



<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»		1 стр. из 20

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»  
Образовательная программа 6В10116 «Педиатрия».**

1.	Общие сведения о дисциплине		
1.1	Код предмета: DTO 4313	1.6	Учебный год: 2025-2026.
1.2	Название дисциплины: Детская травматология и ортопедия	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Основы хирургических болезней	1.8	Семестр: 8
1.4	Постреквизит: Детская хирургия (интернатура)	1.9	Количество кредитов (ECTS): 5
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	Содержание дисциплины (максимум 50 слов)		
Формирует знания и навыков по диагностике травматической и ортопедической патологии у детей, оказанию экстренной помощи. Приоритетные исследования, основанные на научных принципах, содействуют развитию новых технологий и методов диагностики и хирургических вмешательств, лечения и реабилитации. Качественное выполнение профессиональных задач, медицинское обслуживание, организация самоконтроля и постоянное совершенствование своей деятельности в рамках законодательства Республики Казахстана.			
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		
Диагностика травм и распространенных ортопедических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста, подготовка квалифицированного специалиста, способного своевременно поставить диагноз и оказать специализированную медицинскую помощь.			
5.	Конечные результаты обучения (РО дисциплины)		
PO1	Применяет знания биомедицинских и клинических наук для распознавания и оценки травм и ортопедических патологий у детей разных возрастных групп, учитывая анатомо-физиологические особенности ребёнка.		
PO2	Использует современные клинические подходы и алгоритмы первичной диагностики при острых и хронических травмах опорно-двигательного аппарата у детей, включая оценку жизненных функций и выявление признаков неотложных состояний.		
PO3	Применяет доказательные и научные подходы для оценки эффективности лечения детей с травмами и ортопедическими заболеваниями, интерпретирует данные клинических и инструментальных исследований и использует их для обоснования лечебных решений.		
PO4	Осуществляет первичный приём и осмотр ребёнка с травмой или ортопедической патологией, проводит сбор анамнеза, физикальное обследование, первичную диагностику и планирование лечебно-профилактических мероприятий, организует динамическое наблюдение и маршрутизацию.		
PO5	Использует электронные базы данных системы здравоохранения в детской травматологии и ортопедии, обеспечивая ведение и оформление медицинской документации, а также работу с медико-статистической информацией в процессе цифровизации здравоохранения.		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»		2 стр. из 20

PO6	Применяет межличностные и коммуникативные навыки для установления доверительного контакта с ребёнком и его семьёй, обеспечивая понятное информирование и слаженное взаимодействие с медицинскими работниками.
PO7	Осуществляет непрерывный личностный и профессиональный рост в области детской травматологии и ортопедии, совершенствует свою деятельность на основе регулярной самооценки и непрерывного обучения на протяжении всей профессиональной деятельности.

5.1	<b>РО</b> <b>дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>
	PO1 PO2	<b>PO2.</b> Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
	PO6	<b>PO3.</b> Привержен к выполнению профессиональных обязанностей, соблюдает нормы этики и деонтологии, принципы инклюзии, межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками.
	PO4	<b>PO4.</b> Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения.
	PO5	<b>PO5.</b> Работает в электронных базах системы здравоохранения, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.
	PO3	<b>PO6.</b> Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.
	PO7	<b>PO9.</b> Поддерживает непрерывный личностный и профессиональный рост, непрерывно совершенствуется на основе постоянной самооценки и обучения на протяжении всей жизни

## 6. Подробная информация о дисциплине

6.1	Место проведения (здание, аудитория): Занятия по дисциплине «Детская травматология и ортопедия» проводятся на кафедре педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная детская клиническая больница». Микрорайон Нурсат, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru.					
6.2	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>Лаб. Зан.</b>	<b>СРНО</b>	<b>СРО</b>
		10	40	-	15	85

