

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	1 стр. из 32

## СИЛЛАБУС

### Кафедра «Хирургия-2»

#### Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) «Инновационные технологии в травматологии и ортопедии»

**Образовательная программа: 7R01125 «Травматология-ортопедия взрослая, детская»**

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>			
1.1	Код дисциплины: R-ИТТО	1.6	Учебный год: 2023-2024
1.2	Название дисциплины: «Инновационные технологии в травматологии и ортопедии»	1.7	Курс: 1
1.3	Пререквизиты: «Хирургические болезни в ОВП» и т.д.	1.8	Семестр: -
1.4	Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Травматология и ортопедия в стационаре взрослая-2».	1.9	Количество кредитов (ECTS):2
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: КВ
<b>2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)</b>			
Современные диагностические и лечебные манипуляции в стационарных условиях. Современные технологии лечения, протезирования в травматологии и ортопедии, эндовидеотехнология. Эндопротезирование, артроскопия крупных и мелких суставов. Применение миниинвазивных методов стабильной фиксации костных отломков. Риски и осложнения.			
<b>3. Форма суммативной оценки</b>			
3.1	Тестирование ✓	3.5	Курсовая
3.2	Письменный	3.6	Эссе
3.3	Устный	3.7	Проект
3.4	Прием практических навыков	3.8	Другой (указать)
<b>4. Цели дисциплины</b>			
Подготовка высококвалифицированного врача-травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высоко-технологичной помощи; паллиативной помощи.			
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>			
PO1.	Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики при оказании травматологической помощи		
PO2.	Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов		
PO3.	Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества травматологической помощи.		
PO4.	Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации.		
PO5.	Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных		

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	2 стр. из 32

	в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.				
PO6.	Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.				
5.1	PO дисциплины	Результаты обучения ОП, с которыми связаны PO дисциплины			
	PO 1	PO 1 Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам травматологического профиля			
	PO 2	PO 2 Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля			
	PO 3				
	PO 4	PO 3 Способен оценивать риски травматологического заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля			
	PO 5				
	PO 6	PO 5 Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды			
<b>6.</b>	<b>Подробная информация о дисциплине</b>				
6.1	<b>Количество часов</b>	<b>Лекции</b>	<b>Практ. зан.</b>	<b>СРОП</b>	<b>СРО</b>
		-	<b>12</b>	<b>39</b>	<b>9</b>
7.	<b>Сведения о преподавателях</b>				
1.	Усманов М.А.	ассистент	87057047641 makhmud.usmanov. 63@mail.ru	Политравма, реабилитация	Более 30 научных статей
2.	Есмембетов И.Н.	Доцент	87013145962	Политравма, артроскопия	Более 50 научных статей
	<b>Сведения о клинических наставниках</b>				
	Ф.И.О	Квалификация	Квалификационная категория и/или стаж работы	Профессиональные достижения и /или др.	
1.	Абдрахманов Е.А.	Травматология и ортопедия	Высшая / 20-лет	Магистр здравоохранения	Ст.ординатор отделения ортопедии
2.	Сопбеков А.И	Травматология и ортопедия	1-Категория / 25 лет		Ст.ординатор отделения амбулаторной травматологии
3.	Смагулов Е.М	Травматология и ортопедия	Высшая / 14-лет		Зав.отделения политравмы ГКБ-1
4.	Естемисов Н.Т	Травматология и ортопедия	Высшая / 19-лет		Главный травматолог

						г.Шымкента
5.	Мусаев С.Ш	Травматология и ортопедия	Высшая / 29-лет			Ст.ординатор отделения ортопедии
<b>8.</b>	<b>Тематический план</b>					
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/методы/технологии и обучения	Формы/методы оценивания
1.	<i>Практическое занятие.</i> Методы оперативного лечения травматологии и ортопедии.	Различные виды костной пластики: аутопластика, аллопластика, ксенопластика, брефопластика. Методы консервации костных трансплантатов. Эндопротезирование суставов (виды, показания, техника операции). Шов сухожилий, миотомия, фасциотомия, удлинение сухожилий, пересадка сухожилий. Компрессионно-дистракционный метод в лечении переломов. Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопические методы лечения.	<b>PO1 PO2 PO3 PO4</b>	<b>2</b>	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного	Демонстрация осмотра онкологического больного.
	СРОП Методы оперативного лечения травматологии и ортопедии.	Различные виды костной пластики: аутопластика, аллопластика, ксенопластика, брефопластика. Методы консервации костных трансплантатов. Эндопротезирование суставов (виды, показания, техника операции). Шов сухожилий, миотомия, фасциотомия, удлинение сухожилий, пересадка сухожилий. Компрессионно-дистракционный метод в лечении переломов. Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопические методы лечения.	<b>PO5 PO6</b>	6,5/1,5	Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа <b>СВЛ</b>	Оценка качества оформления медицинской документации Чек-лист

