

OÝTÝSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	1 стр. из 27

СИЛЛАБУС

Рабочая учебная программа дисциплины «Плановая хирургия»

Образовательная программа: 6B10121 «Хирургия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: Z h N 6 3 0 3	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Плановая хирургия»	1.7	Курс: 6
1.3	Пререквизиты: Уровень бакалавриата, дисциплина "Общая хирургия"	1.8	Семестр: 11
1.4	Постреквизиты: Дисциплины уровня резидентуры.	1.9	Количество кредитов (ECTS): 11
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)			
Осуществление хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости, кишечника и прямой кишки, гепатобилиарной зоны, средостения и диафрагмы, паразитарными заболеваниями, сосудистыми патологиями, заболеваниями эндокринной системы, виды грыжи, на основе протоколов и стандартов диагностики и лечения.			
3. Форма суммативной оценки *			
3.1	Тестиров ание	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			
Подготовка высококвалифицированного специалиста врача-хирурга, самостоятельно осуществляющего квалифицированную врачебную помощь при различных состояниях и заболеваниях, требующих хирургического вмешательства			
5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)			
РО1	Повышает уровень знаний, совершенствует коммуникативные навыки и умеет применять их в медицинской этике, деонтологии и в области плановой хирургии, а также углубляет знания, опыт и навыки в плановой хирургии.		
РО2	Освоил консультации, диагностику и лечение в хирургии в соответствии с клиническими протоколами, утвержденными законодательством Республики Казахстан.		
РО3	При обследовании пациентов с осложнениями хирургических инфекций может использовать инвазивные и неинвазивные методы в современных лабораториях.		
РО4	Углубленно обучается современным инновационным методам лечения пациентов с хирургической инфекционной патологией.		
РО5	Применяет современные инновационные методы лечения хирургических заболеваний. Оказывает неотложную помощь и проводит диагностику при актуальных хирургических патологиях.		

5.1. РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
	РО2 Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	2 стр. из 27

РО 1 РО 2 РО 3	специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов с применением методов инклюзивного образования									
	РО4 Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессииРоальной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.									
РО4 РО5	РО6 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании высокоспециализированной хирургической помощи.									
6. Подробная информация о дисциплине										
6.1. Место проведения (здание, аудитория): Клиника DL- Эко, улица Елшибек Батыра, аудитория №3.										
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	СРИП	СРИ					
7. Сведения о преподавателях	№ Ф.И.О. Степени и должность Электронный адрес									
1.	Жумагулов Копжан Нурбабаевич	к.м.н., доцент.	zhumagulov.kopzhan@mail.ru							
8. Тематический план										
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/ технологии обучения					
1	Практическое занятие. Химический ожог пищевода и рубцовый стеноз.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	РО1 РО2 РО3 РО4 РО5	4	Ведение истории болезни подопечных пациентов, защита тактики обследования и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, участие в дискуссиях и обсуждение темы занятия.					
	СРИП.СРИ. Химический ожог пищевода и рубцовый стеноз.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	РО1 РО2 РО4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.					
	Клинический контроль ситуации.									

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	3 стр. из 27

2	Практическое занятие. Кардиальная ахалазия (кардиоспазм).	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участие в обходе врачебных палат. Дискуссия.	Проверочный лист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ. Кардия ахалазия (кардиоспазм).	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO4	1/7	Участие в обходах врачебных палат, клинический разбор тематического пациента, дискуссии, обратная связь.	Клинический контроль состояния пациента.
3.	Практическое занятие. Рефлюкс-эзофагит (пептикалық эзофагит)	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Проверочный лист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Рефлюкс-эзофагит (пептикалық эзофагит)	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Ведение истории болезни пациентов, защита тактики обследования и лечения с позиций доказательной медицины, обсуждение, обсуждение темы занятия.	Клинический контроль ситуации
4.	Практическое занятие. Дивертикулы пищевода.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение,	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Участие в обходе врачебных палат, клинический анализ тематического	Проверочный лист для оценки практических навыков.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	4 стр. из 27