## 7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес
1	Нарходжаев Нургали Сайлауович	ассистент. магистр здравоохранения	Narhodjaev@mail.ru
2	Нарманов Кенжетай Мырзалиевич	ассистент	kenjetai.82@mail.ru
3	Хужахмедова Римма Насруллаевна	ассистент	rimma-89-89@mail.ru

## 8. Тематический план

Нед е	Название темы	Краткое содержание	РО дисц	Ко л-	Формы/методы/	Формы/методы
-------	---------------	--------------------	---------	-------	---------------	--------------



ля/д ень			ипл ины	во ча со в	техноло- гии обучения	оцениван
1	<b>Лекция.</b> Виды травм. Особенности переломов у детей	Этика и деонтология в детской травматологии. Особенности переломов у детей. Характеристика травм детей разного возраста. Виды травм. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO3	1	обзорная	блиц-опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Особенности переломов у детей	Механизм травмы. Клинический вид. Диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO6 PO7	3	устный опрос, решение клиническо й ситуаций	Оценка устного опроса, решение клиническ ой ситуаций
	<b>СРОП.</b> Особенности иммобилизации при переломах. <b>СРО.</b> Виды травм у детей.	АФО опорно-двигательного аппарата у детей. Виды травм у детей. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO5 PO6 PO7	1/6	работа в малых группах, выполнени е тестовых заданий	Оценка решений тестовых заданий
2	<b>Лекция.</b> Множественные и сочетанные травмы. Травматический шок у детей	Характерны множественные и множественные травмы. Травматический шок у детей. Механизм травмы. Методы диагностики и лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO6 PO7	1	проблемная	Блиц опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Множественные и сочетанные травмы.	Особенности множественных и двойных травм. Механизм травмы. Методы диагностики и лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO7	3	прием пациентов, ведение медицинск ой документац ии	Оценка приема пациентов, ведение медицинск ой документа ций
	<b>СРОП.</b> Травматический шок у детей <b>СРО.</b>	Травматический шок у детей изменения во время Методы диагностики и лечения согласно клиническим протоколам	PO1 PO2 PO3 PO4	1/6	презентаци я темы	Оценка презентаци й

	Переломы позвоночника, таза					
3	<b>Лекция.</b> Особенности черепно-мозговой травмы у детей	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности.	PO1 PO6 PO7	1	тематическая	Блиц опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Особенности черепно-мозговой травмы у детей.	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO3 PO7	4	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	<b>СРОП.</b> Степени потери сознания при черепно-мозговой травме <b>СРО.</b> Виды гематом при черепно-мозговой травме.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности.	PO1 PO2 PO6 PO7	1/6	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
4	<b>Лекция.</b> Переломы нижней конечности.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO2 PO6 PO7	1	обзорная	Блиц-опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Переломы нижней конечности.	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO6 PO7	3	устный опрос, решение клинических ситуаций	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	<b>СРОП.</b> Открытые переломы <b>СРО.</b> Внутрисуставные переломы	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO4 PO5 PO6 PO7	2/6	работа в малых группах, выполнение тестовых заданий	Оценка решений тестовых заданий
5	<b>Лекция.</b>	Классификация. Механизм травмы. Клиника.	PO1 PO2	1	проблемная	Блиц опрос



	Переломы плечевой кости и костей предплечья	Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO3 PO4			
	Практическое занятие. Переломы плечевой кости и костей предплечья.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO2	3	прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРОП.</b> Переломы по типу Монтеджи, Галлеацци. <b>СРО.</b> Травматическая ампутация пальцев и кисти.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO5 PO6 PO7	1/6	презентация темы	Оценка презентаций
6	<b>Лекция.</b> Ожоги. Ожоговая болезнь.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO5 PO6 PO7	1	тематическая	Блиц опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Ожоги. Ожоговая болезнь.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO2	4	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	<b>СРОП.</b> Обморожение. <b>СРО.</b> Электротравма.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO5 PO6 PO7	1/6	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий.	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
	<b>Рубежный контроль №1</b>	Итоговое оценивание по темам 1–6			<b>Тестирование.</b>	
7	<b>Лекция.</b> Мышечная кривошея. Косолапость. Плоскостопие.	Пороки развития опорно-двигательного аппарата. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Диагностика,	PO1 PO2 PO6 PO7	1	обзорная	Блиц-опрос

		дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
	Практическое занятие. Врожденная мышечная кривошея. Косолапость.	Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO7	3	устный опрос, решение клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	<b>СРОП.</b> Плоскостопие.  <b>СРО.</b> Косолапость.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO3 PO4	1/6	работа в малых группах, подготовка и решение ситуационных задач	Оценка решений ситуационных задач
8	<b>Лекция.</b> Патологические переломы. Родовая травма.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO5 PO6 PO7	1	проблемная	Блиц опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Патологические переломы. Родовая травма.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO5 PO6 PO7	3	прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	<b>СРОП.</b> Родовая травма. <b>СРО.</b> Патологические переломы.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO2 PO5 PO6 PO7	2/6	презентация темы	Оценка презентаций
9	<b>Лекция.</b> Врожденный вывих бедра.	Роль УЗИ и рентгенографии в патологии тазобедренного сустава. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика,	PO1 PO2 PO6 PO7	1	тематическая	Блиц опрос



		дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
	<b>Практическое занятие.</b> Врожденный вывих бедра.	Роль УЗИ и рентгенографии при врожденной патологии тазобедренного сустава. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO3 PO4	4	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	<b>СРО.</b> Врожденный вывих бедра.  <b>СРОП.</b> Врожденный вывих бедра.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения. Период и принципы оперативного лечения. Осложнения, реабилитационные мероприятия. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO6 PO7	1/6	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
10	<b>Лекция.</b> Пороки развития пальцев и кистей.	Пороки развития опорно-двигательного аппарата. Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO7	1	обзорная	Блиц-опрос
	<b>Практическое занятие.</b> Пороки развития пальцев и кистей.	Период и принципы консервативного и оперативного лечения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO5 PO6 PO7	3	устный опрос, решение клинических ситуаций	Оценка устного опроса, решения клинических ситуаций
	<b>СРО.</b> Пороки развития пальцев и кистей.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения. Период и принципы консервативного и	PO4 PO5 PO6 PO7	1/6	работа в малых группах, выполнение	Оценка решений тестовых заданий

	СРОП. Пороки развития пальцев и кистей.	оперативного лечения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.			е тестовых заданий	
11	<b>Практическое занятие.</b> Врожденные деформации грудной клетки.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения.	PO5 PO6 PO7	3	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	<b>СРОП.</b> Сколиоз. <b>СРО.</b> Нарушение осанки.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения.	PO1 PO2 PO3	1/5	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
12	<b>Практическое занятие.</b> Остеохондропатии у детей. Болезнь Легг-Кальве-Пертеса, Осгудта-Шлаттера.	Общие и местные клинические проявления. Этиопатогенез. Методы диагностики и принципы лечения.	PO1 PO2 PO3 PO4	4	устный опрос, решение клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	<b>СРОП.</b> Хондродистрофия <b>СРО.</b> Артрогрипоз.	Общие и местные клинические проявления. Этиопатогенез. Методы диагностики и принципы лечения.	PO1 PO2 PO6 PO7	2/5	работа в малых группах, подготовка и решение ситуационных задач.	Оценка решений ситуационных задач
	<b>Рубежный контроль №2</b>	Итоговое оценивание по темам 6–12			<b>Тестирование</b>	
Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)				15		
<b>9.</b>	<b>Методы обучения и формы контролей</b>					
9.1	Лекции	обзорные, проблемные, тематические				
9.2	Практические занятия	устный опрос, решение клинической ситуации, прием пациентов, ведение медицинской документации, клинический разбор тематических пациентов				
9.3	СРО/СРОП	работа в малых группах, презентация темы, анализ научных статей, выполнение тестовых заданий, подготовка и решение ситуационных задач				



