КАФЕДРА «ПЕДИАТРИЯ-1»
РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ХИУРУГИЯ»
Образовательная программа 6В10101 «Общая Медицина»

1.	**Общие сведения о дисциплине**		
1.1	Код дисциплины: DH 4304	1.6	Учебный год: 2024-2025
1.2	Название дисциплины: Детская хирургия	1.7	Курс: 4
1.3	Пререквизиты: Детская хирургия	1.8	Семестр: 7
1.4	Постреквизиты: Детская хирургия	1.9	Количество кредитов (ECTS): 4
1.5	Цикл: ПД	1.10	Компонент: ВК
2.	**Описание дисциплины**		
Детская хирургия- этика и деонтология в детской хирургии. Особенности клиники, диагностики и лечения хирургических заболеваний у детей. Врожденные пороки развития. Консервативное и оперативное лечение. Неотложная квалифицированная помощь при хирургических состояниях, представляющих угрозу для жизни ребенка. Приоритетные исследования, посвященные изучению новых технологий оперативных вмешательств, новых методов диагностики, лечения и реабилитации детей. Документирование процессов оказания медицинских услуг.			
3.	**Форма суммативной оценки**		
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)
4.	**Цели дисциплины**		
Формирование у студентов знаний и навыков по диагностике, лечении и профилактике хирургических заболеваний детского возраста.			
5.	**Конечные результаты обучения (РО дисциплины)**		
РО1	Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания.		
РО2	Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при хирургических заболеваниях детского возраста.		
РО3	Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний		
РО4	Выполняет профессиональные обязанности, организовывает самоконтроль и непрерывное совершенствование своей деятельности		
РО5	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику		
5.1РО дисциплины		Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины	
	РО2	РО3. Соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и	

		медицинскими работниками.
	РО1	РО 4. Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.
	РО 3	РО 9. Проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	РО1 РО4	РО10. Работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг
	РО3 РО5	РО 11. Организует медико-социальную помощь, проводит профилактические и оздоровительные мероприятия среди населения.

6. Подробная информация о дисциплине

6.1 Место проведения (здание, аудитория): Занятия по предмету «Детская хирургия» проводятся в аудиториях кафедры педиатрии-1, оснащенных компьютерным оборудованием. Местонахождение отделения: город Шымкент, МЦПК «Областная детская клиническая больница». Нурсатский район, улица Аргынбекова, 125, Телефон 8-7252 (408222), кафедра педиатрии-1, адрес электронной почты: ped.rez@mail.ru . Если у вас есть вопросы по обучению и/или технической поддержке, вы можете связаться с нами по телефону и/или электронной почте, указанным в разделе CALL-Центр, Служба поддержки сайта АО «ОКМА» на главной странице сайта.

6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. Зан.	СРО	СРОП
		10	30	-	68	12

7. Сведения о преподавателях

№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес	Научные интересы и др.	Достижения
1	Нарходжаев Н.С.	Детский хирург высшей категории	Narhodjaev @mail.ru	Детская хирургия, детская ортопедия	Автор более -60 научных публикации
2	Нарманов К.М.	Детский хирург высшей категории	Kenjetai.82 @mail.ru	Детская хирургия	Автор более -50 научных публикации
3	Хужахмедова Р.Н.	Ассистент, детский хирург 2-й категории	rimma-89-89 @mail.ru	Детская хирургия	Автор более -20 научных публикации

8. Тематический план

День	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Формы/ методы/ технологии обучения	Формы/ методы оценивания
1	Лекция. История детской хирургии РК. Особенности острого аппендицита у детей. Перитонит.	История отечественной детской хирургии. Вклад детских хирургов РК в развитие детской хирургии. Этика и	РО 4	1	Оброзная	Обратная связь