2.	<p><i>Практическое занятие.</i> Методы консервации костных трансплантатов.</p>	<p>Показания к применению этого метода. Основные виды оперативных вмешательств с применением микрохирургической техники. Значение временного фактора тепловой ишемии тканей при реплантации пальцев и других мышц на сосудисто-нервной ножке. Микрохирургические методы в лечении огнестрельных повреждений органов опорно-двигательного аппарата.</p>	<p><b>PO1</b> <b>PO2</b> <b>PO3</b> <b>PO4</b></p>	<p><b>2</b></p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Решение ситуационных задач, устный опрос.</p>
	<p>СРОП Методы консервации костных трансплантатов.</p>	<p>Показания к применению этого метода. Основные виды оперативных вмешательств с применением микрохирургической техники. Значение временного фактора тепловой ишемии тканей при реплантации пальцев и других мышц на сосудисто-нервной ножке. Микрохирургические методы в лечении огнестрельных повреждений органов опорно-двигательного аппарата.</p>	<p><b>PO5</b> <b>PO6</b></p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа <b>СВЛ</b></p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист.</p>
3.	<p><i>Практическое занятие.</i> Эндопротезирование суставов (виды, показания, техника операции).</p>	<p>Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях. Прогноз, профилактика осложнений. Повреждения менисков, связок.</p>	<p><b>PO1</b> <b>PO2</b> <b>PO3</b> <b>PO4</b></p>	<p><b>2</b></p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Устный опрос.</p>

	<p>СРОП Эндопротезирование суставов (виды, показания, техника операции).</p>	<p>Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях. Прогноз, профилактика осложнений. Повреждения менисков, связок.</p>	<p><b>PO5</b> <b>PO6</b></p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Курация. Защита истории болезни курируемого больного/ Защита доклада. Работа с учебно-научной литературой. Проектная работа <b>СВЛ</b></p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист.</p>
--	--	---	----------------------------------	----------------	---	---

**Рубежный контроль № 1 Письменно, проверка дневника и портфолио.**

<p>4.</p>	<p><i>Практическое занятие.</i> Шов сухожилий, миотомия, фасциотомия, удлинение сухожилий, пересадка сухожилий.</p>	<p>Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.</p>	<p><b>PO1</b> <b>PO2</b> <b>PO3</b> <b>PO4</b></p>	<p>2</p>	<p>Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного</p>	<p>Решение ситуационных задач. Чек лист для оценки тематического разбора больного, чек листы по методике СП</p>
	<p>СРОП Шов сухожилий, миотомия, фасциотомия, удлинение сухожилий, пересадка сухожилий.</p>	<p>Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.</p>	<p><b>PO5</b> <b>PO6</b></p>	<p>6,5/1,5</p>	<p>Работа в перевязочной. Курация. Защита истории болезни курируемого б-го /Защита доклада. Работа с</p>	<p>Оценка качества оформления медицинской документации. Чек-лист.</p>

					учебно - научной литерату- рой.	
5.	<i>Практическое занятие.</i> Компрессионно- дистракционный метод в лечении переломов	Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.	<b>PO1 PO2 PO3 PO4</b>	<b>2</b>	Работа в перевязоч- ных кабинетах и опер. блоке, курация больных, дискуссия, работа в малых группах, обратная связь.	Решение ситуационн ых задач. Чек лист для оценки тематичес- кого разбора больного, чек листы по методике СП
	СРОП Компрессионно- дистракционный метод в лечении переломов	Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.	<b>PO5 PO6</b>	6,5/1,5	Работа в перевязоч- ной. Курация. Защита истории болезни куруруемо го б-го /Защита доклада. Работа с учебно- научной литерату- рой.	Оценка качества оформлени я медицинско й документац ии Чек-лист.
6.	<i>Практическое занятие.</i> Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопичес- кие методы лечения.	Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопические методы лечения. Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.	<b>PO1 PO2 PO3 PO4</b>	<b>2</b>	Курация больных, работа в перевязоч- ном кабинете, работа в опер. блоке, устный опрос, работа в малых группах,	Чек лист для оценки тематическ ого разбора больного, чек листы по методике СП

