

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,  
Омарова Д.А.



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.16 – Детская хирургия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач - детский хирург

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 – Детская хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от 25 августа 2014 года.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

**СОСТАВИТЕЛЬ (И):**

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС, д.м.н., профессор Асхабова Л.М.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Цель** модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.16 – Детская хирургия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - детского хирурга по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

### Задачи:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»;
2. Приобретение знаний о методах исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3. Приобретение знаний об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению.
4. Обучение использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.
5. Обучение основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
6. Совершенствование практических навыков и освоение новых навыков и умений в области анализа и прогнозирования состояния здоровья населения, управления, организации и экономико-правовых основ деятельности в сфере здравоохранения.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p><b>УК-2</b> – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p><b>Уметь:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного вы-</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		ступления, навыками публичной речи.
2.	Профессиональные компетенции	<p><b>ПК-4</b> – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p><b>Знать:</b> современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p><b>ПК-10</b> - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>Знать:</b> показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p><b>Уметь:</b> планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p><b>ПК-11</b> - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p><b>Знать:</b> основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.16 Детская хирургия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 2/72

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36		-	-	-
Аудиторная работа	36	36	-	-	-
Лекции (Л)	4	4	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	32	32	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	-	-	-
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72 ч.	72 ч.	-	-	-
	2 з.е.	2 з.е.	-	-	-

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	<b>Раздел 1. Общественное здоровье</b>	
		Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициент смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	
		Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы стат. исследования.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей
3.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи населению</b>	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения.	Принципы и особенности организации поликлиник, женских консультаций. Организация экстренной и неотложной помощи в амбулаторных условиях. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений. Реформа поликлинической помощи (стационаророзмещающие формы дневные стационары).
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Методика анализа деятельности стационара. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	
		Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы). Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям
5.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи</b>	
		Контроль качества в здравоохранении.	Медицинская помощь, медицинские технологии. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.
		Основные методические подходы к контролю качества медицинской помощи населению.	Подходы к контролю качества в здравоохранении (структурный, процессуальный, результативный). Ведомственная, вневедомственная и межведомственная экспертиза качества медицинской помощи.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в медицинских организациях.	Система оценки качества медицинской помощи. Эффективность медицинского обслуживания. Оценка качества работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.

### 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 2. Медицинская статистика		8	7	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 3. Организация медпомощи населению	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 4. Медицинское страхование	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 5. Оценка качества медпомощи	1	6	8	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.	1	Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЕТ</b>				Собеседование
3.	<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	



## 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>1 семестр</b>			
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Общественное здоровье	1
2	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Организация медпомощи населению. (амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь)	1
3	Раздел 4. Медицинское страхование	Медицинское страхование. Виды страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО).	1
4	Раздел 5. Оценка качества медпомощи	Оценка качества медпомощи. Врачебный контроль. Уровни экспертного контроля. Качественные показатели деятельности МО	1
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>4</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<i>Общественное здоровье.</i>	<b>Тема 1.</b> Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях ( <i>рождаемость, смертность, прирост населения</i> ).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Заболееваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности (нормативно-правовые акты). Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	<b>Тема 1.</b> Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	<b>Тема 1.</b> Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	

		оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО).	4—ситуационные задачи		
		<b>Тема 2</b> Организация стационарной помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания стационарной помощи населению в МО. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>4</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Раздел дисциплины</b>	<b>Название тем практических занятий</b>	<b>Формы текущего контроля</b>	<b>Количество часов в семестре</b>	
				<b>1 семестр</b>	<b>3 семестр</b>
<b>4.</b>	<b>Медицинское страхование</b>	<b>Тема 1.</b> Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 2.</b> Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты ( МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
<b>5.</b>	<b>Оценка качества медицинской помощи</b>	<b>Тема 1.</b> Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 2.</b> Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 3.</b> Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 4.</b> Показатели качества и эффективности медицинского обслужи-	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	<b>2</b>	

		вания населения в МО.	3 – реферат. 4-ситуационные задачи		
<b>Итого в семестре:</b>				<b>32</b>	
<b>Всего:</b>				<b>32</b>	

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<b>Раздел 1. Общественное здоровье.</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	<b>8</b>	
2	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
3	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	<b>8</b>	
4	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	<b>6</b>	

5	<b>Раздел 5.</b> <i>Оценка качества медицинской помощи</i>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>8</b>	
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>	
<b>ВСЕГО:</b>				<b>36</b>	

