

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		1 стр. из 28

Силлабус

Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»

Образовательная программа: 6В10121 «Хирургия»

1. Общие сведения о дисциплине			
1.1	Код дисциплины: НІАН 6301	1.6	Учебный год: 2025-2026
1.2	Название дисциплины: «Хирургические инфекции и амбулаторная 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):8
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ОК
2. Содержание дисциплины (максимум 50 слов)			
Диспансерное наблюдение за хирургическими пациентами, оформление медицинской документации, организация амбулаторной и стационарной хирургической помощи. Формирование знаний и навыков по диагностике гнойно-воспалительных заболеваний кожи и мягких тканей, гнойно-септических осложнений, возникающих при хирургических заболеваниях внутренних органов. Освоение клинко-лабораторной и инструментальной диагностики, проведение дифференциальной диагностики, постановка диагноза, назначение хирургического лечения.			
3. Жиынтық бағалау нысаны			
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. Пәннің мақсаты			
Подготовка высококвалифицированного специалиста врача-хирурга, самостоятельно осуществляющего квалифицированную врачебную помощь при различных состояниях и заболеваниях, требующих хирургического вмешательства.			
5. Оқытудың соңғы нәтижелері (пәннің РО)			
PO1	Умеет развивать знания и коммуникативные навыки и применять их в медицинской этике, деонтологии, в области хирургических инфекций и амбулаторной хирургии. Может устанавливать длительный и эффективный контакт с пациентом, соблюдая его независимость и автономию.		
PO2	Способен обследовать и лечить пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной и брюшной полости, а также мягких тканей.		
PO3	При обследовании пациентов с хирургическими инфекциями применяет современные лабораторные инвазивные и неинвазивные методы.		
PO4	Углублённо изучает современные инновационные методы лечения пациентов с хирургической инфекционной патологией.		
PO5	Применяет современные инновационные методы лечения хирургических заболеваний. Оказывает неотложную помощь и проводит диагностику при актуальных хирургических патологиях.		

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		2 стр. из 28

5.1 РО дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины
PO 1	PO2 Способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов с применением методов инклюзивного образования
PO 2	PO4 Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
PO3	
PO4 PO5	PO6 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
		-	80	24	136
7.	Информация о преподавателях				
№	Ф.И.О	Степени и должность	Адрес электрРОной почты		
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	Формы/методы оценивания
1	Практическое занятие Эпидемиология гнойно-воспалительных заболеваний	Рассматривается диспансерное наблюдение (долгосрочное наблюдение) пациентов с хирургической патологией, его цели и организация. Наряду с этим охватываются формы, порядок заполнения и требования к медицинской документации, необходимой для ведения диспансерного учета.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ. Эпидемиология гнойно-	Понятие и цель диспансерного наблюдения.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования	Мониторинг клинического случая

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		3 стр. из 28

	воспалительных заболеваний	Значение диспансеризации хирургических пациентов. Профилактика, ранняя диагностика и предупреждение осложнений. Этапы диспансерного наблюдения: первичный учет, плановые обследования и контроль, повторные лечебные мероприятия и реабилитация. Заболевания, подлежащие диспансерному наблюдению. 4. Оформление медицинской документации. 5. Медико-социальные аспекты.			пациента и лечения.	
2	<i>Тәжірибелік сабақ</i> Современное антибактериальное лечение гнойно-воспалительных заболеваний.	Амбулаторная и стационарная хирургическая помощь — это два основных вида медицинской помощи, оказываемой пациентам в плановом или экстренном порядке. Каждая из этих систем имеет свои принципы организации, показания и порядок проведения.	PO1PO2 PO3	4	Участие в обходах по отделениям. Обсуждение.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ. Современное антибактериальное лечение гнойно-воспалительных заболеваний.	Амбулаторная и стационарная хирургическая помощь — два основных вида медицинской помощи,	PO1 PO2 PO4	1/7	Участия в обходах, Тематический клинический анализ пациента. Обсуждения,	Чеклист: Оценка практических навыков