9.4	Рубежный контроль	тестирование			
<b>10</b>	<b>Критерии оценивания</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>				
№ РО	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
РО1	Применяет знания биомедицинских и клинических наук для распознавания и оценки травм и ортопедических патологий у детей разных возрастных групп, учитывая анатомо-физиологические особенности ребёнка.	обучающийся не распознаёт основные травмы и ортопедические заболевания, игнорирует возрастные особенности, выводы для диагностики некорректны или отсутствуют.	обучающийся распознаёт отдельные травмы и патологии, ограниченно учитывает возрастные особенности, требует помощи преподавателя для правильной оценки состояния ребёнка.	обучающийся распознаёт большинство типичных травм и патологий, учитывает возрастные особенности с небольшими недочётами, делает выводы для диагностики с минимальными ошибками.	обучающийся правильно распознаёт и оценивает все типичные травмы и ортопедические патологии у детей разных возрастов, учитывает анатомо-физиологические особенности и делает обоснованные выводы для диагностики и планирования ухода.
РО 2	Использует современные клинические подходы и алгоритмы первичной диагностики при острых и хронических травмах опорно-двигательного аппарата у детей, включая оценку жизненных функций и выявление признаков неотложных состояний.	обучающийся не использует алгоритмы, не оценивает жизненные функции, не выявляет признаки неотложных состояний.	обучающийся частично применяет алгоритмы, ограниченно оценивает жизненные функции, выявляет неотложные состояния с поддержкой преподавателя.	обучающийся применяет алгоритмы при большинстве случаев, выявляет основные признаки неотложных состояний с небольшими недочётами.	обучающийся полностью применяет современные клинические подходы и алгоритмы диагностики, правильно оценивает жизненные функции, своевременно выявляет признаки неотложных состояний.
РО3	Применяет доказательные и научные подходы для оценки	обучающийся не применяет доказательные подходы,	обучающийся частично использует доказательные	обучающийся применяет доказательные подходы	обучающийся корректно применяет доказательные

	эффективности лечения детей с травмами и ортопедическими заболеваниями, интерпретирует данные клинических и инструментальных исследований и использует их для обоснования лечебных решений.	неправильно интерпретирует данные исследований, не использует их для обоснования лечения.	ые подходы, ограниченно интерпретирует данные исследований, делает выводы с поддержкой преподавателя.	при большинстве случаев, интерпретирует основные данные исследований с незначительными ошибками.	подходы, точно интерпретирует данные исследований и обоснованно использует их для лечебных решений.
РО4	Осуществляет первичный приём и осмотр ребёнка с травмой или ортопедической патологией, проводит сбор анамнеза, физикальное обследование, первичную диагностику и планирование лечебно-профилактических мероприятий, организует динамическое наблюдение и маршрутизацию.	обучающийся не проводит приём и обследование, не планирует мероприятия, наблюдение и маршрутизация отсутствуют или некорректны.	обучающийся частично проводит приём и обследование, планирует мероприятия с поддержкой преподавателя, наблюдение и маршрутизация выполнены частично.	обучающийся проводит приём и обследование с небольшими упущениями, делает корректные выводы для планирования мероприятий и наблюдения с минимальными ошибками.	обучающийся полностью и корректно проводит приём, сбор анамнеза, физикальное обследование, первичную диагностику, планирует мероприятия и организует наблюдение и маршрутизацию.
РО 5	Использует электронные базы данных системы здравоохранения в детской травматологии и ортопедии, обеспечивая ведение и оформление медицинской документации, а также работу с медико-статистической	обучающийся не владеет навыками работы с электронными базами данных, не способен корректно вести медицинскую документацию, не понимает принципов использования медико-	обучающийся работает с электронными базами данных на базовом уровне, допускает ошибки в оформлении медицинской документации, испытывает	обучающийся в целом правильно работает с электронными системами, допускает незначительные неточности в оформлении документации, не влияющие	обучающийся уверенно и самостоятельно работает с электронными базами данных, корректно и полно ведёт медицинскую документацию по профилю дисциплины, грамотно использует медико-