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	7 стр. из 32

					дискуссия. <b>CBL</b>	
СРОП Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопические методы лечения.	Блокирующий остеосинтез при лечении переломов костей. Артроскопические методы лечения. Современные эффективные инновации при травматологических и ортопедических операциях.	<b>PO5</b> <b>PO6</b>	6,5/1,5	Обсуждение темы занятия, курация больных	Решение ситуационных задач	

### Рубежный контроль № 2 Письменно, проверка дневника и портфолио.

<b>9.</b>	<b>Методы обучения и преподавания</b>	
9.1	Лекции	не предусмотрено
9.2	Практические занятия	Обсуждение темы занятия, Защита истории болезни курируемого больного. Курация, Защита курируемого больного, Работа в перевязочной / <b>CBL</b> Защита доклада. Выполнение проекта Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению. Работа с учебно - научной литературой. На базе отделения политравмы или ортопедии устный опрос, курация больных, ведение дневников наблюдения за больными. Участие на приеме больных, заполнение документации. работа в УКСО, устный опрос, тестирование, ситуационные задачи, работа в малых группах, дискуссии, презентации, работа с медицинской литературой, углубленное изучение отдельных вопросов тем пройденных практических занятий, курация больных, проведение рубежного контроля, обратная связь, амбулаторный прием, курация больных. <b>CBL</b>
9.3	СРОП	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сбор статистических данных по патологии ОДА. Составление тестов, ситуационных задач по тематике. Подготовка презентации, докладов. Работа в отделении:</li> <li>• участие в курации больных, во внутрибольничных и патологоанатомических конференциях, в лечении больных при неотложных состояниях в приемных отделениях и отделениях интенсивной терапии, дежурства по больнице (клинике), участие на консилиумах, консультациях тяжелых больных во внеурочное время;</li> <li>• подготовка больного к клиническому разбору, обходу заведующего кафедрой, профессора или доцента;</li> <li>• подготовка тематических сообщений для врачебных конференций;</li> <li>• ведение медицинской документации;</li> <li>• участие в профосмотрах и диспансеризации больных;</li> <li>• выполнение санитарно-просветительной работы, в обязательном для врача объеме;</li> <li>• участие в СНО кафедры, выступления на научных конференциях;</li> <li>• участие в научно-практических конференциях, симпозиумах и др.</li> </ul> <b>CBL</b>

		Выполнение проекта Анализ научных статей по проектно-ориентированному обучению.			
9.4	Рубежный контроль	<p><b>Рубежный контроль:</b> комплексное тестирование по дисциплинам и решение ситуационных задачи.</p> <p><b>Защита отчета (портфолио - презентации, рефераты, клинические разборы, клинические случаи и сценарии, перечень освоенных и выполненных навыков иманипуляций, прочитанной и проработанной литературы – допуск к итоговой аттестации).</b></p> <p>РК 1: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык</p> <p>РК2: интегрированный контроль учебных достижений. Тестирование. Практический навык</p>			
<b>10.</b>	<b>Критерии оценок</b>				
<b>10.1</b>	<b>Критерии оценки результатов обучения дисциплин</b>				
<b>№</b>	<b>РО дисциплины</b>	<b>Неудовлетворительно</b>	<b>Удовлетворительно</b>	<b>Хорошо</b>	<b>Отлично</b>
<b>РО1</b>	Способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения согласно клиническим протоколам диагностик и лечения МЗ РК и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи больным с	<p>1. Не способен продемонстрировать знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии</p> <p>2. Не способен составить план лечения, произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не проработал основную литературу.</p>	<p>1 Демонстрирует недостаточные знания и понимание при проведении обоснования и формулировании клинического диагноза, не использует классификацию нозологии, на основе КП МЗ РК</p> <p>2 Допускает неточности и ошибки в тактике лечения, расчете препаратов, оценке эффективности терапии пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Не полностью использует литературу,</p>	<p>1 Способен обосновать и сформулировать клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Способен определить тактику лечения на основе КП МЗ РК , произвести расчет препаратов, оценить эффективность терапии на основе принципов доказательной практики пациентам травматологического профиля</p> <p>3. Использует</p>	<p>1. Самостоятельно обосновывает и формулирует клинический диагноз используя классификацию нозологии</p> <p>2. Самостоятельно выстраивает тактику ведения и план лечения на основе КП МЗ РК, производит расчет препаратов и при необходимости, инфузионной терапии, оценивает индикаторы эффективности терапии</p> <p>3. Анализирует назначения на основе принципов доказательной практики на всех уровнях оказания, медицинской помощи пациентам</p>

Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии		9 стр. из 32

	онкологическими заболеваниями		рекомендованную в силлабусе	литературу, рекомендованную в силлабусе.	травматологического профиля 4. Использует литературу из научных баз данных.
<b>PO2</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента травматологического профиля	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2 Допускает ошибки при взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента травматологического профиля	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен взаимодействовать с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля
<b>PO3</b>	Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением	1. Не применяет основы коммуникативных навыков взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2 Допускает грубые ошибки при	1. Демонстрирует недостаточные коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2 Допускает ошибки при	1. Способен эффективно взаимодействовать с пациентом травматологического профиля, его окружением используя коммуникативные навыки 2. Способен	1. Самостоятельно эффективно использует коммуникативные навыки взаимодействия с пациентом травматологического профиля, его окружением 2. Самостоятельно

Кафедра «Хирургия-2»		044-71 /11 ( )
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии		10 стр. из 32

	ем, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля	взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не достигает положительных результатов для пациента травматологического профиля	взаимодействии с специалистами здравоохранения. Не полностью достигает лучших результатов для пациента травматологического профиля	взаимодействования с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля	коллаборирует с специалистами здравоохранения с целью достижения лучших результатов для пациента травматологического профиля
<b>PO4</b>	Способен оценивать риски травматологического заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	1) Не способен к оценке рисков травматологического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	1) Допускает ошибки в оценке рисков травматологического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	1. Способен демонстрировать оценку рисков травматологического заболевания 2. Способен демонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	1. Самостоятельно оценивает риски травматологического заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля.
<b>PO5</b>	Способен оценивать	1) Не способен к оценке рисков	1) Допускает ошибки в оценке	1. Способен демонстрировать	1. Самостоятельно оценивает риски

	риски травматологического заболевания и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	травматологического заболевания. 2) Не использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	рисков травматологического заболевания. 2) Недостаточно использует эффективные методы для обеспечения надежного уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	оценку рисков травматологического заболевания 2. Способен продемонстрировать использование эффективных методов для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля	травматологического заболевания 2. Самостоятельно использует наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи для пациента травматологического профиля.
<b>Р06</b>	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии, критически оценить профессиональную литературу, эффективно	1) Не способен к формулированию адекватных исследовательских вопросов в области травматологии. 2) Не способен критически оценить профессиональную литературу 3) Не участвует в работе исследовательской команды.	1) Допускает ошибки в формулировании адекватных исследовательских вопросов в области травматологии. 2) Недостаточно способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Пассивен к участию в работе исследовательской	1. Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы в области травматологии. 2. Способен критически оценить профессиональную литературу. 3) Участвует в работе исследовательской команды	1. Самостоятельно формулирует адекватные исследовательские вопросы в области травматологии 2. Самостоятельно критически оценивает профессиональную литературу 2. Самостоятельно эффективно использует международные базы данных в своей

	использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды	й команды		повседневной деятельности 3. Активно участвует в работе исследовательской команды
--	--	-----------	--	--

**10.2 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**

10.2	Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
	<b>Чек листы: Критерии оценки практических навыков, профессиональные навыки:</b>	Отлично соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%) А- (3,67; 90-94%)	Сбор анамнеза: систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания; Физическое обследование: проведено системно, технически правильно и эффективно; Постановка предварительного диагноза: правильно установлено, дано обоснование; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: полный и адекватный; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): полностью и правильно; Дифференциальный диагноз: полностью; Окончательный диагноз и его обоснование: полная, обоснованная; Выбор лечения: лечение очень адекватное; Понять механизм

			действия назначенно го лечения: полностью; Определен ие прогноза и профилакти ки: адекватный , полный.
		Хорошо соответствует оценкам:	Сбор анамнеза: систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения;
		<p>V+ (3,33; 85-89%)  V (3,0; 80-84%)  V- (2,67; 75-79%)  C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Физическое обследование: систематические,  Постановка предварительного диагноза: установлен правильно, но нет обоснования; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: адекватный, но с незначительными недостатками;  Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): правильно с незначительными неточностями;  Дифференциальный диагноз: доказано, но не со всеми подобными заболеваниями; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны;  Выбор лечения: правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия;  Понять механизм действия назначенного лечения: ошибается в несущественных деталях;  Определение прогноза и профилактики: адекватный, но не полный.</p>
		Удовлетворительно	Сбор анамнеза: собраны с