		прогноз.			пациента. Дискуссии, обратная связь.	
	СРИП.СРИ. Дивертикулы пищевода.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальна я диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
5.	<i>Практическое занятие.</i> Опухоли пищевода.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальна я диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Ведение истории болезни пациентов, защита тактики обследования и лечения с позиции доказательной медицины, обсуждение, обсуждение темы занятия	Проверочный лист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Опухоли пищевода.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальна я диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
6.	<i>Практическое занятие.</i> Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальна я диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Участие в обходах врачебных палат. Дискуссии, обратная связь.	Проверочный лист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ Грыжи пищеводного отверстия	Современные методы диагностики и лечения,	PO1 PO2 PO3 PO4	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и	Решение ситуационных задач.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	5 стр. из 27

	диафрагмы.	дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	РО5		лечения пациента.	
7.	<i>Практическое занятие. Паховые грыжи.</i>	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	4	Участие в обходах врачебных палат. Дискуссии, обратная связь.	Проверочный лист для оценки практических навыков.	
	СРИП.СРИ Паховые грыжи.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	1/7	Куратия. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуацийных задач.	
8.	<i>Практическое занятие. Бедренные грыжи</i>	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	4	Обсуждение темы урока. Дискуссия. CBL (обучение на основе клинических случаев).	Чек-лист: «Оценка практических навыков»	
	СРИП.СРИ Бедренные грыжи	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	6 стр. из 27

9.	Практическое занятие. Грыжа белой линии живота, послеоперационные грыжи.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
10.	СРИП.СРИ Грыжа белой линии живота, послеоперационные грыжи.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	1/7	Куратия. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуационных задач.
10.	Практическое занятие. Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3 PO4 PO5	4	Участие в обходе врачебных палат, клинический анализ тематического пациента. Дискуссии, обратная связь.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
11.	СРИП.СРИ Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO4	1/7	Участие в обходе врачебных палат, клинический анализ тематического пациента. Дискуссии, обратная связь.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
11.	Практическое занятие. Химический ожог желудка и рубцовый стеноз.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участие в обходе врачебных палат, клинический анализ тематического пациента. Дискуссии,	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»		7 стр. из 27

					обратная связь.	
	СРИП.СРИ Химический ожог желудка и рубцовый стеноз.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO4	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Устный опрос и решение ситуационных задач.
12.	<i>Практическое занятие.</i> Постгастрэктомические заболевания.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Участие в обходе врачебных палат, клинический анализ тематического пациента. Дискуссии, обратная связь.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Постгастрэктомические заболевания.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
13.	<i>Практическое занятие.</i> Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз. Альвеококкоз.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Обсуждение темы занятия..	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Паразитарные заболевания печени. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Рубежный	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Анализ клинической ситуации. Тестирование.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	8 стр. из 27

	контроль 1	учетом современных концепций				
14	Практическое занятие. Описторхоз	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Участие в обходе врачебных палат, клинический разбор тематического пациента. Дискуссии, обратная связь.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ. Описторхоз	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
15	Практическое занятие. Паразитарные кисты печени	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Паразитарные кисты печени	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Куратория. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуационных задач.
16	Практическое занятие. Диагностика различных видов кишечных свищей. Особенности течения свищей	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение,	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	9 стр. из 27

	верхнего отдела кишечника.	прогноз.				
	СРИП.СРИ Диагностика различных видов кишечных свищей. Особенности течения свищей верхнего отдела кишечника.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
17	Практическое занятие. Кишечные свищи	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Кишечные свищи	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Устный опрос и решение ситуационных задач.
18	Практическое занятие. Рак желудка	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Рак желудка	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	10 стр. из 27

		концепций					
19	Практическое занятие. Синдром портальной гипертензии	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO2 PO4 PO6	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.	
	СРИП.СРИ Синдром портальной гипертензии	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO2 PO4 PO6	2/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации	
20	Практическое занятие. Печёночная недостаточность	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO2 PO4 PO6	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.	
	СРИП.СРИ Печёночная недостаточность.	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	PO2 PO4 PO6	2/5	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации	
21	Практическое занятие. Рак печени.	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	PO2 PO4 PO6	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.	
	СРИП.СРИ Рак печени.	Современные методы диагностики и	PO2 PO4 PO6	1/7	Обсуждение результатов обследования и	Клинический контроль ситуации	

		лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций			лечения пациента. Формирование портфолио.	
22	Практическое занятие. Заболевания щитовидной железы	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ. Заболевания щитовидной железы	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
23	Практическое занятие. Добропачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ).	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Добропачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ).	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
24	Практическое занятие. Варикоз	Этиология, патогенез, клиника, диагностики,	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	12 стр. из 27

		дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.			практических навыков.	
	СРИП.СРИ. Варикозное заболевание	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Куратия, обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Клиническое наблюдение. Портфолио, дневник.
25	Практическое занятие. Желчнокаменная болезнь	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Желчнокаменная болезнь	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации
26	Практическое занятие. Образования околощитовидных желез: узлы, киста	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Образования околощитовидных желез: узлы, киста	Современные методы диагностики и лечения, дифференциальная диагностика, выбор тактики лечения с	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клинический контроль ситуации

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	13 стр. из 27

27	Практическое занятие. Грыжи (брюшной стенки, паховые, бедренные)	учетом современных концепций	Р02 Р04 Р06	4	Дискуссия, обсуждение темы занятия. Выполнение практических навыков.	Чек-лист для оценки освоения практических навыков.
	СРИП.СРИ Грыжи (брюшной стенки, паховые, бедренные) Рубежный контроль 2	Этиология, патогенез, клиника, диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Р02 Р04 Р06	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Анализ клинической ситуации. Тестирование.

Подготовка и проведение промежуточной аттестации 33 ч.

9. Методы обучения и формы контроля

9.1	Лекции	не рассматривается
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы урока. CBL. Оценка практических навыков.
9.3	СРИП/СРИ	Курация, решение ситуационных задач. Контроль клинической работы. Устный опрос. Проверка портфолио, дневника.
9.4	Рубежный контроль	Тестирование.

10. Критерии оценивания

10.1. Критерии оценивания результатов обучения дисциплины

№ РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
Р01	Повышает уровень знаний, совершенствует коммуникативные навыки и умеет применять их в медицинской этике, деонтологии и в области плановой хирургии, а также	1. Не способен демонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировани клинического диагноза, не использует	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировани	1. Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии

ОНДҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	14 стр. из 27

<p>углубляет знания, опыт и навыки в плановой хирургии.</p>	<p>классификацию нозологии 2. Не способен составить план хирургического лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля 3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>ан ии клинического диагноза, не использует классификации нозологии, на основе КП МЗ РК 2Допускает ошибки в тактике хирургического лечения, расчете препаратов, оценке эффективности консервативного и оперативного лечения пациентам хирургического профиля 3. Не полностью использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>определить тактику хирургического лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам хирургического профиля 3. Использует литературу, рекомендованную в силлабусе.</p>	<p>хирургического лечения на основе КП МЗ РК , производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности консервативного и оперативного лечения 3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам хирургического профиля 4.Использует литературу из научных баз данных</p>
<p>Освоил консультации, диагностику и лечение в хирургии в соответствии с клиническими протоколами, утвержденными законодательством Республики Казахстан.</p>	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии</p>	<p>1.Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2Допускает ошибки при взаимодействии</p>	<p>1.Способен эффективно взаимодействовать с пациентом хирургического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать</p>	<p>1.Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом хирургического профиля, его окружением 2.Самостоятельно колаборирует с специалистами здравоохранения</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	15 стр. из 27

П О 3	При обследовании пациентов с осложнениями хирургических инфекций может использовать инвазивные и неинвазивные методы в современных лабораториях.	с специалистами здравоохранени я . Не достигает положительных результатов для пациента хирургического профиля	и с специалистам и здравоохранен ия.Не полностью достигает лучших результатов для пациента хирургическог о профиля	овать с специалистам и здравоохране ния с целью достижения достижения лучших результатов для пациента хирургическо го профиля	с целью достижения лучших результатов для пациента хирургического профиля
ПО4	Углублённо обучается современным инновационным методам лечения пациентов с хирургической инфекционной патологией.	1) Не способен к оценке рисков хирургическог о заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля	1) Допускает ошибки в оценке рисков хирургическ о заболевания. 2) Недостаточн о использует эффективны е методы для обеспечения надежного уровня безопасност и и качества медицинско й помощи для пациента хирургическ о профиля	1. Способен демонстриро вать оценку рисков хирургическ о заболевания 2. Способен демонстриро вать использован ие эффективны х методов для обеспечения высокого уровня безопасност и и качества медицинско й помощи для пациента хирургическо го профиля.	1. Самостоятельн о оценивает риски хирургического заболевания 2. Самостоятельн о использует наибо лее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента хирургического профиля