	информацией в процессе цифровизации здравоохранения	статистической информации	трудности при анализе и использовании медико-статистической информации	на качество оказания помощи, использует медико-статистические данные с минимальной помощью преподавателя	статистическую информацию, соблюдает требования цифровизации и медицинской этики
РО 6	Применяет межличностные и коммуникативные навыки для установления доверительного контакта с ребёнком и его семьёй, обеспечивая понятное информирование и слаженное взаимодействие с медицинскими работниками.	обучающийся частично использует коммуникативные навыки, контакт и информирование требуют поддержки преподавателя, взаимодействие не полностью слажено.	обучающийся частично использует коммуникативные навыки, контакт и информирование требуют поддержки преподавателя, взаимодействие не полностью слажено.	обучающийся устанавливает контакт и информирует с небольшими недочётами, взаимодействие с медицинскими работниками в целом корректно.	обучающийся эффективно устанавливает доверительный контакт с ребёнком и семьёй, обеспечивает ясное информирование и слаженное взаимодействие с командой.
РО 7	Осуществляет непрерывный личностный и профессиональный рост в области детской травматологии и ортопедии, совершенствует свою деятельность на основе регулярной самооценки и непрерывного обучения на протяжении всей профессиональной деятельности.	обучающийся не осознаёт необходимости личностного и профессионального роста, не стремится к самооценке и обучению, не использует возможности для повышения профессионального уровня.	обучающийся проявляет эпизодический интерес к профессиональному развитию, самооценка поверхностная, обучение носит несистематический характер.	обучающийся осознаёт необходимость профессионального роста, проводит самооценку с частичной помощью преподавателя, принимает участие в образовательных мероприятиях.	обучающийся проявляет устойчивую мотивацию к профессиональному развитию, самостоятельно анализирует уровень своих знаний и навыков, активно использует современные образовательные ресурсы для повышения квалификации.
10.2	Методы и критерии оценивания				

## Чек-лист для практического занятия

### Чек лист устного опроса

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обучающийся освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе;</li> <li>– знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме;</li> <li>– проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии;</li> <li>– освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них;</li> <li>– способен к непрерывному самообразованию и развитию;</li> <li>– знает психологические проблемы.</li> <li>– обучающийся во время ответа не допустил каких – либо ошибок, неточностей.</li> <li>– Ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин.</li> </ul>
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обучающийся освоил все задания, указанные в силлабусе, ответы полные и по основной литературе;</li> <li>– знает регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы), по теме;</li> <li>– проводит экспертизу трудоспособности и определяет показания к стационарной и стационарзамещающей технологии;</li> <li>– освоил профилактику экстренных ситуаций по данной теме и оказание помощи при них;</li> <li>– способен к непрерывному самообразованию и развитию;</li> <li>– знает психологические проблемы.</li> <li>– обучающийся во время ответа не опустил грубых ошибок, опускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном, сумел систематизировать программный материал с помощью преподавателя.</li> </ul>
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обучающийся во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, испытывал большие затруднения в систематизации материала.</li> <li>– обучающийся задания, указанные в силлабусе, освоил не</li> </ul>



		<p>в полном объеме ответы неполные;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– регламентирующие документы (приказы, клинические протоколы) знает не в полном объеме;</li> <li>– не может проводить экспертизу трудоспособности и определять показания к стационарной и стационарзамещающей технологии;</li> <li>– не ориентируется в профилактике экстренных ситуаций по данной теме и оказании помощи при них;</li> <li>– не стремится к непрерывному самообразованию и развитию.</li> </ul>
	<p><b>Неудовлетворительно:</b> FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обучающийся во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия;</li> <li>– не умеет использовать научную терминологию дисциплины, отвечает с грубыми стилистическими ошибками.</li> </ul>