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Зачет	Собеседование

#### 6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

**ПРИМЕРЫ:**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

## СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

### 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

**Тема занятия № 1.** Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

#### *Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?

20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

**2. Вопросы тестового контроля – письменно**



ПРИМЕР!**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ****Раздел 1. Общественное здоровье.*****Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*****Вариант 1.****1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:**

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

**2. Общественное здоровье - это:**

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

**3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:**

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

**4. В медико-социальных исследованиях выделяют:**

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

**5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:**

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

**6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:**

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

**7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:**

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

**8. Санология – это:**

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

**9. Валеология – это:**

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

**10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:**

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

**11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

**12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:**

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

**13. В определение «первичные факторы риска» входят:**

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

**14. В определение «вторичные факторы риска» входят:**

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия
- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

**15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:**

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов

- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

**16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:**

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

**17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:**

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

**18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:**

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

**19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:**

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

**20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:**

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

**21. Демография - это:**

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

**22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:**

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

**23. Статика изучает:**

- а) численность и структурный состав населения

б) статистику здоровья населения

**24. Динамика изучает:**

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

**25. Единицей наблюдения в демографии является:**

- а) мода
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

**26. Перепись населения - это...**

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

**27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:**

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

**28. Одной из важнейших особенностей переписи является:**

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

**29. Естественный прирост населения зависит от:**

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

**30. Показателем естественного движения населения является:**

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: < 50%.

**3. Реферат – письменно и устно**

**ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи  
*Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*****Тематика рефератов:**

1. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в стационарах.
3. Основные направления лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Стандарты медицинской помощи как базовая основа для оценки полноты и качества выполняемых медицинских услуг, а также защиты прав пациентов.
5. Государственная система сертификации и аттестации медицинских работников (врачей и специалистов со средним медицинским образованием).

**Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

**Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

**4. Ситуационные задачи – письменно****ПРИМЕР!****СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ****Раздел 2. Медицинская статистика  
*Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*****ВАРИАНТ 1.****Задача 1**

**Исходные данные:** среднегодовая численность взрослого населения некоторого субъекта РФ составляет 548 415 человек. В изучаемом году впервые признано инвалидами 8269 человек, из которых 3807 стали инвалидами от болезней системы кровообращения, 1370 - от

злокачественных новообразований, 1085 - от болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, 876 - от последствий травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, 1131 - от прочих причин. На территории субъекта развернуто 6750 койко-мест, работает 2380 врачей. При анализе показателя младенческой смертности в динамике за 1990-2010 гг. установлено, что в 1990 г. показатель равнялся 20,7, в 1995 г. - 17,4, в 2000 г. - 18,1, в 2005 г. - 15,3, в 2010 г. - 11,0 случаев на 1000 родившихся живыми.

### Задание

1. На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать:
  - 1.1) экстенсивный показатель;
  - 1.2) интенсивный показатель;
  - 1.3) показатель соотношения;
  - 1.4) показатель наглядности.
2. Представить в графическом виде:
  - 2.1) экстенсивный показатель;
  - 2.2) интенсивный показатель;
  - 2.3) показатель соотношения;
  - 2.4) показатель наглядности.

### Задача 2

#### Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст.,  $\sigma = 12,4$  мм.
2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК<sup>+</sup>).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 -  $M_1 = 25$  кг;  $\mu_2 = 0,24$  кг, в детском саду № 2 -  $M_2 = 23,1$  кг;  $\mu_1 = 0,15$  кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,026$ ,  $\mu_2 = 2,4$ , на участке № 2 -  $P_2 = \omega_2 = 0,018$ ,  $\mu_1 = 2,0$ .

### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2.

### Задача 3

#### Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см,  $\sigma = 2,4$  см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом  $M_1 = 102$  см;  $\mu_1 = 4,5$  см, у не занимающихся спортом  $M_2 = 98,3$  см;  $\mu_2 = 3,2$  см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,94$ ;  $\mu_1 = 4,2$ , в цехе № 2  $P_2 = \omega_2 = 0,82$ ;

$$\mu_2 = 3,4.$$

### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

### Задача 4

#### Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг,  $\sigma = 4,2$  кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1  $M_1 = 62,7$  кг;  $\mu_1 = 2,7$  кг, в школе № 2  $M_2 = 56,4$  кг;  $\mu_2 = 3,1$  кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А -  $P_1 = \omega_1 = 0,035$ ,  $\mu_1 = 1,3$ , в больнице Б -  $P_2 = \omega_2 = 0,024$ ;  $\mu_2 = 0,82$ .

#### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических

изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

### 1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

#### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

**Задача 1.**

**Исходные данные**

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см,  $\sigma = 2,4$  см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом  $M_1 = 102$  см;  $\mu_1 = 4,5$  см, у не занимающихся спортом  $M_2 = 98,3$  см;  $\mu_2 = 3,2$  см.



4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1  $P_1 = \omega_1 = 0,94$ ;  $\mu_1 = 4,2$ , в цехе № 2  $P_2 = \omega_2 = 0,82$ ;  $\mu_2 = 3,4$ .

#### Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) и доверительные границы вероятности ( $P_{ген}$ );
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

#### Задача 2.

**Исходные данные:** среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

#### Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

#### Задача 3.

**Исходные данные:** среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

#### Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;

- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

#### Задача 4.

**Исходные данные:** анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

**Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %**

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) <sup>1</sup>
	Число	Летальность	Число	Летальность	
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

#### Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

#### **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

##### «Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

##### «Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно.

<sup>1</sup> В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

но.

- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополни-

тельную литературу, первоисточники.

- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

**Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»**

**Специальность (направление): «Детская хирургия»**

**Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. *Ситуационная задача:* В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от « 26 » августа 2020 г.*

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составитель (и):**

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)*

*(подпись)*

М.П.

*«26» августа 2020 г.*

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>		
<b>знать</b>	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
<b>уметь</b>	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
<b>ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан</b>		

<b>в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения
<b>ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
<b>уметь</b>	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
<b>владеть</b>	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**7.1. Основная литература**

**Печатные издания**

№	Наименование издания:	Кол-во эк-земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. <i>(Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ)</i> . – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

**Электронные источники:**

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html</a>
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html</a>
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html</a>
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html</a>

**7.2. Дополнительная литература:**

**Печатные источники:**



№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала. 2007.-(ДГМА).- 95 с.
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала.,-2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
9.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

#### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html</a>
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html</a>
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа:

№	Издания:
	<a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html</a>
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html</a>
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html</a>
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html</a>

### 7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
7.	Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
8.	Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
9.	Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
13.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
14.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
15.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
17.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
20.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
21.	Журнал «Главный врач»	<a href="http://главврач.рф/">http://главврач.рф/</a> <a href="http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala">http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj- vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala</a>
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	<a href="http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/">http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/</a>
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	<a href="http://www.akvarel2002.ru">www.akvarel2002.ru</a>
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	<a href="http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v-uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja-versija-zhurnala">http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal- medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v- uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja- versija-zhurnala</a>
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	<a href="http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/">http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/</a>
26.	Международный журнал медицинской практики	<a href="https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp-mn.htm#">https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp- mn.htm#</a>
27.	Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
28.	Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
29.	The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>
30.	Адрес страницы кафедры.	<a href="https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i-zdravookhraneniya-fpk-i-pps/">https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe- obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i- zdravookhraneniya-fpk-i-pps/</a>
31.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
32.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
33.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsml.ru//">http://www.scsml.ru//</a>
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
36.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
37.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
38.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
39.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
40.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/">http://учебники-бесплатно.рф/</a> <a href="http://sci-book.com/">http://sci- book.com/</a>

#### 7.4. Информационные технологии

При реализации рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» используются различные образовательные технологии.

1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.

3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Аудитории – 3 (200,8 кв.м.)</li> <li>• Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.)</li> <li>• Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4</li> </ul>	Наглядные таблицы, плакаты.	—

					кв.м.) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.)</li> </ul> ВСЕГО – 874 кв.м.		
2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната – 1 (16 кв.м.);</li> <li>• Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Лекционный зал – 1 (80 кв.м.);</li> <li>• Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.)</li> </ul> ВСЕГО – 256 кв.м.	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Асхабова Л.М.	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	26.10.2019 24.11.2019		
2.	Шамсудинов Р.С.	штатный	д.м.н., проф. кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1976 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	16.02.2019 24.11.2019		
3.	Унтилов Г.В.	внешний совместитель	к.м.н., ассистент кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	28.03. 2018		с 2014 г., ассистент
4.	Алиханов М.А.	штатный	к.м.н., ассистент кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1972 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	16.02.2019		
5.	Гаджиibraгимов Д.А.	внешний совместитель	доцент	общественное здоровье и здра-	Ростовский государственный медицинский	высшее профес- сиональное,	0,25 доли ставки	26.07.2017		

				во охранение	институт, 1993 г.	мед.-проф. дело, врач				
6.	Гусейнова Э.Ш.	внешний совместитель	ассистент кафедры 0,25	общественное здоровье и здра- во охранение	Дагестанский государ- ственный университет, 1972 г.	высшее профес- сиональное, английский язык и литература	0,25 доли ставки	30.12.2016		

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2,25 ст.



