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		37 стр. из 34

Googleclassroom и др.) как дополнительные порталы для обучения (указать название информационно-коммуникационной платформы).	
<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>
	<b>Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося</b>
	Политика выставления оценок по дисциплине
	<p><b>Итоговая оценка (ИО) Обучающийся</b> по завершению курса складывается из суммы <b>оценки рейтинга допуска (ОРД)</b> и <b>оценки итогового контроля (ОИК)</b> и выставляется согласно <b>балльно-рейтинговой буквенной системе.</b>  <b>ИО = ОРД + ОИК</b>  <b>Оценка рейтинга допуска (ОРД)</b> равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля (ОТК) и оценку рубежного контроля (ОРК).  <b>Оценка текущего контроля(ОТК)</b> представляет собой среднююоценку за практические занятия и СРО.  <b>Оценка рубежного контроля(ОРК)</b> представляет собой среднюю оценкудвух рубежных контролей.  <b>Оценка рейтинга допуска (60 баллов)</b> высчитывается по формуле:</p> <p><b>ОРК<sub>ср</sub> x 0,2 + ОТК<sub>ср</sub> x 0,4</b>  <b>Итоговой контроль (ИК)</b> проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.          При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.          Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.</p>

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		38 стр. из 34

	<p><b>90 x 0,4 = 36 баллов.</b></p> <p><b>Итоговая оценка</b> подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.</p> <p><b>Итоговая оценка (100 баллов) = ОРКсрх 0,2 + ОТКср х 0,4 + ИК х 0,4</b> обучающийся, получивший <b>неудовлетворительную оценку</b> за один из видов контролей (РК<sub>1</sub>, РК<sub>2</sub>, ТКср) к экзамену не допускается.</p> <p>Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.</p>
14.	Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>4</u>  26.04.2023	ФИО., заведующего д.м.н., и.о. проф. Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата утверждения на КОП	Протокол № <u>11</u>  25.05.2023	ФИО., председателя д.м.н., и.о. проф. Садыкова А.Ш.	Подпись 

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра Хирургия-2		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)		39 стр. из 34

Ф-044/242/01-2022

**Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) с другими дисциплинами на 2023-2024 г.**

Дисциплины согласования	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: 1. Общая хирургия	Студенты знакомятся с некоторыми новыми разделами хирургии и более сложными формами патологических процессов. Студентам необходимо освоить вопросы этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и дифференциальной диагностики, современных методов консервативного и оперативного лечения экстренных и плановых хирургических заболеваний органов и систем. Важнейшей задачей является формирование клинического мышления, умение применять алгоритмы врачебной деятельности при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Протокол № <u>108</u> « <u>31</u> » <u>05</u> <u>2023</u>
Постреквизиты: Травматология – ортопедия взрослая, детская	Дисциплина изучает этиологию и патогенез повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы и патологических процессов в костях и суставах, позвоночнике и разрабатывающая методы их диагностики, лечения и профилактики. Современная травматология и ортопедия -	Протокол № <u>9</u> « <u>16</u> » <u>04</u> <u>2023</u>

Кафедра Хирургия-2

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус)

044-71 /11 ( )

40 стр. из 34

	динамично развивающаяся медицинская специальность, включающая большое количество узкоспециализированных направлений: онкотравматология и ортопедия, эндотравматология и ортопедия, реконструктивно-пластическую травматологию и ортопедию и др.	
--	--	--

Пререквизиты:

Зав.кафедрой Хирургии №1 к.м.н., доцент Жумагулов К.Н.

  
(подпись)

Постреквизиты:

Зав. кафедрой хирургии-2 д.м.н., и.о. профессора Абдурахманов Б.А.

  
(подпись)