**Чек-лист решения клинической ситуации**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Решения клинической ситуации	<p><b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента, полагает предварительный диагноз;</li> <li>– грамотно составляет план обследования;</li> <li>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</li> <li>– планирует планы лечения и реабилитации.</li> <li>– проявил оригинальное мышление, показал глубокое знание материала, использовал научные достижения необходимых дисциплин.</li> </ul>
	<p><b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– выводит в основной синдром/синдромы симптомы пациента и полагает предварительный диагноз;</li> <li>– грамотно составляет план обследования;</li> <li>– проводит дифференциальный диагноз и обосновывает клинический диагноз;</li> <li>– планирует планы лечения и реабилитации;</li> <li>– допускал непринципиальные неточности и ошибки, которые исправил сам.</li> </ul>
	<p><b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– при выведении в основной синдром/синдромы симптомы пациента и предположении предварительного диагноза;</li> <li>– составлении плана обследования допускал неточности и заметные ошибки;</li> <li>– дифференциальный диагноз проводить не может, клинический диагноз составил не по классификации и конструкции;</li> <li>– в плане лечения и реабилитации; допускал заметные ошибки.</li> </ul>

	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– не выполнил задание, в попытках ответа допустил принципиальные ошибки и неточности.
--	---	---

**Чек-лист приема пациентов, ведения медицинской документации**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Оценка приема пациентов	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	– активно участвовал в приеме амбулаторных пациентов; – грамотно заполнил медицинскую документацию; – правильно использовал знание о приказах и клинических протоколах на приеме; – своевременно и правильно заполнил дневники, своевременно защитил, подписал у руководителя.
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	– участвовал в приеме амбулаторных пациентов пассивно; – неграмотно заполнил медицинскую документацию, неправильно использовал приказы и клинические протоколы на приеме; – несвоевременно и с ошибками заполнил дневники, только при проверке у руководителя с его помощью исправил ошибки, подписал дневник.
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– неактивное участие при приеме амбулаторных пациентов; – неактивное заполнение медицинской документации; – неполное использование знаний о приказах и клинических протоколах на приеме; – несвоевременное и неполное заполнение дневников.
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– очень редкое участие на амбулаторных приемах пациентов; – неумение заполнение медицинской документации/нежелание; – незнание клинических протоколов и приказов; – несвоевременное и неправильное заполнение дневников; – дневник не подписан.

**Чек-лист клинического разбора тематических пациентов**

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Клинический разбор и обсуждение тематических пациентов	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	при клиническом разборе тематических пациентов обучающийся – активно участвовал; – проявил при этом оригинальное мышление; – показал глубокое знание материала; – использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	при клиническом разборе тематических пациентов обучающийся – активно участвовал; – показал знание материала, допускал не принципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные



		самим интерном.
<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	при клиническом разборе тематических пациентов обучающийся – был пассивен; – допускал неточности и непринципиальные ошибки; – испытывал большие затруднения в систематизации материала.	
<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	при клиническом разборе тематических пациентов обучающийся – не участвовал; – отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности; – не использовал при ответах научную терминологию.	

#### Чек-лист для СРОП


#### Чек-лист подготовки тематических сообщений, в виде презентаций

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Презентация темы	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды содержательные и лаконичные; – при защите автор демонстрирует глубокие знания по теме; не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.
	<b>Хорошо:</b> 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 непринципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	– презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов; – использовано не менее 5 литературных источников; слайды не содержательны; при защите автор – допускает непринципиальные ошибки при ответе на вопросы.
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	– презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов; – использовано менее 5 литературных источников; – слайды не содержательны. при защите автор – допускает грубые ошибки при ответе на вопросы; – не ориентируется в собственном материале.