<p>QO'NTUSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		4 стр. из 28

		оказываемой пациентам в плановом или экстренном порядке. Каждая из этих систем имеет свои принципы организации, показания и порядок проведения.			обратная связь. Обсуждения, обратная связь.	
3.	<i>Практическое занятие</i> Иммунологические методы профилактики и лечения хирургических инфекций	Профилактика раневой инфекции — это соблюдение гигиены, удаление некротических тканей, дренирование, антибиотикопрофилактика и наложение правильной повязки.	PO1PO2 PO3	4	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Наблюдение за клиническим состоянием.
	СРИП.СРИ. Иммунологические методы профилактики и лечения хирургических инфекций	Профилактика раневой инфекции — это соблюдение гигиены, удаление некротических тканей, дренирование, антибиотикопрофилактика и наложение правильной повязки.	PO1 PO2 PO4	1/7	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
4.	<i>Практическое занятие</i> Гнойные заболевания шеи.	Фурункул — гнойное воспаление одного волосяного фолликула. Фурункулез — множественные рецидивирующие фурункулы. Рожа (эризипел) — острое воспаление кожи, вызываемое стрептококками. Эризипелоид — легкая инфекция, поражающая руки,	PO1PO2 PO3	4	Участия в обходах, Тематический клинический анализ пациента. Обсуждения, обратная связь. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист: Оценка практических навыков

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		5 стр. из 28

		передаётся через продукты животного происхождения.				
	СРИП.СРИ.Гнойные заболевания шеи.	Фурункул — гнойное воспаление одного волосяного фолликула. Фурункулёз — множественные рецидивирующие фурункулы. Рожа (эризипел) — острое воспаление кожи, вызываемое стрептококками. Эризипелоид — лёгкая инфекция, поражающая руки, передаётся через продукты животного происхождения.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Наблюдение за клиническим состоянием.
5.	<i>Практическое занятие</i> Карбункул, гидраденит, абсцесс, целлюлит	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ. Карбункул, гидраденит, абсцесс, целлюлит	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Наблюдение за клиническим состоянием.
6.	<i>Практическое занятие</i> Трахеальные флегмоны.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участия в обходах, Тематический клинический анализ пациента.	Чеклист: Оценка практических навыков

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		6 стр. из 28

					Обсуждения, обратная связь. Обсуждения, обратная связь.	
	СРИП.СРИ. Трахеальные флегмоны.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Наблюдение за клиническим состоянием.
7.	<i>Практическое занятие</i> Флемона сосудистой оболочки, флемона Дюпюитрена.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участия в обходах, Тематический клинический анализ пациента. Обсуждения, обратная связь. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист: Оценка практических навыков
	СРИП.СРИ. ФлемРОа сосудистой оболочки, флемона Дюпюитрена.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуационных задач
8.	<i>Практическое занятие</i> Абсцесс шейки матки.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Обсуждение темы занятия, дискуссия, CBL.	Чек-лист: «Оценка практических навыков»..
	СРИП.СРИ. Абсцесс шейки матки.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуационных задач
9.	<i>Практическое занятие</i> Особенности хирургического сепсиса. Септический шок. ПеритРОит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения	Чеклист: «Оценка практических навыков»

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		7 стр. из 28

					пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	
	СРИП.СРИ. Особенности хирургического сепсиса. Септический шок. ПеритРОит.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Наблюдение за клиническим состоянием.
10.	<i>Практическое занятие</i> Глотательные и околопищеводные абсцессы	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Обсуждение темы урока	Оценка практических и профессиональных навыков
	СРИП.СРИ. Глотательные и околопищеводные абсцессы Рубежный контроль 1	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Анализ клинического случая. Тестирование.

<p>QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		8 стр. из 28

11.	Практическое занятие Гнойный мастит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ. Гнойный мастит.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
12.	Практическое занятие Подмышечный флегмоноз.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO1 PO2 PO3	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ. Подмышечный флегмоноз.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO1 PO2 PO4	1/7	Обсуждения результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
13	Практическое занятие Гнойный медиастинит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ. Гнойный медиастинит.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Устный опрос и решение ситуационных задач.
14	Практическое занятие Плевральные эмпиемы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный	PO2 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат.	Чеклист для оценки практических навыков.