		деонтология в детской хирургии. Тактика при остром аппендиците у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.				
	Практическое занятие. Особенности острого аппендицита у детей. Перитонит.	Этика и деонтология в детской хирургии. Тактика при остром аппендиците у детей. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО4 РО9 РО10	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач.	Тестирование, оценка решении ситуационных задач
	СРОП. Особенности перитонита. Тема и задание СРО. Аппендикулярный инфильтрат	Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика и диф. д-ка. Особенности лечение. Профилактика.	РО4 РО11	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
2	Лекция. Атрезия пищевода. Диафрагмальная грыжа. Гастрошизис. Омфалоцеле..	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение: атрезии пищевода, диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле по клиническим протоколам.	РО4	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Атрезия пищевода. Диафрагмальная	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение: атрезии пищевода,	РО3 РО4 РО10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных.	Устный опрос, тестирование

	грыжа. Гастрошизис. Омфалоцеле.	диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле по клиническим протоколам.				
	СРОП. Дифференциальная диагностика гастрошизиса и омфалоцеле Тема и задание СРО. Атрезия пищевода.	Причины. Клиника. Диагностика и диф. д-ка. Лечение.	РО9 РО11	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
3	Лекция. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация кишечника.	Методы диагностики и лечения новорожденных с пороками развития ЖКТ (пилоростеноз, заворот кишечника и др). Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация кишечника.	Методы диагностики и лечения новорожденных с пороками развития ЖКТ (пилоростеноз, заворот кишечника и др). Инвагинация кишечника: клиника, дивгностика и лечебная тактика. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО9 РО10 РО11	3	Обсуждение темы занятия, TBL	Тестирование
	СРОП. Нарушения	Этиология и патогенез. Клиника.	РО3 РО11	8 (1/7)	Работа в малых	Оценка качества

	фиксации и ротации кишечника Тема и задание СРО. Инвагинация кишечника.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечение.			группах Защита презентации	оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
4	Лекция. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Атрезия ануса и прямой кишки.	Причины. Клиника. Диагностика. Современные принципы лечения.	РО4	1	Проблемная	Обратная связь
	Практическое занятие. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Атрезия ануса и прямой кишки.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО4 РО10	3	Работа в малых группах, курация больных.	Лист оценки работы в малых группах, тестирование
	СРОП. Болезнь Гиршпрунга. Тема и задание СРО. Атрезия прямой кишки.	Особенности диагностики.. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО4	8 (1/7)	Работа в малых группах	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
5	Лекция. Пороки развития легких. Бактериальная деструкция лекгих.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная	РО 4	1	Обзорная	Обратная связь

		диагностика и лечение по клиническим протоколам.				
	Практическое занятие. Пороки развития легких. Бактериальная деструкция лекгих.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО9 РО10 РО11	3	Обсуждение темы занятия, TBL	Устный опрос, тестирование
	СРОП. Врожденные патологии дыхательной системы Тема и задание СРО. Бактериальная деструкция лекгих.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4 РО10	8 (2/6)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
	Рубежный контроль №1	Тестирование. Контроль усвоение практических навыков. Защита истории болезни.	РО4 РО9 РО11		Тестирование. Контроль усвоение практических навыков. Защита истории болезни.	
6	Лекция. Врожденные свищи пупка. Дивертикул Меккеля. Паховая грыжа. Крипторхизм. Варикоцеле. Гидроцеле.	Этиология и патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	РО3 РО4	1	Обзорная	Обратная связь

	Практическое занятие. Врожденные свищи пупка. Дивертикул Меккеля. Паховая грыжа. Крипторхизм. Варикоцеле. Гидроцеле.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО4 РО9 РО11	3	Обсуждение темы занятия, TBL	Устный опрос, тестирование
	СРОП. Патолгии влагалищного отростка. Тема и задание СРО Крипторхизм.	Этиопатогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4 РО9	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
7	Лекция. Врожденные пороки развития и заболевания мочевыделительной системы.	Этиопатогенез гидронефроза и МКБ. Уретерогидронефроз. Клиника. План обследования. Принципы лечения. Диспансеризация. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие . Врожденные пороки развития и заболевания мочевыделительной системы.	Этиопатогенез гидронефроза и МКБ. Уретерогидронефроз Клиника. План обследования. Принципы лечения. Диспансеризация. Диагностика,	РО3 РО4 РО9 РО10	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Устный опрос, тестирование

		дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.				
	СРОП. Гидронефроз. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. СРО. Лабораторно-инструментальные методы исследования в урологии	Этиопатогенез гидронефроза и Пузырно-мочеточниковый рефлюкс Клиника. План обследования. Принципы лечения. Диспансеризация. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4 РО9	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
8	Лекция. Желудочно-кишечные кровотечения у детей.	Этиопатогенез высокого и низкого кишечного кровотечения. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения. Осложнения.	РО 4	1	Обзорная	Обратная связь
	Практическое занятие. Портальная гипертензия.	Этиопатогенез. Типы портальной гипертензии. Клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО3 РО9 РО11	3	Обсуждение темы занятия, курация больных	Устный опрос, тестирование
	СРОП. Желудочно-кишечные кровотечения Тема и задание СРО. Шоковые	Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Особенности диагностики. Тактика лечения.	РО9 РО4	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документац

	состояния у детей.	Осложнения№				ии (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
9	Лекция. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей. Остеомиелит.	Особенности течения гнойно-воспалительных заболевании у новорожденных. Локализация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение по клиническим протоколам.	РО4	1	Проблемная	Обратная связь
	Практическое занятие . Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей. Флегмона новорожденных, омфалит, мастит.	Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина и осложнения. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.	РО3 РО4 РО9 РО11	3	Обсуждение темы занятия, решение ситуационных задач	Устный опрос, оценка решении ситуационных задач
	СРОП. Острый и хронический остеомиелит. СРО. Псевдофурункулез, гидроаденит.	Причины. Клиническая картина.. Диагностика и диф. Д-ка. Лечение.	РО9	8 (1/7)	Работа в малых группах Защита презентации	Assessment of the quality of medical documentation (AA-AuditAssessmentTool) Checklist
10	Лекция. Травмы у детей и пороки развития опорно-двигательной системы.	Особенности переломов у детей. Рентгендиагностика. Родовая травма. Ожоги. Принципы лечения. Пороки развития опорно-двигательного аппарата. Сроки и	РО 4	1	Проблемная	Обратная связь

		принципы консервативного и оперативного метода лечения. Осложнения.				
	Практическое занятие Врожденный вывих бедра. Врожденная мышечная кривошея. Косолапость. Плоскостопие	Этиология и патогенез. Клиническая картина и осложнения. Диагностика и диф. д-ка. Современные принципы лечения. Профилактика.	РО3 РО4 РО10 РО11	3	Круглый стол	Лист оценки круглого стола
	СРОП. Особенности переломов у детей. СРО. Черепно-мозговая травма у детей.	Опеределение. Причины. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение и профилактика.	РО4 РО9	8 (2/6)	Работа в малых группах Защита презентации	Оценка качества оформления медицинской документации (АА – AuditAssessmentTool) Чек-лист
	Рубежный контроль №2	Тестирование. Контроль усвоение практических навыков.	РО4 РО9 РО11		Тестирование. Контроль усвоение практических навыков. Защита истории болезни.	Чек-лист

9.	**Методы обучения и формы контролей**	
9.1	Лекции	Обзорные, проблемные.
9.2	Практические занятия	Работа в малых группах. Решение ситуационных задач. Устный опрос. Обсуждение клинического случая (CbD – CasebasedDiscussion), круглый стол , курация больных.
9.3	СРО/СРОП	Презентация, реферат, работа в малых группах
9.4	Рубежный контроль	ОСПЭ. Тестирование

10.	**Критерии оценок**				
10.1	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**				
№ РО	**Результаты обучения**	**Неудовлетворительно**	**Удовлетворительно**	**Хорошо**	**Отлично**