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	16 стр. из 27

		<p>2.Не демРострирует способности к оказанию базовой помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3.Допускает грубые ошибки в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4.Не способен работать в составе межпрофессиРО альных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</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 межпрофессио нальных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>	<p>2.Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4.Способен работать в составе межпрофесси РОальных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p>
РО5	<p>Применяет современные инновационные методы лечения хирургических заболеваний.</p> <p>Оказывает неотложную помощь и проводит диагностику при актуальных хирургических патологиях.</p>	<p>1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области хирургии</p> <p>2) Неспособен критически оценить профессиРОальную литературу</p> <p>3) Не участвует в работе исследовательской команды.</p>	<p>1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области хирургии</p> <p>2) Недостаточно способен критически оценить профессиРОальную литературу.</p> <p>3) Пассивен к участию в работе исследовательской команды</p>	<p>1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области хирургии</p> <p>2. Самостоятельно критически оценивает профессиРОальную литературу</p> <p>3) Участвует в работе исследовательской команды</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	17 стр. из 27

ской команды

10.2.Методы и критерии оценивания

Чек-лист для практического занятия

Оценка практических навыков	<p>Отлично: А(4,0;95-100%) /А- (3,67;90-94%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собираемый анамнез полностью отражает развитие заболевания. Физикальное обследование: систематическое, технически правильное и эффективное. Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, с предоставлением обоснования. Назначение лабораторно-инструментальных методов диагностики заболевания: полное и адекватное Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: полный и правильный Дифференциальный диагноз: полный Окончательный диагноз и его обоснование: выбор полного, обоснованного лечения: лечение очень адекватное понимание механизма действия назначенного лечения: полное определение прогноза и профилактики: адекватное, полно</p>
	<p>Хорошо: В+(3,33; 85-89%) В(3,0; 80-84%) В-(2,67; 75-79 %) С+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Сбор анамнеза: систематически собираемый, но без адекватного выяснения природы основных симптомов и потенциальных причин Физикальный осмотр: проводится систематически, но с незначительными техническими неточностями Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но без обоснования назначение лабораторно-инструментальных исследований заболевания: адекватно, но с незначительными недостатками Интерпретация результатов исследований пациента: незначительный Дифференциальный диагноз: правильный с неточностями, не со всеми сходными заболеваниями Окончательный диагноз и его обоснование: диагностика основного заболевания завершена, но сопутствующие заболевания не устраниены. выбор терапии: правильный, но недостаточно комплексный или полипрагмазный. понимание механизма действия назначенной терапии: допускает ошибки в несущественных деталях. Определение прогнозирования и профилактики: адекватное, но не полное.</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	18 стр. из 27

	Удовлетворительно: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33,55-59%) D (1,0;50-54%)		<p>Сбор анамнеза: собирается путем регистрации фактов, которые не дают представления о природе заболевания и развитии симптомов. Физикальный осмотр: Проведен полностью из-за технических ошибок. Постановка предварительного диагноза: Выявлен ведущий синдром диагностического заключения нет. Назначение лабораторно-инструментальных методов обследования при заболевании: не полностью адекватный. Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: частично корректный со значительными ошибками. Дифференциальный диагноз: неполный. Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз недостаточно обоснован, осложнения и сопутствующие заболевания не выявлены. Выбор метода лечения: лечение первичного и вторичного заболевания является неполным. Понимание механизма действия назначенного лечения: Частичное. Определение прогноза и профилактики: недостаточный, неадекватный и неполный.</p>
	Неудовлетворительный: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)		<p>Сбор анамнеза: Факты собирались подробным, беспорядочным образом, который не имел отношения к постановке диагноза. Он был собран бессистемно, со значительными ошибками. Физикальное обследование: Проводилось без мануальных навыков, было неэффективным и проводилось бессистемно, с ошибками. Постановка предварительного диагноза: Установлен неверно, указан только класс заболевания. Назначение лабораторных и инструментальных исследований по поводу заболевания: Неуместно и неадекватно назначено. Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: Неправильная оценка, приводящая к противопоказаниям, во многих случаях неправильная. Дифференциальный диагноз: Неадекватный, неэффективный. Окончательный диагноз и его обоснование: Отсутствие клинической аргументации, плохо обоснованный диагноз, неубедительный выбор лечения: Были назначены противопоказанные препараты, неадекватные как по значимости, так и по дозировке. Понимание механизма действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить, допускает много ошибок. Определение прогноза и профилактики: удалось определить, неадекватно.</p>