<p>ONȚÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		9 стр. из 28

		диагноз, лечение. Прогноз.			Обсуждения, обратная связь.	
	СРИП.СРИ.Плевральные эмпиемы.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	1/7	Обсуждения результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
15	Практическое занятие Пиопневмоторакс	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ.Пиопневмоторакс.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	1/7	Обсуждения результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
16	Практическое занятие Гнойный перикардит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Обсуждения результатов обследования пациента и лечения.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ.Гнойный перикардит.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	1/7	Курация. Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	Решение ситуационных задач
17	Практическое занятие Абсцессы печени.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ.Абс	Современные методы	PO2	1/7	Курация.	Устный опрос и

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		10 стр. из 28

	цессы печени.	диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO4 PO5		Обсуждение результатов обследования и лечения пациента.	решение ситуационных задач.
18	Практическое занятие Кишечные флегмРОы.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Участие в обходах медицинских палат. Обсуждения, обратная связь.	Чеклист для оценки практических навыков.
	СРИП.СРИ.Кишечные флегмРОы.	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	2/7	Обсуждения результатов обследования пациента и лечения.	Мониторинг клинического случая
19	Практическое занятие Кишечный зоб	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	Чеклист: «Оценка практических навыков»
	СРИП.СРИ.Кишечный зоб	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	2/5	Обсуждение результатов обследования и лечения пациента. Формирование портфолио.	Клиническое наблюдение. Проверка портфолио и дневника.
20	Практическое занятие Гнойный холангит.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Прогноз.	PO2 PO4 PO5	4	Защита истории болезни пациентов, находящихся под наблюдением, тактики диагностики и лечения	Чеклист: «Оценка практических навыков»

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		11 стр. из 28

					пациента с точки зрения доказательной медицины, дебаты и обсуждение темы урока.	
	СРИП.СРИ. Гнойный холангит. Рубежный контроль 2	Современные методы диагностики и лечения. Выбор тактики лечения на основе современных концепций.	PO2 PO4 PO5	2/5	Обсуждение результатов обследования пациента и лечения.	Анализ клинического случая. Тестирование.

Подготовка и проведение промежуточной аттестации 24 ч.

9. Методы обучения и оценивания

9.1	Лекция	не рассматривается
9.2	Практическое занятие	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

№	Результаты обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
PO1	Умеет развивать знания и коммуникативные навыки и применять их в медицинской этике, деонтологии, в области хирургических инфекций и амбулаторной хирургии. Может устанавливать длительный и эффективный контакт с пациентом, соблюдая его независимость и	1. Не может продемонстрировать знания и понимание при обосновании и формулировании клинического диагноза, не применяет нозологическую классификацию 2. Неспособен сформулировать план лечения, рассчитать лекарства и оценить эффективность терапии для пациентов с онкологическим и инфекционным профилями. 3. Не обращался к первичной литературе..	1. Демонстрирует недостаточные знания и понимание при обосновании и формулировании клинического диагноза, не использует нозологическую классификацию, основанную на КП МЗ РК. 2. Допускает неточности и ошибки в тактике лечения, расчетах медикаментов и при оценке эффективности терапии пациентов онкологического профиля.	1. Может сформулировать и обосновать клинический диагноз, используя нозологическую классификацию 2. Способен определять тактику лечения, рассчитывать лекарственные препараты и оценивать эффективность терапии для пациентов с онкологическим профилем на основе принципов	1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз, используя нозологическую классификацию. 2. Самостоятельно разрабатывает тактику и планы лечения на основании КП Министерства здравоохранения Республики Казахстан, рассчитывает медикаменты и инфузионную терапию по мере необходимости, оценивает

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		12 стр. из 28

	автономию.		3. Не в полной мере использует литературу, рекомендованную в учебной программе.	доказательной практики 3. Использует литературу, рекомендованную в учебной программе.	показатели эффективности терапии. 3. Анализирует рецепты для пациентов онкологического профиля на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи. 4. Использует литературу из научных баз данных.
PO2	Способен обследовать и лечить пациентов с хирургическими заболеваниями органов грудной и брюшной полости, а также мягких тканей.	<p>1. Не применяет основы коммуникативных навыков при взаимодействии с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Допускает грубые ошибки при взаимодействии с медицинскими работниками.</p> <p>3. Не удастся достичь положительных результатов у пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Демонстрирует неадекватные навыки общения с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Допускает ошибки при взаимодействии с медицинскими работниками.</p> <p>3. Не удастся полностью добиться хорошего результата для пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Может эффективно общаться с пациентом онкологического профиля и его окружением, используя коммуникативные навыки</p> <p>2. Способен сотрудничать с медицинскими работниками для достижения наилучших результатов для пациента с онкологическим профилем</p>	<p>1. Самостоятельно и эффективно использует коммуникативные навыки для взаимодействия с пациентом онкологического профиля и его окружением.</p> <p>2. Независимо сотрудничает с медицинскими работниками для достижения наилучших результатов для пациента с онкологическим профилем.</p>
PO3	При обследовании пациентов с хирургическими инфекциями применяет современные лабораторные инвазивные и неинвазивные методы.	<p>1. Неспособность оценить риск развития рака.</p> <p>2. Не используются эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту с онкологическим профилем.</p>	<p>1. Допускает ошибки в оценке риска злокачественных новообразований</p> <p>2. Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи пациенту с</p>	<p>1. Может продемонстрировать оценку риска злокачественных заболеваний</p> <p>2. Способен продемонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня</p>	<p>1. Независимо оценивает риск развития онкологических заболеваний</p> <p>2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		13 стр. из 28