РО 1	Осуществляет свою деятельность в рамках законодательства РК в сфере здравоохранения, руководствуется ими в своей практической деятельности для обеспечения оптимального медицинского обслуживания.	Не работает в электронных базах системы здравоохранения РК, не обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг	Не работает в электронных базах системы здравоохранения РК, не полностью обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг	Частично работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг	Эффективно работает в электронных базах системы здравоохранения РК, обеспечивает документирование процессов оказания медицинских услуг
РО 2	Обеспечивает пациент-центрированный уход в области биомедицинских, клинических, эпидемиологических и социально-поведенческих наук при хирургических заболеваниях детского возраста.	Не соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и медицинскими работниками.	Частично соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и медицинскими работниками.	Эффективно владеет навыками коммуникации в медицинской практике, не учитывает особености психологии детского возраста, многокультурности, соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии.	Соблюдает правила этики, деонтологии и субординации, демонстрирует межличностные и коммуникативные навыки, приводящие к эффективному обмену информацией и сотрудничеству с пациентами их семьями и медицинскими работниками.
РО 3	Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм	Не проводит диагностику, не оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни	Частично проводит диагностику, не полностью оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и	Частично пороводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих	Эффективно проводит диагностику, оказывает квалифицированную и неотложную медицинскую помощь при неотложных и

	заболеваний	состояниях	угрожающих жизни состояниях	жизни состояниях	угрожающих жизни состояниях
РО 4	Выполняет профессиональные обязанности, организовывает самоконтроль и непрерывное совершенствование своей деятельности	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Совершенно отсутствует способность учиться и развиваться самостоятельно	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Нет возможности учиться и развиваться самостоятельно.	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Способность учиться и развиваться самостоятельно сформирована не полностью.	Использует научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследованиях. Способность учиться и развиваться самостоятельно полностью отсутствует.
РО 5	Применяет научные принципы, методы и знания в медицинской практике и исследовании. Способен к непрерывному самообразованию и развитию. Внедряет новые методы в клиническую практику	Не проводит мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.хирургических заболеваний детского возраста.	Частично проводит мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.хирургических заболеваний детского возраста.	Не полностью проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.хирургических заболеваний детского возраста.	Проводит эффективные мероприятия, направленные на диагностику, лечение, профилактику часто встречающихся и ранних форм заболеваний.хирургических заболеваний детского возраста.
10.2	**Критерии оценивания результатов обучения дисциплины**				

Чек-лист для практического занятия

Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Устный опрос	Отлично A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если студент безошибочно определяет и высказывается про анатомо-физиологические особенности детского организма ориентируясь в теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин таких как: нормальная анатомия,

		физиология, гистология, биохимия; находит и сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами при поражениях различных органов и систем у детей и подростков, визуально проектирует возрастные особенности органов и систем у детей и подростков; определяет различия особенностей морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в различные возрастные периоды детства.
	Хорошо B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа не допустил грубых ошибок, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом или не верно сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами или не полностью определяет различия особенностей морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов; имеется системный подход к визуализировании высказывани.
	Удовлетвори-тельно: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал неточности и неприципиальные ошибки, ограничивался только учебной литературой, указанной преподавателем, не верно сопоставляет связь между между основными симптомами и синдромами и соотвветственно испытывал большие затруднения в систематизации материала.
	Неудовлетвори-тельно: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ставится в том случае, если студент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал основную литературу по теме занятия; Никак не ориентируется в определениях и не правильно высказывается про анатомо-физиологические особенности детского организма, не находит и не сопоставляет связь между основными симптомами и синдромами, не может определить различия особенностей морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов, не умеет использовать научную терминологию дисциплины.
Усвоения практических навыков	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Отлично ориентируется при расспросе и осмотре пациентов. Правильно и точно подбирает вопросы при сборе анамнеза. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания и др. детей и подростков. Безошибочно оценивает результаты обследования. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме.