2. Чек-лист для СРИП/СРИ

Контроль клинической работы	отличные: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	хорошо:	всеобъемлющей и систематической оценки состояния больного , правильный сбор анамнеза и выяснение жалоб правильность применения физического осмотра техники умение формулировать диагностические планы пациента экспертизы является систематический,

ОҢТҮСТІК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	19 стр. из 27

		B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>незначительные ошибки.</p> <p>В ходе сбора анамнеза была собрана необходимая информация, но необходимы некоторые дополнительные детали.</p> <p>Применяются методы физического обследования, иногда не хватает упорядоченности и точности.</p> <p>Диагностический план может быть составлен, требуется консультация с научным руководителем.</p> <p>Результаты исследований правильно проанализированы, но отсутствует полная интерпретация.</p> <p>Предлагается план лечения, но под руководством супервизора.</p> <p>Коммуникативные навыки достаточны, но временами хватает уверенности. Медицинская документация, правило, верна, но иногда случаются ошибки.</p> <p>Клиническое обоснование установлено, но затруднено принятие конкретных решений.</p>
		Удовлетворительное: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	<p>Отсутствует системный подход в работе с пациентом.</p> <p>История болезни неполная, важные детали опущены.</p> <p>Физикальный осмотр был поверхностным.</p> <p>План диагностики неясен.</p> <p>Они не до конца понимают результаты теста.</p> <p>План лечения неясен и требует прямой помощи руководителя.</p> <p>Коммуникация слабая, и отсутствует уверенности очевидно.</p> <p>Они допускают много ошибок при заполнении медицинских документов.</p> <p>Клиническая аргументация еще не развита, что затрудняет принятие решений.</p>
		Неудовлетворительный: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>С пациентом не проводится никакой работы или вообще не наблюдается никакой активности.</p> <p>При сборе анамнеза пациента не соблюдаются основные принципы.</p> <p>Физикальное обследование не проводится или проводится только формально.</p> <p>Отсутствует план диагностики или он неверен.</p> <p>Не заполняет документацию или допускает систематические ошибки.</p> <p>Коммуникативные навыки очень плохие.</p> <p>Не придерживается профессионального поведения и этики.</p> <p>Неспособен принимать клинические решения или должным образом оценивать ситуацию.</p>
	Устный опрос:	Отлично: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Присуждается, если учащийся не допускает ошибок и неточностей в своем ответе. Он руководствуется теориями, концепциями и подходами изучаемого предмета и критически оценивает их, опираясь на научные достижения других дисциплин.
		Хорошо:	Если при ответе учащийся не допускает грубых ошибок.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	20 стр. из 27

		<p>B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	но допускает неконструктивные неточности или незначительные ошибки, которые исправляет самостоятельно, и если с помощью учителя он способен систематизировать программный материал, выставляет оценка.
		<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p> <p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Если учащийся допускает неточности и неконструктивные ошибки в своих ответах, ограничивается только учебниками, указанными преподавателем, и сталкивается со значительными трудностями при организации материала, он получает оценку неудовлетворительная оценка.</p> <p>Если учащийся допускает фундаментальные ошибки своих ответах, не просматривает основную литературу по теме урока, не может использовать научную терминологию предмета и отвечает с грубыми стилистическими и логическими ошибками, он получает неудовлетворительную оценку.</p>
		<p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сознание: Спутанное, не реагирует Реакция на команды: Нет ответа, нет улучшения Обучение: Нет желания, нет знаний Отношение пациента: Не вступает в личный контакт Взаимодействие со сверстниками: Ненадежное Взаимодействие с сестринским персоналом: Ненадежное, грубое, Стрессовое поведение: Неадекватное, ступор Групповые навыки: Ненадежное или разрушительное Ведение медицинской документации: неаккуратное, некорректное, несвоевременные практические навыки Испытывает неудобства, боится даже выполнять базовые процедуры</p>
	<p>Решения ситуационных задач:</p>	<p>Отлично: A(4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Все части ситуационного отчета были должным образом проанализированы. Диагностическое решение является четким и основанным на фактических данных. Терапевтические и тактические решения были рекомендованы в соответствии с протоколом. Клиническое мышление и аналитические навыки находятся на высоком уровне. Способность предлагать альтернативные решения. Умело использует медицинскую терминологию. Тайм-менеджмент для выполнения задач был эффективным.</p> <p>Работа в команде/ Проявление инициативы и лидерства при работе в команде/ коллективе. Были приняты во внимание безопасность пациентов и этические принципы</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	21 стр. из 27