			онкологическим профилем	безопасности и качества медицинской помощи пациенту с онкологическим профилем	качества медицинской помощи пациенту онкологического профиля
PO4	Углублённо изучает современные инновационные методы лечения пациентов хирургической инфекционной патологией.	<p>1. Неспособен продемонстрировать знание онкологических заболеваний в справочных и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>2. Не демонстрирует способности оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки при проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не может работать в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Правовые и организационные основы системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям допускают неточности.</p> <p>2. Допускает фундаментальные ошибки при оказании базовой медицинской помощи во время чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Не демонстрирует полных знаний в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно для работы в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>1. Способен действовать в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Способен оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе профессиональных команд для реализации национальной политики укрепления здоровья.</p>	<p>1. Действует самостоятельно в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p> <p>2. Самостоятельно оказывает медицинскую помощь первой линии в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		 <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		14 стр. из 28

<p>Применяет современные инновационные методы лечения хирургических заболеваний. Оказывает неотложную помощь и проводит диагностику при актуальных хирургических патологиях.</p>	<p>1. Неспособен продемонстрировать знания в области онкологии в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан</p>	<p>1. Правовые и организационные основы системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям допускают неточности.</p>	<p>1. Способен действовать в правовых и организационных рамках системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p>	<p>1. Действует самостоятельно в рамках правовых и организационных рамок системы здравоохранения Республики Казахстан по онкологическим заболеваниям</p>
	<p>2. Не демонстрирует способности оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Допускает грубые ошибки при проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Не может работать в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>2. Допускает фундаментальные ошибки при оказании базовой медицинской помощи во время чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Не демонстрирует полных знаний в проведении противоэпидемических мероприятий</p> <p>4. Недостаточно для работы в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>	<p>2. Способен оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Способен проводить противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Способен работать в составе профессиональных команд для реализации национальной политики укрепления здоровья.</p>	<p>2. Самостоятельно оказывает медицинскую помощь первой линии в чрезвычайных ситуациях</p> <p>3. Самостоятельно проводит противоэпидемические мероприятия</p> <p>4. Эффективно работает в составе профессиональных команд по реализации национальной политики укрепления здоровья</p>

10.2 Методы и критерии оценивания

Чеклист для практического занятия

Оценка практических навыков	<p>Отлично: A(4,0;95-100%)</p> <p>/A- (3,67;90-94%)</p>	<p>Сборanamнеза: систематически собираемый анамнез полностью отражает развитие заболевания.</p> <p>Физикальное обследование: систематическое, технически правильное и эффективное.</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, с предоставлением обоснования.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов диагностики заболевания: полное и адекватное</p>
-----------------------------	---	--