	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Хорошо ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, допускал непринципиальные неточности или принципиальные ошибки, исправленные самим студентом. Безошибочно проводить базовое физикальное исследование: общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания и др. детей и подростков.Не способен правильно интерпитировать результаты обследования. При подготовке к занятию использовал дополнительную литературу. Систематизирует материал по данной теме, с помощью преподователя.
	Удовлетвори-тельно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) D+ (1,0; 50-54%)	Ориентируется при расспросе и осмотре пациентов, Имеется ошибки при проводении физикального исследования (проведении пальпации, перкуссии, аускультации и общего осмотра) показал не полное владение материала по заданной теме, при этом допуская приципиальные ошибки. Имеется ошибки в оценивании результатов обследования
	Неудовлетвори-тельно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Не способен проводить практические навыки интерпритировать их результаты. Не принимал участия в работе группы. При ответах на вопросы преподавателя грубые ошибки, не используя при ответах специфическую терминологию.
TBL	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 90-100 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы - 5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-	Ставится в том случае, если обучающий набрал 70-89 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40%

	89%); B (3,0; 80-84%) B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	- Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы за работу в команде (5%).
	Удовлетвори-тельно Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%) C- (1,67; 60-64%) TBL D+ (1,0; 50-54%)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 50-69 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.
	Неудовлетвори-тельно Соответствует оценке: FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)	Ставится в том случае, если обучающий набрал 0-49 баллов, в которые входят следующие результаты оценивания: - Индивидуальное тестирование (IRAT) – 40% - Групповое тестирование (GRAT) – 30% - Апелляция – 5% - Задача – 30% - Дополнительные баллы -5% *Тестирование оценивается в соответствии с критериями оценки «тестирование». Задача оценивается в соответствии с критериями оценки «решение ситуационных задач (SBL)». При возникновении апелляционного случая могут быть добавлены баллы (5%) к оценке группового тестирования. По усмотрению преподавателя могут добавляться дополнительные баллы (5%) за работу в команде.

Рубежный контроль		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Тестирование	**«Отлично»** Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	90-100% правильных ответов.
	«Хорошо» Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%); C+ (2,33; 70-74%)	75-89% правильных ответов.
	«Удовлетворительно» Соответствует оценкам: C (2,0; 65-69%); C-(1,67; 60-64%); Д+ (1,33; 55-59%); Д (1,0; 50-54%)	50-74% правильных ответов.
	«Неудовлетворительно» FX (0,5; 25-49%); F (0; 0-24%)	Менее 50% правильных ответов.

Самостоятельная работа обучающихся (СРО)		
Форма контроля	**Оценка**	**Критерии оценки**
Подготовка и защита презентации темы	Отлично Соответствует оценкам: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использованию не менее 3 литературных источников, слайды содержательные и оформленные, при защите докладчик демонстрирует глубокие знания по теме, не допускает ошибок при ответе на вопросы во время обсуждения отвечает четко без затруднении или немного задумчево с неуверенностью.
	Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%) C+ (2,33; 70-74%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использованию не менее 3 литературных источников, слайды содержательные, возможно нелаконичные, при защите докладчик демонстрирует хорошие знания по теме, допускает ошибки при ответе на вопросы, которые сам исправляет.
	Удовлетвори-тельно Соответствует оценкам: C(2,0; 65-69%) C-(1,67; 60-64%) Д+ (1,33; 55-59%) Д(1,0; 50-54%)	Презентация выполнена самостоятельно, в назначенный срок, использовано не менее 3 литературных источников, слайды возможно несодержательны, при защите автор допускает принципиальные ошибки при ответе на вопросы или не ориентируется в собственном материале.
	Неудовлетвори-Тельно FX (0,5; 25-49%) F (0; 0-24%)	За перепись данной работы. При защите презентации текст читает некорректно. Студент не достаточно ориентируется в собственном материале.
Многобальная система оценка знаний		