			Давал четкие, исчерпывающие ответы на вопросы, демонстрируя глубину клинических знаний.
		Good: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	<p>The content of the situational report is incomplete. Были допущены ошибки в диагностике или диагноз отсутствует.</p> <p>Терапевтическая тактика не была рекомендована должным образом или полностью отсутствовала. Навыки клинического мышления очень низки.</p> <p>Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии.</p> <p>Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено.</p> <p>Не смогли дать четкие, правильные ответы на вопросы.</p> <p>Безопасность пациентов и медицинская этика не были соблюдены.</p> <p>Не участвовал в групповой работе или участвовал пассивно.</p> <p>Не были выполнены требуемые минимальные требования.</p>
		Удовлетворител ьно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%) Неудовлетворите льно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета</p> <p>Ошибки в диагностике или ее отсутствие</p> <p>Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика</p> <p>Навыки клинического рассуждения очень низки.</p> <p>Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии.</p> <p>Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено.</p> <p>Не смог предоставить четкие, правильные ответы на вопросы.</p> <p>Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Обязательные минимальные требования не были выполнены.</p>
		Неудовлетворител ьно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	<p>Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета</p> <p>Ошибки в диагностике или отсутствие диагноза</p> <p>Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика</p> <p>Навыки клинического рассуждения очень низки.</p> <p>Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии.</p> <p>Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено.</p> <p>Не удалось предоставить четкие, правильные ответы на вопросы.</p> <p>Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Требуемые минимальные требования не были выполнены. Трудно сформировать общее представление о достижениях студента. Портфолио.</p>

ОҢТҮСТІК QАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	22 стр. из 27

			Как правило, в нем представлена отрывочная информация из различных категорий. По такому портфолио невозможно определить уровень прогресса обучения и развития качеств, демонстрирующих ключевые общекультурные и профессиональные компетенции.
	Портфолио	Отличный: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Портфолио завершен, его структура четко сохранена. документы, задания, анализы и размышления были представлены вовремя. Портфолио свидетельствует о достижениях в учебе и профессиональном развитии. Вклад в клинические случаи задокументирован.
		Хорошо: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Структура портфолио соответствует общим требованиям. Большинство документов и заданий были выполнены вовремя. Учебные достижения и практическая деятельность должным образом продемонстрированы. Клинические случаи были проанализированы на среднем уровне. Наблюдались незначительные трудности при ответе на вопросы. Содержание портфолио в целом соответствует требованиям, но оно неполное.
		Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)	Структура портфолио неполная, но основные разделы охвачены. Документы сданы с опозданием или не в полном объеме. Клинические примеры и практические задания ограничены. Связь между теорией и практикой слабая. Имеются языковые и структурные ошибки. Во время защиты содержание было раскрыто не полностью. Возникли значительные трудности при ответах на вопросы. Личное мнение выражено недостаточно. В целом соответствует общим требованиям, но качество низкое
		Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Портфолио неполный или вообще не представлен. Личный план обучения не выполнен. Участие в клиническом кураторстве задокументировано. Нет информации о посещаемости конференций и семинаров. Структура и содержание портфолио не соответствуют требованиям.
	Дневник	Отлично: A(4,0;95-100%) A- (3,67;90-94%)	Таблица заполняется полностью, аккуратно и в соответствии с ежедневными требованиями. Конкретная клиническая активность (клинические проявления, исследования, процедуры) регистрируется каждый день. Примечания по ведению пациента, наблюдению, диагностике и лечению носят конкретный характер. На нем есть подпись лечащего врача и пометки.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	23 стр. из 27

			Медицинская терминология используется правильно. У стажера есть свои мысли и размышления.
		Хорошо: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79%) C+(2,33; 70-74%)	Дневник заполнялся ежедневно, но в некоторые дни неполным. Хотя клинические мероприятия регистрируются, описания кратки. Заметки о диагностике и лечении содержат некоторые расплывчатые отрывки. Структура дневника соответствует учебной программе, но является неполной. Охвачено не менее 70% разделов.
		Удовлетворительно: C(2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); D+(1,33; 55-59%); D(1,0; 50-54%)	Есть дни, когда дневник не заполнялся. Информация поверхностна; отсутствуют конкретные медицинские описания. Клинические задачи либо неполны, либо неструктурированы. В некоторых разделах отсутствует подпись лечащего врача. Медицинская терминология часто искажается и опускается. Структура дневника частично соответствует учебной программе. Формат записи и аккуратность не соблюdenы. Завершено только 50-69% от общего объема контента.
		Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Дневник либо не заполнен, либо заполнен очень редко. Информация неполная; нет медицинских описаний. Содержание дневника не соответствует академической или клинической работе. Медицинская терминология не используется полностью искажена. Структура записи вообще не сохранена. Содержание дневника недостаточно и неясно. Не соответствует общим требованиям и требует полной доработки.

