

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

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»
Образовательная программа 6B10116 «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 первый 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.

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

РО6	Применяет межличностные и коммуникативные навыки для установления доверительного контакта с ребёнком и его семьёй, обеспечивая понятное информирование и слаженное взаимодействие с медицинскими работниками.						
РО7	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	РО дисцiplины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины					
	РО1 РО2	РО2. Соблюдает принципы организации, управления в сфере охраны здоровья детского населения в медицинских организациях и их структурных подразделениях.					
	РО6	РО3. Привержен к выполнению профессиональных обязанностей, соблюдает нормы этики и деонтологии, принципы инклузии, межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами, их семьями и медицинскими работниками.					
	РО4	РО4. Проводит амбулаторный прием на основе доказательной медицины, диагностику, лечение, динамическое наблюдение и реабилитационные мероприятия среди детского населения.					
	РО5	РО5. Работает в электронных базах системы здравоохранения, обеспечивая документирование процессов оказания медицинских услуг и управление медико-статистической информацией в рамках процессов цифровизации здравоохранения.					
	РО3	РО6. Применяет научные знания на основе оценки результатов лечения и при проведении исследования, основанные на научных данных.					
	РО7	РО9. 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	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРИО	СРО	
		10	40	-	15	85	
7.	Сведения о преподавателях						
№	Ф.И.О		Степени и должность		Электронный адрес		
1	Нарходжаев Нургали Сайлауович		ассистент. магистр здравоохр		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						
Неде	Название темы	Краткое содержание		РО дисц	Ко л-	Формы/ методы/	Формы/ методы

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»	3 стр. из 20

ЛЯ/ДЕНЬ			ИПЛ ИНЫ	ВОЧАСОВ	ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ	ОЦЕНИВАН
1	Лекция. 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
	Практическое занятие. Особенности переломов детей	Механизм травмы. Клинический вид. Диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.	PO1 PO2 PO6 PO7	3	устный опрос, решение клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	СРОП. Особенности иммобилизации при переломах. СРО. 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, выполнение тестовых заданий	Оценка решений тестовых заданий
2	Лекция. Множественные и сочетанные травмы. Травматический шок у детей	Характерные 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
	Практическое занятие. 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 медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРОП. Травматический шок у детей СРО.	Травматический шок у детей изменения во время Методы диагностики и лечения согласно клиническим протоколам	PO1 PO2 PO3 PO4	1/6	презентация темы	Оценка презентаций

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p> <p>Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»</p>	<p>38/11 4 стр. из 20</p>
--	---	--	-------------------------------

	Переломы позвоночника, таза					
3	Лекция. Особенности черепно-мозговой травмы у детей	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности.	Р01 Р06 Р07	1	тематическая	Блиц опрос
	Практическое занятие. Особенности черепно-мозговой травмы у детей.	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	Р01 Р02 Р03 Р07	4	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	СРОП. Степени потери сознания при черепно-мозговой травме СРО. Виды гематом при черепно-мозговой травме.	Этиология, патогенез. Клиника. Диагностические возможности.	Р01 Р02 Р06 Р07	1/6	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
4	Лекция. Переломы нижней конечности.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	Р01 Р02 Р06 Р07	1	обзорная	Блиц-опрос
	Практическое занятие. Переломы нижней конечности.	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	Р01 Р02 Р06 Р07	3	устный опрос, решение клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	СРОП. Открытые переломы СРО. Внутрисуставные переломы	Тактика лечения. Осложнения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.	Р04 Р05 Р06 Р07	2/6	работа в малых группах, выполнение тестовых заданий	Оценка решений тестовых заданий
5	Лекция.	Классификация. Механизм травмы. Клиника.	Р01 Р02	1	проблемная	Блиц опрос

	Переломы плечевой кости и костей предплечья	Диагностические возможности. Современные методы лечения.	РО3 РО4			
	Практическое занятие. Переломы плечевой кости и костей предплечья.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	РО1 РО2	3	прием пациентов, ведение медицинской документации	Оценка приема пациентов, ведение медицинской документации
	СРОП. Переломы по типу Монтеджи, Галлеаци. СРО. Травматическая ампутация пальцев и кисти.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	РО1 РО5 РО6 РО7	1/6	презентация темы	Оценка презентаций
6	Лекция. Ожоги. Ожоговая болезнь.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	РО1 РО5 РО6 РО7	1	тематическая	Блиц опрос
	Практическое занятие. Ожоги. Ожоговая болезнь.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	РО1 РО2	4	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	СРОП. Обморожение. СРО. Электротравма. Рубежный контроль №1	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения. Итоговое оценивание по темам 1–6	РО5 РО6 РО7	1/6	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий. Тестирование.	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
7	Лекция. Мышечная кривошея. Косолапость. Плоскостопие.	Пороки развития опорно-двигательного аппарата. Период и консервативного оперативного лечения. Диагностика,	РО1 РО2 РО6 РО7	1	обзорная	Блиц-опрос

<p>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>Кафедра «Педиатрия-1»</p> <p>Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»</p>	<p>38/11 6 стр. из 20</p>
--	---	--	-------------------------------

		дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
	Практическое занятие. Брожденная мышечная кривошеея. 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
	СРОП. Плоскостопие. СРО. 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	Лекция. Патологические переломы. Родовая травма.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO5 PO6 PO7	1	проблемная	Блиц опрос
	Практическое занятие. 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
	СРОП. Родовая травма. СРО. Патологические переломы.	Классификация. Механизм травмы. Клиника. Диагностические возможности. Современные методы лечения.	PO1 PO2 PO5 PO6 PO7	2/6	презентация темы	Оценка презентаций
9	Лекция. Брожденный 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

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»		7 стр. из 20

		дифференциальная диагностика и методы лечения согласно клиническим протоколам.				
	Практическое занятие. 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
	СРО. Врожденный вывих бедра. СРОП. 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	Лекция. 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
	Практическое занятие. 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 клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	СРО. 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, выполнени	Оценка решений тестовых заданий

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»	8 стр. из 20

		оперативного лечения. Диагностика, дифференциальный диагноз и методы лечения согласно клиническим протоколам.			е тестовых заданий	
11	Практическое занятие. Врожденные деформации грудной клетки.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения.	Р05 Р06 Р07	3	клинический разбор тематических пациентов	Оценка клинического разбора тематических пациентов
	СРОП. Сколиоз. СРО. Нарушение осанки.	Классификация. Клиника. Роль рентгенографии. Современные методы лечения.	Р01 Р02 Р03	1/5	анализ научных статей, выполнение тестовых заданий	Оценка анализа научных статей, решений тестовых заданий
12	Практическое занятие. Остеохондропатии у детей. Болезнь Лег-Кальве-Пертеса, Осгудта-Шлаттера.	Общие и местные клинические проявления. Этиопатогенез. Методы диагностики и принципы лечения.	Р01 Р02 Р03 Р04	4	устный опрос, решение клинической ситуации	Оценка устного опроса, решение клинической ситуации
	СРОП. Хондродистрофия СРО. Артрогрипоз.	Общие и местные клинические проявления. Этиопатогенез. Методы диагностики и принципы лечения.	Р01 Р02 Р06 Р07	2/5	работа в малых группах, подготовка и решение ситуационных задач.	Оценка решений ситуационных задач
	Рубежный контроль №2	Итоговое оценивание по темам 6–12			Тестирование	
<i>Подготовка и проведение промежуточной аттестации (10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)</i>				15		

9. Методы обучения и формы контролей		
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								
10	Критерии оценивания									
10.1	Критерии оценивания результатов обучения дисциплины									
№ 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	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 исследования, 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-

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

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

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

Чек-лист решения клинической ситуации

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

	Неудовлетворите льно: 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	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (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.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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.
	Удовлетворительн о: C (2,0; 65-69%) C- (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.
	Неудовлетворител ьно: 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	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (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
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	при клиническом разборе тематических пациентов обучающийся – активно участвовал; – показал знание материала, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные

		самим интерном.
	Удовлетворительно: 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.
	Неудовлетворительно: 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	Отлично: Соответствует оценкам: A (4,0; 95 – 100%) A- (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.
	Хорошо: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (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.
	Удовлетворительно: 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.
	Неудовлетворительно: 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.

Чек-лист анализа научных статей

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

Чек-лист решения ситуационных задач

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

Чек-лист рубежного контроля

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
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	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	Удовлетворительно
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	Неудовлетворительно
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	1. Электронная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электронная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. Электронная библиотека «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ 5. Эпиграф - портал мультимедийных учебников https://mbook.kz/ru/index/ 6. ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth 7. информационно-правовая система «Зан» - https://zan.kz/ru 8. Medline Ultimate EBSCO - https://research.ebsco.com/ 9. eBook Medical Collection EBSCO - https://research.ebsco.com/ 10. Scopus - https://www.scopus.com/
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 http://rmebrk.kz/book/1184131 3. «Балалар хирургиясы»: дәріс кешені.- Шымкент, 2023 https://base.ukgfa.kz/?wpfb_dl=28896 4. Жонкин Б.Ш.Травматология және ортопедия: оқулық / Б.Ш. Жонкин – Алматы:«Эверо» баспасы, 2020. – 380 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/533/
Литература	На казахском языке Основная: 1. Дюсембаев, А. А. Балалар хирургиясы [Мәтін] : оқулық / А. А. Дюсембаев, М. Санбаев, М. Т. Аубакиров. - 2-ші бас. - Караганды : Medet Group ЖШС, 2024. - 650 6.

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 со курсникам 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 обучающемуся 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.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Рабочая учебная программа дисциплины «Детская травматология и ортопедия»	19 стр. из 20

13. Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии
13.1 Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
13.2 Академическая политика АО ЮКМА. 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%90-90-2022.pdf Кодекс чести студента https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%BD%D0%BA%D0%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%BA%D0%90%D0%BB%D1%8B%D2%9B%D0%BA%D0%BE%D0%90%D0%94%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf
13.3 ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ ОЦЕНОК 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 № 7	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
25.06.25		<i>Дарханова Р. Г.</i>	
Дата утверждения на кафедре	Протокол № 11	Ф.И.О. заведующего	Подпись
25.06.25		<i>Желебеков И.С.</i>	
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № 11	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись
25.06.25		<i>Желебеков И.С.</i>	