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		15 стр. из 28

		<p>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: полный и правильный</p> <p>Дифференциальный диагноз: полный</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: выбор полного, обоснованного лечения: лечение очень адекватное</p> <p>понимание механизма действия назначенного лечения: полное</p> <p>определение прогноза и профилактики: адекватное, полное</p>
	<p>Хорошо:</p> <p>B+(3,33; 85-89%)</p> <p>B(3,0; 80-84%)</p> <p>B-(2,67; 75-79 %)</p> <p>C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Сборanamнеза: систематически собираемый, но без адекватного выяснения природы основных симптомов и их потенциальных причин</p> <p>Физикальный осмотр: проводится систематически, но с незначительными техническими неточностями</p> <p>Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но без обоснования</p> <p>назначение лабораторно-инструментальных исследований заболевания: адекватно, но с незначительными недостатками. Интерпретация результатов исследований пациента: незначительный</p> <p>Дифференциальный диагноз: правильный с неточностями, но не со всеми сходными заболеваниями</p> <p>Окончательный диагноз и его обоснование: диагностика основного заболевания завершена, но сопутствующие заболевания не устранены. выбор терапии: правильный, но недостаточно комплексный или полипрагмазный. понимание механизма действия назначенной терапии: допускает ошибки в несущественных деталях.</p> <p>Определение прогнозирования и профилактики: адекватное, но не полное.</p>
	<p>Удовлетворительно:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33;55-59%)</p> <p>D (1,0;50-54%)</p>	<p>Сборanamнеза: собирается путем регистрации фактов, которые не дают представления о природе заболевания и развитии симптомов. Физикальный осмотр: Проведен не полностью из-за технических ошибок. Постановка предварительного диагноза: Выявлен ведущий синдром, но диагностического заключения нет.</p> <p>Назначение лабораторно-инструментальных методов обследования при заболевании: не полностью адекватный</p> <p>Анализ (интерпретация) результатов обследования пациента: частично корректный со значительными ошибками</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		16 стр. из 28

		<p>Дифференциальный диагноз: неполный</p> <p>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>
	<p>Неудовлетворительный: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<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.</p> <p>Дифференциальный диагноз: Неадекватный, неэффективный</p> <p>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: Не удалось определить, неадекватно.</p>

2. Чек-лист для СРИП/СРИ		
Контроль клинической работы	<p>отличные: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Все объемлющей и систематической оценки состояния больного, правильный сбор анамнеза и выяснение жалоб правильность применения физического</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		17 стр. из 28

			осмотра техники умение формулировать диагностические план
		<p>хорошо: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>пациента экспертизы является систематический, но незначительные ошибки. В ходе сбора анамнеза была собрана необходимая информация, но необходимы некоторые дополнительные детали. Применяются методы физического обследования, но иногда не хватает упорядоченности и точности. Диагностический план может быть составлен, но требуется консультация с научным руководителем. Результаты исследований правильно проанализированы, но отсутствует полная интерпретация. Предлагается план лечения, но под руководством супервизора. Коммуникативные навыки достаточны, но временами не хватает уверенности. Медицинская документация, как правило, верна, но иногда случаются ошибки. Клиническое обоснование установлено, но затрудняет принятие конкретных решений.</p>
		<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Отсутствует системный подход в работе с пациентом. История болезни неполная, важные детали опущены. Физикальный осмотр был поверхностным. План диагностики неясен. Они не до конца понимают результаты теста. План лечения неясен и требует прямой помощи от их руководителя. Коммуникация слабая, и отсутствие уверенности очевидно. Они допускают много ошибок при заполнении медицинских документов. Клиническая аргументация еще не развита, что затрудняет принятие решений.</p>
		<p>Неудовлетворительный FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>С пациентом не проводится никакой работы или вообще не наблюдается никакой активности. При сборе анамнеза пациента не соблюдаются основные принципы. Физикальное обследование не проводится или проводится только формально. Отсутствует план диагностики или он</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		18 стр. из 28

			<p>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:	<p>Отлично:</p> <p>A (4,0; 95-100%)</p> <p>A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Присуждается, если учащийся не допускает ошибок или неточностей в своем ответе. Он руководствуется теориями, концепциями и подходами изучаемого предмета и критически оценивает их, опираясь на научные достижения других дисциплин.</p>
		<p>Хорошо:</p> <p>B+ (3,33; 85-89%)</p> <p>B (3,0; 80-84%)</p> <p>B- (2,67; 75-79%)</p> <p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Если при ответе учащийся не допускает грубых ошибок, но допускает неконструктивные неточности или незначительные ошибки, которые исправляет самостоятельно, и если с помощью учителя он способен систематизировать программный материал, выставляется оценка.</p>
		<p>Удовлетворительно:</p> <p>C (2,0; 65-69%);</p> <p>C- (1,67; 60-64%);</p> <p>D+ (1,33; 55-59%)</p> <p>D (1,0; 50-54%)</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 в 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>Сознание: Спутанное, не реагирует</p> <p>Реакция на команды:</p> <p>Нет ответа, нет улучшения</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний</p> <p>Отношение пациента:</p> <p>Не вступает в личный контакт</p> <p>Взаимодействие со сверстниками:</p> <p>Ненадежное</p> <p>Взаимодействие с сестринским персоналом:</p> <p>Ненадежное, грубое,</p>