Чек лист для промежуточной аттестации

Тестирование — оценивается по многобалльной системе оценки знаний

11 Многобалльная система оценка знаний

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	отлично
A-	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	удовлетворительно
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	неудовлетворительной
F	0	0-24	

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	24 стр. из 27

11. Учебные ресурсы

Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЭлектрРОная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республикаанская межвузовская электрРОная библиотека (РМЭБ) http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. ЭлектрРОная 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. информациРОно-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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гостищев, В. К. Жалпы хирургия [ЭлектрРОный ресурс] :оқулық / В. К. Гостищев ; қазақтіл. ауд. Д. А. Смаилов. - ЭлектрРО. текстовые дан. (141Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 752 2. Госпиталдық хирургия пәніне арналған практикум (Семей мемлекеттік медициналық академиясының госпиталдық хирургия кафедрасының менгерүшісі, медицинағылымдарының докторы, профессор Н.Р. Рахметовтың редакциялығымен). – Алматы: ЖШС «Эверо» – 2020 https://elib.kz/ru/search/read_book/354/ 3. Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.2-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтың жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 5286. http://rmebrk.kz/book/1174591 4. Хирургиялық аурулар: Оқулық: 2-томдық.1-том. / Ред. басқарған М.И. Кузин; Қазақ тіліне аударған оқулықтың жалпы ред басқарған А.Н. Баймаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 5606. http://rmebrk.kz/book/1174592 5. Кривеня, М. С. Хирургия : учебное пособие / М. С. Кривеня. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 414 с. https://www.iprbookshop.ru/35570 6. Практикум по оперативной хирургии. Лапароскопическая хирургия : учебное пособие / А. В. Протасов, Э. Д. Смирнова, Д. Л. Титаров, З. С. Каитова. — Москва : Российский университет дружбы народов, 2013. — 128 с.: https://www.iprbookshop.ru/22214
Литература	<p>Основная</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өндөлген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с. 2. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз.тіл.ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өндөлген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет 3. Нурмаков Д. А. Хирургические болезни : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. ; Рек. к изд. МС КазНМУ им. С. Д. Асфендиярова. - М. : "Литтерра", 2017. - 640 с <p>Дополнительные</p> <p>Аnestезиология- реаниматология: клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 960 с.</p> <p>Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2.] : нациРоальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с</p>

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	25 стр. из 27

Жалпыдәрілік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. К. Ә. Элиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил.

12. Политика дисциплины

Требования к стажерам во время учебного процесса:	Штрафы за несоблюдение
Не пропускать занятия без уважительной причины.	В случае отсутствия без уважительной причины штрафные баллы начисляться не будут, но они будут удалены из рейтинга посещаемости.
Будьте активны на занятиях.	Это влияет на повышение рейтинга.
Внешний вид стажеров.	Стажеры не будут допущены к занятиям, если их внешний вид не соответствует требованиям, и “отсутствующие” будут занесены в академический журнал.
Пунктуальная подача собственных работ в соответствии с графиком.	Если они не сдадут свои задания вовремя в соответствии с расписанием, в академическом журнале будет записан “0”.
Обязательное посещение занятий.	За пропуск одного урока ИОÖJ штрафные баллы будут вычтены из проходного балла по 100-балльной шкале.
Никаких опозданий на занятия.	Если стажер опаздывает на занятия, он не будет допущен, и в журнале занятий будет записано “отсутствует”.
Не заниматься другими видами деятельности во время занятий.	Преподаватель имеет право понизить оценку стажера, если будет установлено, что он занят другими видами деятельности во время занятий.
Сохраняйте самообладание, уважайте преподавателей и сокурсников и будьте добры.	В случае предупреждения этот вопрос будет обсужден на собрании отдела, и родители стажера будут уведомлены.
Позаботьтесь об имуществе департамента.	В случае материального ущерба стажер будет обязан возместить ущерб.
Своевременно восполняйте пропущенные занятия, по причине или без нее.	Работа по макияжу за пропущенные занятия не будет принята без разрешения декана на макияж.
Дежурный интерн	в соответствии с программой интернатуры, интерн-врач проходит дежурства 2 раза в неделю с целью совершенствования клинических навыков. В ходе дежурства интерн принимает активное участие в процессе приёма, обследования, лечения и наблюдения за пациентами, выступая помощником основного врача. Также он участвует в оказании неотложной помощи пациентам, поступившим в клинику, выполняет врачебные манипуляции (сифро-клизма, новокаиновые блокады и др.), ассистирует на операциях и помогает при хирургических вмешательствах.
Заполнение портфолио и дневника	результаты выполненной работы фиксируются в специальном портфолио и служат документом, подтверждающим профессиональный рост интерна, а также формирование его навыков и знаний. Интерн-врач обязан в специальном дневнике отражать всю проделанную работу в клинике: кураторство пациентов, перевязки, выполненные врачебные процедуры, проведённые клинико-инструментальные исследования, участие в обзорах с врачами высшей категории, а также отчёты по дежурствам согласно графику. В портфолио интерна должны быть представлены фотоотчёты всех выполненных работ по календарному тематическому плану (курация, манипуляции, процедуры, перевязки, операции и т.д.), копии опубликованных научных статей, сертификаты об участии в конференциях и мастер-классах.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия и онкология»	44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»	26 стр. из 27