<p>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»		16 стр. из 20

Чек-лист анализа научных статей		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Анализ научных статей	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 – 100%) А- (3,67; 90 – 94%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– активно участвовал в анализе научных статей;</li> <li>– проявил при этом оригинальное мышление;</li> <li>– показал глубокое знание материала;</li> <li>– использовал при обсуждении научные достижения других дисциплин.</li> </ul>
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– активно участвовал в анализе научных статей;</li> <li>– показал знание материала;</li> <li>– допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки исправленные самим интерном.</li> </ul>
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<p>при анализе научных статей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– был пассивен;</li> <li>– допускал неточности и непринципиальные ошибки;</li> <li>– испытывал большие затруднения в систематизации материала.</li> </ul>
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 – 49%) F(0; 0 – 24%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не принимал участие в анализе научных статей;</li> <li>– отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности;</li> <li>– не использовал при ответах научную терминологию.</li> </ul>
Чек-лист решения ситуационных задач		
Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Подготовка и решение ситуационных задач	<b>Отлично:</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95 - 100%) А- (3,67; 90 - 94%)	<p>В решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– не было ошибок;</li> <li>– проявил при этом оригинальное мышление;</li> <li>– показал глубокое знание материала;</li> <li>– использовал при обсуждении клинические протоколы МЗ РК.</li> </ul>
	<b>Хорошо:</b> В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%) В- (2,67; 75-79%) С+ (2,33; 70-74%)	<p>В решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– были ошибки, показал знание материала;</li> <li>– допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим интерном.</li> </ul>
	<b>Удовлетворительно:</b> С (2,0; 65-69%) С- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	<p>В решение ситуационных задач</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– были ошибки, допускал неточности и непринципиальные ошибки;</li> <li>– испытывал большие затруднения в систематизации материала.</li> </ul>
	<b>Неудовлетворительно:</b> FX (0; 0 - 49%) F(0; 0 - 24%)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– не решил ситуационных задач;</li> <li>– отвечая на вопросы преподавателя, допускал принципиальные ошибки и неточности;</li> <li>– не использовал при ответах научную терминологию.</li> </ul>
Чек-лист рубежного контроля		



<p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p style="text-align: center;">   <b>SOUTH KAZAKHSTAN  MEDICAL  ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»		17 стр. из 20

Выполнение тестовых заданий оцениваются по многобальной системе оценки знаний			
Многобальная 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	
B	3,0	80-84	Хорошо
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	Удовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	Неудовлетворительно
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)	1. Электронная библиотека ЮКМА - <a href="https://e-lib.skma.edu.kz/genres">https://e-lib.skma.edu.kz/genres</a> 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – <a href="http://rmebrk.kz/">http://rmebrk.kz/</a> 3. Цифровая библиотека «Акнурпресс» - <a href="https://www.aknurpress.kz/">https://www.aknurpress.kz/</a> 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - <a href="http://www.elib.kz/">http://www.elib.kz/</a> 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников <a href="https://mbook.kz/ru/index/">https://mbook.kz/ru/index/</a> 6. ЭБС IPR SMART <a href="https://www.iprbookshop.ru/auth">https://www.iprbookshop.ru/auth</a> 7. информационно-правовая система «Заң» - <a href="https://zan.kz/ru">https://zan.kz/ru</a> 8. Medline Ultimate EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a> 9. eBook Medical Collection EBSCO - <a href="https://research.ebsco.com/">https://research.ebsco.com/</a> 10.Scopus - <a href="https://www.scopus.com/">https://www.scopus.com/</a>		
Электронные учебники	1. Балалар хирургиясы [Электронный ресурс]: оқулық / ред. басқ. А. А. Дюсембаев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М.: "Литтерра", 2016. - 592 б. с. 2. Кемельбеков, К.С., Нарходжаев, Н.С.Балалар травматологиясы және ортопедиясы : Оқу құралы. . - Шымкент, 2023. - 238 <a href="http://rmebrk.kz/book/1184131">http://rmebrk.kz/book/1184131</a> 3. «Балалар хирургиясы»: дәріс кешені.- Шымкент, 2023 <a href="https://base.ukgfa.kz/?wpfb_dl=28896">https://base.ukgfa.kz/?wpfb_dl=28896</a> 4. Жонкин Б.Ш.Травматология және ортопедия: оқулық / Б.Ш. Жонкин – Алматы:«Эверо» баспасы, 2020. – 380 с. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/533/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/533/</a>		
Литература	На казахском языке Основная: 1. Дюсембаев, А. А. Балалар хирургиясы [Мәтін] : оқулық / А. А. Дюсембаев, М. Санбаев, М. Т. Аубакиров. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2024. - 650 б.		