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

11.	**Учебные ресурсы**
Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например, видео, аудио, дайджесты)	**КАО электрондық ресурстары** ОҚМА электрондық кітапханасы - https://e-lib.skma.edu.kz/genres Республикалық ЖОО аралық электрондық кітапхана – http://rmebrk.kz/ Сандық кітапхана «Aknurpress» - https://www.aknurpress.kz/ Электронды кітапхана «Эпиграф» - http://www.elib.kz/ Эпиграф-мультимедиялық оқулықтар порталы https://mbook.kz/ru/index/ ЭБС IPR SMART https://www.iprbookshop.ru/auth "Заң" ақпараттық-құқықтық жүйесі- https://zan.kz/ru Cochrane Library - https://www.cochranelibrary.com/ ***Интернет- сайты:*** www.doctor.ru www.meduniver.ru www.med-edu.ru www.medi.ru www.medline.ru www.medmatrix.ru Портал Дәрігер/Медэлемент: https://diseases.medelement.com/. Клинические протоколы МЗ РК.
Электронные учебники	1. Балалар хирургиясы [Электронный ресурс] : оқулық / ред. басқ. А. А. Дюсембаев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 592 б. с. 2. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский. - Электрон. текстовые дан. (57,4Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. 3. Детская хирургия. Клинические разборы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. А. В. Гераськина. - Электрон. текстовые дан. (522Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. 4. Балалардың кеуде қуысының хирургиялық аурулары. Оқу

	құралы. 2016 / https://aknurpress.kz/reader/web/1579 5. Шәкімова Г.Ә., Шабдарова С,К., Дадамбаев Е.Т., Имамбаева Т.М., Орынбасарова К.К. Балалар аурулары пропедевтикасы. Оқулық.– Алматы: «Эверо», 2020. -248б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/511/ 6. К. Асқамбай. Балалар аурулары: Оқулық.–Алматы, ЖШС «Эверо»,2020 ж. Том 1, 416 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/201/ 7. Чикинаев А.А.Деформации грудной клетки у детей. Диагностика, клиника и лечение. - методические рекомендации. - Алматы: Издательство «Эверо» 2020. - 68 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/501/ 8. Тогизбаева Г.И.Современные аспекты хронических гастродуоденитов у детей: учебное пособие / Г.И. Тогизбаева. - Алматы: издательство «Эверо», 2020. - 164 с. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/448/ 9. Кабилдина Н.А.Балалардағы сүйек және жұмсақ тіндер ісіктері (оқу құралы) /Кабилдина Н.А. Алматы: «Эверо» баспасы, 2020. – 100 б. https://www.elib.kz/ru/search/read_book/331/
Лабораторные/физические ресурсы	-
Специальные программы	-
Журналы (электронные журналы)	-
Литература	**Основная** **На казахском языке:** 1. Дюсембаев, А. А. Балалар хирургиясы [Мәтін] : оқулық / А. А. Дюсембаев, М. Санбаев, М. Т. Аубакиров. - 2-ші бас. - Қарағанды : Medet Group ЖШС, 2024. - 650 б. 2. Балалар хирургиясы: оқулық / қазақ тіліне ауд. М. С. Асқаров; ред. Ю. Ф. Исаков. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 1048 бет. 3. Балалар хирургиясы: оқулық. А. А. Дюсембаев. - М. : "Литтерра", 2015. 4. Кемельбеков К. С. Қан тамырлар хирургиясының өзекті сұрақтары : оқу-әдістемелік құрал / К. С. Кемельбеков. - Шымкент : Б. ж., 2024. - 45 бет. с **На русском языке:** 1. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др.Детская хирургия : учебник, ГЭОТАР-Медиа, 2020 2. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. **Дополнительно:** 1. Кемельбеков К.С, Нарходжаев Н.С Балалар травматологиясы және ортопедиясы, оқу құралы, 2023 ж

	2. Кожамкулова, М. Д. Пути оптимизации хирургической помощи детям в амбулаторных условиях . - Шымкент, 2014. - 68 с.