При себе иметь действительную справку о состоянии здоровья.	Стажер без справки о состоянии здоровья не будет допущен к посещению клиники; "отсутствует" будет занесено в журнал занятий.
---	--

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

Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента

Политика оценивания курса

Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента

Студенты Академии являются патриотами Республики Казахстан; Флаг, Герб, Государственный гимн и Государственный язык являются основными атрибутами независимого Казахстана. Студенты бережно хранят славные традиции и нравственные ценности, связанные с наследием Академии.

Студенты в полной мере признают и уважают национальные приоритеты и многовековые духовно-нравственные ценности, а также соответствуют самым высоким стандартам морально-этического статуса гражданина Республики Казахстан. Студенты сознательно считают межэтническую и межконфессиональную гармонию основой наших ценностей и единства.

Студенты являются сторонниками здорового психического и физического образа жизни. Студенты сознательно и активно участвуют в творческом процессе гражданского самоопределения, самоактуализации, самосовершенствования и личностного роста в своем профессиональном, интеллектуальном и культурно-нравственном развитии.

Учащиеся помнят, что учитель - это их инструктор, наставник и воспитатель, который заслуживает глубокого уважения и почета. Студенты поддерживают подчиненные отношения со своим преподавателем и руководством Академии.

Студенты поддерживают порядок, вежливость и общительность; в общественных местах и в своей личной жизни они соблюдают общепринятые морально-этические нормы, практикуют самокритику и придерживаются высоких стандартов в отношении себя и своих действий.

Студентов и ассистентов активно поощряют отвергать любые проявления коррупции, коррумпированный менталитет и коррупционное поведение в Академии.

Правила выставления оценок по курсу

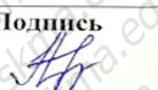
Устный экзамен: Узнайте тему урока из основной и дополнительной информации. Изложите тему урока без стилистических ошибок.

Работа в отделении: Продолжайте активно участвовать в обязанностях отделения, процедурах и конференциях. Точно отчитывайтесь о пациентах. Своевременно и точно заполняйте журнал регистрации.

Тесты: Правильно ответьте на 90-100% вопросов теста.

Ситуационные задачи: Дайте полностью правильные ответы на ситуационные задачи.

14. Согласование, утверждение и пересмотр

Дата согласования с библиотечноинформационным центром	Протокол № <u>9</u> <u>27.08.25</u>	Руководитель библиотечноинформационного центра Дарбичева Р.И.	Подпись 
Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>1</u> <u>28.08.25</u>	Зав. кафедрой., д.м.н., и.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № <u>1</u> <u>28.08.25</u>	Председатель АК ОП «Медицина» Д. Эуезханқызы	Подпись 
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u>3</u> <u>23.10.25</u>	Зав. кафедрой., д.м.н., и.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u>2</u> <u>26.10.25</u>	Председатель АК ОП «Медицина» Д. Эуезханқызы	Подпись 



Кафедра «Хирургия и онкология»

Образовательная программа по дисциплине «Плановая хирургия»

44/11 ()

27 стр. из 27