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		19 стр. из 28

		<p>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>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>
Решения ситуационных задач:	<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. Работа в команде/ Проявление инициативы и лидерства при работе в команде/ коллективе. Были приняты во внимание безопасность пациентов и этические</p>

<p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		20 стр. из 28

		<p>принципы. Давал четкие, исчерпывающие ответы на вопросы, демонстрируя глубину клинических знаний.</p>
	<p>Хорошо: B+(3,33; 85-89%) B(3,0; 80-84%) B-(2,67; 75-79 %) C+(2,33; 70-74%)</p>	<p>Были допущены ошибки в диагностике или диагноз отсутствует. Терапевтическая тактика не была рекомендована должным образом или полностью отсутствовала. Навыки клинического мышления очень низки. Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии. Не удалось эффективно использовать время; задание не выполнено. Не смогли дать четкие, правильные ответы на вопросы. Безопасность пациентов и медицинская этика не были соблюдены. Не участвовал в групповой работе или участвовал пассивно. Не были выполнены требуемые минимальные требования.</p>
	<p>Удовлетворительно: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета Ошибки в диагностике или ее отсутствие Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика Навыки клинического рассуждения очень низки. Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии. Не удалось эффективно использовать время; задание не выполнено. Не смог предоставить четкие, правильные ответы на вопросы. Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Обязательные минимальные требования не были выполнены.</p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		21 стр. из 28

	<p>Неудовлетворительно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p> Неспособность полностью понять содержание ситуационного отчета Ошибки в диагностике или отсутствие диагноза Неправильная или несуществующая терапевтическая тактика Навыки клинического рассуждения очень низки. Существенные ошибки в использовании медицинской терминологии. Не удается эффективно использовать время; задание не выполнено. Не удалось предоставить четкие, правильные ответы на вопросы. Безопасность пациента и медицинская этика не были соблюдены. Требуемые минимальные требования не были выполнены. Трудно сформировать общее представление о достижениях студента. Портфолио. Как правило, в нем представлена отрывочная информация из различных категорий. По такому портфолио невозможно определить уровень прогресса в обучении и развития качеств, демонстрирующих ключевые общекультурные и профессиональные компетенции. </p>
Портфолио	<p> Отличный: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%) </p>	<p> Портфолио завершен, его структура четко сохранена. Все документы, задания, анализы и размышления были представлены вовремя. Портфолио свидетельствует о достижениях в учебе и профессиональном развитии. Вклад в клинические случаи задокументирован. </p>

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		22 стр. из 28

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

<p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		23 стр. из 28

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

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

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		24 стр. из 28

B	3,0	80-84	удовлетворительно
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	неудовлетворительной
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

11.	Учебные ресурсы:
------------	-------------------------

Электронные ресурсы	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЭлектрОная библиотека ЮКМА - https://e-lib.skma.edu.kz/genres 2. Республиканская межвузовская электрОная библиотека (РМЭБ) – http://rmebrk.kz/ 3. Цифровая библиотека «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ 4. ЭлектрОная 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. информациОно-правовая система «Заң» - 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. Жалпы дәрігерлік практика. Ұлттық нұсқаулық. 2 т. Т. 2 [ЭлектрОный ресурс] :оқулық / ред. И. Н. Денисов ; қазгіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - ЭлектрО. текстовые дан. (84,0Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 бет. эл. опт. диск (CD-ROM). 2. Клиническая хирургия. В 3 т. Т. 2 [ЭлектрОный ресурс] : нациОальное рук. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Электрон. текстовые дан. (54,1 Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 832 с. эл. опт. диск (CD-ROM). 3. А.Қаныбеков, А.А. Қаныбекова. Жедел аппендицит, Лапароскопиялық аппендэктомия 116 бет Оқу - әдістемелік құрал Алматы: ЖІПС «Эверо» – 2020 https://www.elib.kz/ru/search/read_book/840/ 4. Абатов Н.Т. Іш бөлігінің жаңа хирургиялық технологиясы - Алматы: – «Эверо» баспасы, 2020 https://elib.kz/ru/search/read_book/3/ 5. Унгуриян, В. М. Манипуляционные ятрогении в абдоминальной хирургии / В. М. Унгуриян. — Санкт-Петербург : ООО «Издательско-полиграфическая компания «КОСТА», 2015. — 104 с. — ISBN 978-5-91258-323-0. — Текст : электрОный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/120561 6. Острый нетравматический панкреатит : учебное пособие для врачей / Ю. М. Морозов, К. Н. Мовчан, Т. И. Оболенская [и др.]. — 2-е изд. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 201 с: https://www.iprbookshop.ru/145158 7. Зуева, И. Б. Когнитивные расстройства у больных с метаболическим синдромом. Механизмы развития, подходы к терапии : мРОография / И. Б. Зуева. — Санкт-Петербург : Санкт-Петербургский медико-