12. Политика дисциплины

Требования, предъявляемые к обучающимся:
1. Не пропускать занятия без уважительных причин.
2. Не опаздывать на занятия.
3. Приходить на занятия в форме.
4. Проявлять активность во время практических занятий.
5. Осуществлять подготовку к занятиям.
6. Своевременно, по графику, выполнять и сдавать самостоятельные работы (СРО).
7. Не заниматься посторонними делами во время занятий.
8. Быть терпимым, открытым и доброжелательным к сокурсникам и преподавателям.
9. Соблюдать технику безопасности в аудитории и бережно относится к имуществу кафедры.
10. Рубежный контроль знаний студентов проводится не менее двух раз в течение одного академического периода на 7 и 15 неделях теоретического обучения с выставлением итогов рубежных контролей в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски лекций (пропуски лекций в виде штрафных баллов отнимаются из оценок рубежного контроля). Штрафной балл за пропуск 1 лекции составляет 1,0 балл. Студент, не явившийся на рубежный контроль без уважительной причины, не допускается к сдаче экзамена по дисциплине. Итоги рубежного контроля предоставляются в деканат в виде рапорта в конце контрольной недели.
11. Оценка за СРО выставляется на занятиях, согласно расписанию, в учебный журнал успеваемости и электронный журнал с учетом штрафных баллов за пропуски занятий СРО. Штрафной балл за пропуск 1 занятия СРО составляет 2,0 балла.
12. Цифровые образовательные ресурсы (ЦОР) и цифровой контент размещаются преподавателем в модуле «Задание» для прикрепленной академической группы (потока). На все виды обучающих видеоматериалов даются ссылки на облачное хранилище кафедры.
13. Модуль «Задание» АИС Platonus является основной платформой для дистанционного обучения и размещений всех учебных и методических материалов.

13.	**Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях академии**
13.1	Сайт ЮКМА https://ukma.kz/
13.2	Академическая политика АО ЮКМА. https://base.ukgfa.kz/wp-content/uploads/2022/11/%D0%90%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%90%D0%9E-%D0%AE%D0%9A%D0%9C%D0%90-2022.pdf Кодекс чести студента https://skma.edu.kz/files/IMAGES/structure/vosp_rab/%D0%A1%D1%82%D1%83%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B4%D1%96%D2%A3%20%D1%8D%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8B%D2%9B%20%D0%BA%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%96.pdf
13.3	Политика выставления оценок по дисциплине **Итоговая оценка (ИО) студента** по завершению курса складывается из суммы **оценки рейтинга допуска (ОРД)** и **оценки итогового контроля (ОИК)** и

выставляется согласно **балльно-рейтинговой буквенной системе.**

ИО = ОРД + ОИК

Оценка рейтинга допуска (ОРД) равна 60 баллам или 60% и включает: оценку текущего контроля **(ОТК)** и оценку рубежного контроля **(ОРК).**

Оценка текущего контроля (ОТК) представляет собой среднюю оценку за практические занятия и СРО.

Оценка рубежного контроля (ОРК) представляет собой среднюю оценку двух рубежных контролей.

Оценка рейтинга допуска (60 баллов) высчитывается по формуле:

ОРК ср х 0,2 + ОТК ср х 0,4

Итоговой контроль (ИК) проводится в форме тестирования и обучающийся может получить 40 баллов или 40% общей оценки.

При тестировании обучающемуся предлагается 50 вопросов.

Расчет итогового контроля производится следующим образом: если обучающийся ответил правильно на 45 вопросов из 50, то это составит 90 %.

90 х 0,4 = 36 баллов.

Итоговая оценка подсчитывается в случае, если обучающийся имеет положительные оценки как по рейтингу допуска (РД) =30 баллов или 30% и более, так и по итоговому контролю (ИК)=20 баллов или 20% и более.

Итоговая оценка (100 баллов) = ОРК ср **х 0,2 + ОТК** ср **х 0,4 + ИК х 0,4** обучающийся, получивший **неудовлетворительную оценку** за один из видов контролей **(РК$_1$, РК$_2$, ТК**ср**)** к экзамену не допускается.

Штрафные баллы отнимаются от средней оценки текущего контроля.

14.	Согласование, утверждение и пересмотр		
Дата согласования с Библиотечно-информационным центром	Протокол № ___	Дарбичева Р.И.	Подпись
14.06.24	9		
Дата утверждения на кафедре	Протокол № ___	Кемельбеков К.С.	Подпись
31.05.24	10		
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № ___	Калменов Н.Д.	Подпись
14.06.24	11		