2. Дюсембаев А.А., Ормантаев К.С. Балалар хирургиясы. Алматы 2008
3. Балалар травматологиясы және ортопедиясы : оқу құралы / К. С. Кемельбеков, Н. С. Нарходжаев. - Шымкент : Әлем баспасы, 2023. - 288 бет
4. Кемельбеков К. С. Қан тамырлар хирургиясының өзекті сұрақтары : оқу-әдістемелік құрал / К. С. Кемельбеков. - Шымкент : Б. ж., 2024. - 45 бет. С

На русском языке:

Основная:

1. Травматология и ортопедия детского возраста: учебное пособие / под ред. М. П. Разина. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 240 с.
2. Жила, Н. Г. Детская травматология [Текст] : учебник / Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров, В. И. Зорин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - 336 с.
3. Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста. В 2-х т. Т.1. -632 с.; Т.2. -584 с. М.: Гэотар -медиа, 2010.

Дополнительная:

1. Кемельбеков К.С., Нарходжаев Н.С. Детская травматология и ортопедия, учебник, 2023 г.
2. Карабеков А.К. Клиника, диагностика и лечение врожденного вывиха бедра у детей. Учебное пособие - Шымкент. 2000 г.
3. Детская оперативная хирургия: практика. рук./ под ред. Тихомировой В.Д.. Спб.: Информ. Изд. Агентство «Лик», 2001 г.

## 12. Политика дисциплины

**Обучающийся должен:**

- 1) соблюдать медицинскую этику и деонтологию;
- 2) соблюдать субординацию;
- 3) быть терпимыми, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;
- 4) не курить в академии;
- 5) соблюдать чистоту на кафедре;
- 6) не портить мебель в учебных аудиториях;
- 7) бережно относиться к учебникам;
- 8) соблюдать внешний вид студента медицинского ВУЗа;
- 9) соблюдать правила техники безопасности;
- 10) во время эпидемии группа носить маски;
- 11) соблюдать тишину, порядок во время перерывов.

**При невыполнении требований к обучающегося применяются штрафные меры:**

- 1) при несвоевременной сдаче СРО без уважительной причины (позже указанной недели) СРО не принимается;
- 2) при однократном нарушении политики дисциплины интерн делается предупреждение;
- 3) при систематическом нарушении политики дисциплины информация о поведении обучающегося передается в деканат факультета.



13.	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии</b>
13.1	Сайт ЮКМА <a href="https://ukma.kz/">https://ukma.kz/</a>
13.2	Академическая политика АО ЮКМА. <a href="https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf">https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf</a> Кодекс чести студента <a href="https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf">https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf</a>
13.3	<b>ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК</b> 1. На занятии используются несколько форм контроля знаний. В электронный журнал выставляется средняя оценка. 2. 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. 3. Итоговый рейтинг допуск к экзамену по дисциплине должен составлять не менее 50 баллов (60%) который рассчитывается автоматически на основе средней оценки текущего контроля (40%) + средней оценки рубежных контролей (20%). 4. Промежуточная аттестация – проводится в два этапа: оценка практических навыков, тестирование.

14. Утверждение и пересмотр			
Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол №	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25	7	Джунгеева Р.	
Дата утверждения на кафедре	Протокол №	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25	11	Железобенов И.С.	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол №	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25	11	Железобенов И.С.	