соответствует оценкам:С

(2,0; 65-69%);

С- (1,67; 60-64%);

D+ (1,33; 55-59%)

D (1,0; 50-54%)

фиксацией фактов, которые не дают представления осущности заболевания и последовательности развития симптомов;

Физическое обследование: полное техническое несостоявшимся ошибками; Постановка

предварительного диагноза:

ведущий

синдром

выделен,

нодиагностического

заклучения нет;

Назначение лабораторно-инструментальных методов

исследования на заболевание: не совсем адекватный;

Экспертиза (интерпретация)

результатов исследования

пациента): частично верно с существенными ошибками;

Дифференциальный диагноз:

Неполный;

Окончательный диагноз и его

обоснование: диагноз недостаточно обоснован,осложнений,

сопутствующих заболеваний не выявлено;

Выбор лечения: лечение по

основному и вспомогательному заболеванию неполное;Понять

механизм действия назначенного

лечения: Половинчатое;

Определение прогноза и

профилактики: недостаточно

адекватные и неполные.

		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам:FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Сбор анамнеза: хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов; Физическое обследование: не владеет мануальным и навыками; Постановка предварительного диагноза: поставлена ошибка; Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание: назначены противопоказания; Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента): в большинстве случаев неправильно; Дифференциальный диагноз: продуктивный; Окончательный диагноз и его обоснование: диагноз обоснован хаотично, менееубедительно; Выбор лечения: Назначены препараты обратного действия; Понять механизм действия назначенного лечения: Не может правильно объяснить; Определение прогноза и профилактики: Не смог определить.</p>
	<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 360»</b> <b>наставника:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Подготовка: Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме;</p>
			<p>Ответственность: Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает</p>

информационные ресурсы;  
Участие: Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания;  
Групповые навыки: Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов;  
Коммуникации: Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам, активно слушает;  
Профессионализм: Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом;  
Рефлексия: Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других;  
Критическое мышление: Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс;  
Обучение: Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом.

			<p>Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Подготовка: Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал; Ответственность: Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы; Участие: Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания; Групповые навыки: Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость; Коммуникации: Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы; Профессионализм: Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной</p>

			<p>связи; Критическое мышление: Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции); Обучение: Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы: «Оценка 3600» заведующий отделением:</b></p>		<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства; Действия в стрессе: Полное</p>

			<p>самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или спойлер;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры</p>
	<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 3600»</b> <b>резидент:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным;</p> <p>Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках;</p> <p>Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию;</p> <p>Отношение к пациенту: Надежный и пленительный;</p> <p>Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и</p>

		<p>достоинства; Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения; Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды; Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно; Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
	<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный; Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения; Обучение: Нет желания, нет знаний; Отношение к пациенту: Не контактирует лично; Отношение к коллегам: Ненадежный; Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый; Действия в стрессе: Не адекватный, ступор; Групповые навыки: Ненадежный или прерванный; Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя; Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
<p><b>Чек листы:</b> <b>«Оценка 3600»</b> <b>дежурный врач:</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Надежность: Ответственный, стремится быть полезным; Ответ на инструкцию: Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках; Обучение: Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию; Отношение к пациенту: Надежный и пленительный; Отношение к коллегам: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p>

			<p>Отношение к медперсоналу: Задает тон взаимного уважения и достоинства;</p> <p>Действия в стрессе: Полное самоуправление, конструктивные решения;</p> <p>Групповые навыки: Может организовать работу или быть эффективным членом команды;</p> <p>Ведение карты: Грамотно, аккуратно, своевременно;</p> <p>Практические навыки: Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Надежность: Непонятный, ненадежный;</p> <p>Ответ на инструкцию: Нет реакции, нет улучшения;</p> <p>Обучение: Нет желания, нет знаний;</p> <p>Отношение к пациенту: Не контактирует лично;</p> <p>Отношение к коллегам: Ненадежный;</p> <p>Отношение к медперсоналу: Ненадежный, грубый;</p> <p>Действия в стрессе: Не адекватный, ступор;</p> <p>Групповые навыки: Ненадежный или прерванный;</p> <p>Ведение карты: Небрежно, неправильно, не вовремя;</p> <p>Практические навыки: Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры.</p>
	<b>Чек листы: Тестирование:</b>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	90-100% правильных ответов.
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	70-89% правильных ответов.
		<p>Удовлетворительно</p>	50-69% правильных ответов.

		соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)	
		Неудовлетворительно соответствует оценкам:FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.
	<b>Чек листы: Критерии оценки самостоятельной работы обучающегося (СРО). Анализ научных статей:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов; Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: дано обоснование в полном объеме; Демонстрирует навыки самоанализа: Использует в полном объеме; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: В полном объеме, адекватно; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Участует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует.
		Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%)	Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности

		<p>C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>исследования; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов; Решение верное; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: основания частично; Демонстрирует навыки самоанализа: Частично использует; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: адекватные, но с незначительными ошибками; Способен проводить исследования и работать на научный результат; Неважные выступления и доклады; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: уточнение фактов, не имеет значения; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Решение принимает с трудом, не может обосновать; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Использует недостоверную или неполную информацию; Демонстрирует навыки самоанализа: диагноз не детализирован, доверия мало;</p>

			<p>Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Редко участвует, без энтузиазма Способен проводить исследования и работать на научный результат: Проводит исследования, но систематизировать их; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: С уточнением фактов, не имеющих значения.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины: Не показывает; Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов: Не может решить проблемы; Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации: Не использует; Демонстрирует навыки самоанализа: Не показывает; Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутрибольничных конференциях, семинарах, обсуждениях: Не участвует; Способен проводить исследования и работать на научный результат: Исследований не проводит; Исследования в области медицины показывают знания и понимание: не показывает.</p>
<p><b>Чек листы: Оценка текущего контроля (ОТК): Устный ответ.</b></p>		<p>Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и</p>

			руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Удовлетворительно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)	Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
		Неудовлетворительно Соответствует оценке FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных

			обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
<b>Чек листы: Рубежный контроль. Тест:</b>	<b>Отлично</b> Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)		Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом.  На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.
	<b>Хорошо</b> Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)		Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. Тестовые задания 10-12 правильных ответов.  На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактике лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.
	<b>Удовлетворительно</b> Соотв етствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)		Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.  На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.
	<b>Неудовлетворительно</b> Соответствует оценке		Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях.

		<p>FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)</p>	<p>На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения. Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>
	<p><b>Чек листы:</b> <b>Подготовка тематических сообщений в виде презентаций по теме.</b></p>	<p>Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует глубокие знания по теме. Не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения.</p>
		<p>Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды содержательные и лаконичные. При защите автор демонстрирует хорошие знания по теме. Допускает не принципиальные ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.</p>
		<p>Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)</p>	<p>Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, объемом не менее 20 слайдов. Использовано не менее 5 литературных источников. Слайды несодержательны. При защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы.</p>
		<p>Неудовлетворительно соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)</p>	<p>Презентация не сдана в назначенный срок, объем составляет менее 20 слайдов. Использовано менее 5 литературных источников. Слайды</p>

			не содержательны. При защите автор допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Не ориентируется в собственном материале.
<b>Чек листы: Оценка портфолио:</b>	Отлично соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%) A- (3,67; 90-94%)		Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Хорошо соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%) B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)		Портфолио данного уровня характеризуются всесторонностью в отражении основных категорий и критериев оценки. Содержание такого портфолио свидетельствует о больших приложенных усилиях и очевидном прогрессе обучающегося. В содержании и оформлении портфолио данного уровня ярко проявляются оригинальность и изобретательность.
	Удовлетворительно соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D (1,0; 50-54%)		В портфолио данного уровня основной акцент сделан на обязательной категории, по которой можно судить об уровне сформированности программных знаний и умений. Отсутствуют свидетельства, демонстрирующие уровень развития исследовательского, творческого мышления, прикладных умений, способности к содержательной коммуникации (как устной, так и письменной), социальной инициативности и пр.
	Неудовлетворительно		Портфолио, по которому трудно

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( ) 29 стр. из 32
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	

		соответствует оценкам: FX (0,5; 25-49%)  F (0; 0-24%)	сформировать общее представление о достижениях обучающегося. Как правило, в нем представлены отрывочные сведения из разных категорий. По такому портфолио практически невозможно определить прогресс в обучении и уровень сформированности качеств, отражающих основные общекультурные и профессиональные компетенции.
--	--	--	--

Многобальная система оценки знаний:

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

11.	Учебные ресурсы
Электронные ресурсы, включая, в том числе ограничиваясь ими: базисных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	Травматология және ортопедия: оқулық / Б.Ш. Жонкин – Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 380 с. <a href="http://elib.kz/ru/search/read_book/533/">http:// elib.kz/ru/search/read_book/533/</a>  Аяқ-қол жаракаттарын азинвазиялы емдеу жайлы қазіргі көзқарастар: Оқу құралы. – Алматы, – 2020, «Эверо» баспасы, 2018 ж., <a href="http://elib.kz/ru/search/read_book/64/">http:// elib.kz/ru/search/read_book/64/</a>  Дубицкий А.А. Краткий справочник клинических терминов. - Алматы, Издательство «Эверо», 2020. - 120 с <a href="http://elib.kz/ru/search/read_book/2922/">http:// elib.kz/ru/search/read_book/2922/</a>  Ә 20 Әбілмәжінов М.Т. Аяқ-қол жаракаттарын азинвазиялы емдеу жайлы қазіргі

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( ) 30 стр. из 32
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	

	<p>кәзқарастар: Оқу кыралы. – Алматы, – 2020, «Эверо» баспасы, 2018 ж., 66 б.          ISBN 978-601-244-076-8          1. <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/64/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/64/</a></p>
Электронные учебники	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дубицкий А.А. Краткий справочник клинических терминов. - Алматы,</li> <li>• Издательство «Эверо», 2020. - 120 с <a href="http://elib.kz/ru/search/read_book/2922/">http://elib.kz/ru/search/read_book/2922/</a></li> <li>• ГОО Р.И.Рахимжанова, Ш.А.Умбетов, Ұршықбуын дисплазиясының рентгендиагностикасы, әдістемелік нұсқау, Алматы: Эверо, 2020 жыл. 40 б.</li> <li>• <a href="https://www.elib.kz/ru/search/read_book/656/">https://www.elib.kz/ru/search/read_book/656/</a></li> </ul>
Литература	<p><b>Основная</b>          Жонкин, Б. Ш. Травматология және ортопедия [Мәтін] :оқулық / Б. Ш. Жонкин. - Алматы :Эверо, 2016. - 380 с          Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь: учеб. пособие. - 6-е изд. ; Рек. Учебно-методическим объединением по мед. и фармацев-тич. образованию вузов России. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 112 с          Ә 20 Әбілмәжінов М.Т.          Аяқ-қол жаракаттарын азинвазиялы емдеу жайлы қазіргі кәзқарастар: Оқу кыралы. – Алматы, – 2020, «Эверо» баспасы, 2018 ж., 66 б.          ISBN 978-601-244-076-8</p> <p><b>Дополнительная</b>          Травматология. Национальное руководство. Краткое издание [Текст]: руководство / под ред. Г. П. Котельникова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 528 с          Общая врачебная практика. В 2 т. Т.2. [Текст] : национальное руководство / ред. И. Н. Денисов. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 888 с          Жалпы дәрігерлік практика: ұлттық нұсқаулық. 2 томдық. 2 том: нұсқаулық / Қазақ тіліне ауд. Қ. Ә. Әлиханова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 896 б. с. : ил</p>

<b>12. Политика дисциплины</b>	
<b>Требования предъявляемые к Обучающимся</b>	<b>Штрафные и поощрительные меры</b>
Не пропускать занятия без уважительных причин	При пропуске одного занятия и СРОП-а без уважительнойпричины штрафной балл вычитывается из рейтинга допуска
Активность во время практических занятий	Влияет на повышение рейтинга
Внешний вид Обучающийся	При не соответствии внешнего вида, Обучающийся не допускаетсяк занятию и в учебном журнале ставится «НБ»
Своевременно, по графику, выполнять и сдать СРОП	При несвоевременной сдачи СРОП в учебном журнале ставится «0»
Посещение занятий СРОП	При пропуске одного СРОП без уважительной

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Хирургия-2»	044-71 /11 ( ) 31 стр. из 32
Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии	