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		25 стр. из 28

	социальный институт, 2015. https://www.iprbookshop.ru/74243
Литература	<p>Основная</p> <ol style="list-style-type: none"> Ордабеков, С. Абдоминалдық хирургиядағы анастомоздар: хирургиялық операциялардың атласы / С. Ордабеков, М. Бигалиев. - Шымкент : "Нұрдана - LTD", 2013. - 548 бет. С Қаныбеков, А. Жедел іш аурулардың эндохирургиясы: оқулық / А. Қаныбеков, Құрмашев Е. Е., Т. С. Жораев. - Алматы : Эпиграф, 2022. - 152 бет. с. Абатов, Н. Т. Іш бөлігін емдеудегі жаңа хирургиялық технология: оқулық / Н. Т. Абатов. - М. : "Литтерра", 2015. - 200 бет. с. : ил. Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 1 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 560 бет с Хирургиялық аурулар: оқулық. 2 томдық. 2 том / қаз. тіл. ауд. А. Н. Баймаханов ; ред. М. И. Кузин. - 4-басылым, өңделген, толықтырылған. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. - 528 бет Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учебное пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацевтическому образованию вузов России. - М. : Медпресс-информ, 2014. - 112 Нурахманов, Б. Д. Хирургия. Т. 2: учебник / Б. Д. Нурахманов, А. С. Ибадильдин, А. Б. Нурахманов. - Алма-Ата : New book, 2021. - 626 с. - ISBN 978-601-240-032-8 <p>Дополнительные</p> <ol style="list-style-type: none"> Кенжебаева, М. У. Әйелдер бедеулігінің медициналық-әлеуметтік аспектілері (мысалыда Шымкент қаласы): 7M10140 - "Қоғамдық денсаулық сақтау мамандығы" бойынша. денс. сақтау. магистрі акад. дәрежесін ізденуге арналған жоба. - Шымкент : ОҚМА, 2020. - 49 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) Тұрсынбаев, С. Б. Видеолапароскопическое определение резектабельности рака желудка [Текст] : дис. ... на соиск. акад. степени магистра мед. наук / С. Б. Тұрсынбаев. - Шымкент : ЮКМА, 2019. - 70 бет. +эл. опт. диск (CD-ROM) Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2021. - 1280 с. : Детская хирургия] : учебник / М. П. Разин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 704 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5697-2

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 штрафные баллы будут вычтены из проходного балла по 100-балльной шкале.

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра хирургии и онкологии		44/11 ()
Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»		26 стр. из 28

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 клиничко-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.
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

<p>Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента</p> <p>Политика оценивания курса</p> <p>Академическая политика. Раздел 4. Кодекс чести студента</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Учащиеся помнят, что учитель - это их инструктор, наставник и воспитатель, который заслуживает глубокого</p>	
---	--

<p> ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра хирургии и онкологии</p>		<p>44/11 ()</p>
<p>Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»</p>		<p>27 стр. из 28</p>

уважения и почта. 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>7</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., н.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. Әуезханқызы	Подпись 
Дата пересмотра на кафедре	Протокол № <u>3</u> <u>23.10.25</u>	Зав. кафедрой, д.м.н., н.о. профессора Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата пересмотра на АК ОП	Протокол № <u>2</u> <u>24.10.25</u>	Председатель АК ОП «Медицина» Д. Әуезханқызы	Подпись 

<p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра хирургии и онкологии Образовательная программа по дисциплине «Хирургические инфекции и амбулаторная хирургия»</p>		<p>44/11 () 28 стр. из 28</p>