является обязательным.	причины штрафной балл вычитывается из рейтинга допуска
Не опаздывать на занятия	При опоздании, обучающийся не допускается к занятию и в учебном журнале ставится «НБ»
Не заниматься посторонними делами во время занятий	Если обучающийся во время занятия занимается другими делами, преподаватель имеет право снижать оценку.
Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям;	При не соблюдении внутреннего правила академии, поведение обучающегося обсуждается на кафедральном заседании и сообщается родителям
Бережно относиться к имуществам кафедры	При физическом разрушении имущества кафедры, обучающийся обязан восстановить из собственных средств
Своевременно отрабатывать пропущенные занятия по уважительным причинам	Для отработки пропущенных занятий требуется разрешение из деканата
Наличие санитарных книжек	Без санитарной книжки не допускается в клинику и в учебном журнале ставится «НБ»

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

**Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося**

**Политика выставления оценок по дисциплине**

Академическая политика. П. 4 Кодекс чести обучающегося

Обучающийся Академии – патриот Республика Казахстан, высоко чтит флаг, герб, гимн государственный язык – главные атрибуты суверенного Казахстана. Обучающийся бережно относиться и сохраняет славные традиции, нравственные ценности предшествующих поколений Академии.

Обучающийся неукоснительно признает и уважает национальные приоритеты, вековые духовно- нравственные ценности, выполняет высокие требования к морально— этическому статусу гражданина РК.

Обучающийся осознанно считает, что межнациональное и межконфессиональное согласие- основа наших ценностей и единства.

Обучающийся - носитель и проповедник здорового психического и физического образа жизни. Обучающийся - сознательно и активно участвует творческом процессе гражданского самоопределения, самореализации, самосовершенствования и личностного роста в профессиональном, интеллектуальном и культурно-нравственном развитии.

Обучающийся помнит, что преподаватель – его учитель, наставник, воспитатель достойный глубокого уважения и признательности. Обучающийся соблюдает субординацию в отношении с преподавателем и руководством Академии.

Обучающийся – дисциплинирован, вежлив, коммуникабелен, соблюдает общепринятые морально-этические нормы поведения в общественных местах и в быту, самокритичен и требователен к себе и своим поступкам.

Обучающийся осуждает и активно способствует неприятию и противостоянию любым коррупционным проявлениям, коррупционному мировоззрению и поведению в Академии среди обучающихся и преподавателей.

Политика выставления оценок по дисциплине Устный опрос

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии

044-71 /11 ( )

32 стр. из 32

Хорошее знание темы занятия из основного и дополнительных источников.  
Стилистически грамотное изложение темы занятия.

Работа в отделении

Участие в курации больных, в работе отделения, отсутствие ассистенции на операциях, участие на дежурствах и клинических конференциях. Правильное докладывание больного. Своевременное и правильное заполнение дневника.

Тестирование

На тестовое задание 90-100% правильных ответов.

Решение ситуационных задач

На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ.

14 Утверждение и пересмотр

Дата утверждения на кафедре	Протокол № <u>11</u> 26.06.2023	ФИО., заведующего д.м.н., и.о. проф. Абдурахманов Б.А.	Подпись 
Дата одобрения на КОП	Протокол № <u>11</u> 26.06.2023.	ФИО., Председатель КОП к.м.н, асс. профессор Кауызбай Ж.А.	Подпись 

Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в травматологии и ортопедии

044-71 /11 ( )  
33 стр. из 32

Ф-044/270/01-2022

Протокол согласования Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) по дисциплине «Инновационные технологии в травматологии и ортопедии» (2 кредита/60 часов) с другими дисциплинами на 2023-2024

Дисциплины согласование	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Номера протоколов и даты заседаний согласующихся кафедр
1	2	3
Пререквизиты: «Хирургические болезни в ОВП» и т.д.	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол № _____ от «___» _____ 2023 г
Постреквизиты: Циклы профилирующих дисциплин на 2-м году обучения резидентуры: «Травматология и ортопедия в стационаре взрослая-2».	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения нет	Протокол № _____ от «___» _____ 2023 г

Зав. кафедрой д.м.н., и.о. профессор  
кафедры «Хирургия-2»

Абдурахманов Б.А.  
(Ф.И.О.)



(подпись)

Пререквизиты: Зав. кафедрой к.м.н.,  
доцент «Хирургия-1»

Жумагулов К.Н.  
(Ф.И.О.)



(подпись)

Постреквизиты: Зав. кафедрой  
д.м.н., и.о. профессор кафедры  
«Хирургия -2»

Абдурахманов Б.А.  
(Ф.И.О.)



(подпись)



Кафедра «Хирургия-2»

Рабочая учебная программа дисциплины (Силлабус) Инновационные технологии в  
травматологии и ортопедии

044-71 /11 ( )  
34 стр. из 32