## **Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

### **10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

### **10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Формы</b>
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

#### **10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

##### ***10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.***

**Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

##### ***10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.***

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учеб-

ная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.16 Детская хирургия

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-детский хирург

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 Детская хирургия, утвержденным приказом №1058 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)  
2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М.Магомедова)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ (д.м.н., профессор А.М. Шахназаров)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Шахназаров А.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алкадарский А.С.
3. Доцент кафедры, к.м.н. Магомедгаджиев Б.Г.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка высококвалифицированного врача-детского хирурга, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

### **Задачи:**

1. формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
2. изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
3. выработка навыка проведения патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
4. формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
5. формирование представлений о клинико-морфологических аспектах современной детской хирургии;
6. обучение аргументации принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
7. усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза онкологических заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.



## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p><b>Знать:</b> правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p><b>Владеть:</b> диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработки полученных данных.</p>

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Патология» относится к блоку Б1.Б.5 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

*1. Латинский язык*

*Знания:* основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

*Умения:* использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

*Навыки:* чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.

## *2. Анатомия человека*

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные внутренние органы, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *3. Гистология, цитология, эмбриология*

*Знания:* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

*Умения:* пользоваться лабораторным оборудованием; работать с микроскопической техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *4. Нормальная физиология*

*Знать:* закономерности функционирования органов и систем человеческого организма, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового организма.

*Уметь:* объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем.

*Навыки:* владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов).

## *5. Патологическая физиология*

*Знать:* общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; физиологические механизмы и патогенетические основы, структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов, развивающихся в организме человека при различных заболеваниях.

*Уметь:* определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний., связывать функциональные нарушения со структурными изменениями, возникающими в организме человека, объяснять патогенез патологических процессов и заболеваний.

*Навыки:* владеть тестами функциональной диагностики, работать с лабораторным оборудованием.

#### 4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36				
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	4	4			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36			
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет			
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72 ч.	72			
	2 з.е.	2			

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5.	<b>Раздел 1. Общая патология.</b>	Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, автордиография; гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы, обычные и специальные методы окраски; бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии. Аутопсия, биопсия и операционный материал, понятие. Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Дистрофии и некроз. Определение, механизмы развития, классификация, причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы, значение. Расстройства кровообращения: классификация. артериальное полнокровие; венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое; стаз: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Понятие, морфологические проявления. Шок. Классификация видов шока, причины. Морфологические основы шока. Коагулопатии при шоке. Мор-

		<p>фология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и исходы. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический диатез. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Нарушения лимфообращения, виды, слоновость, лимфоррея наружная и внутренняя. Исходы альтерции. Склероз, формы и механизмы. Морфология первичного и вторичного склероза. Воспаление и иммунопатология. Определение, сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Медиаторы воспаления: плазменные и клеточные. Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при остром воспалении. Классификация, патогенез, морфология, исходы различных видов экссудативного воспаления. Значение для организма. Понятие, этиология, патогенез, виды продуктивного воспаления (гранулематозное, интерстициальное, с образованием полипов и остроконечных кондилом), морфологическая характеристика, исходы. Понятие о специфическом воспалении. Виды специфических гранулем (при сифилисе, лепре, туберкулезе, микозах). Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации. Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Перестройка тканей при воспалении. Патологические состояния иммунной системы. Классификация. Реакции гиперчувствительности (аллергия). Виды и механизмы гиперчувствительности немедленного и замедленного типа. Механизмы развития, морфологическая характеристика, клиническое значение. Иммунное воспаление. Морфологические основы тканевых повреждений. Феномены Артюса и Овари, морфология. Заболевания, в основе которых лежат реакции ГНТ: бронхиальная астма, сывороточная болезнь, иммунные и аутоиммунные анемии, тромбоцитопении и лейкопении, бактериальные инфекции, крупозная пневмония. Реакция гиперчувствительности замедленного типа. Хроническое иммунное воспали-</p>
--	--	--

		<p>ние. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа. Болезни с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические основы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Общие принципы классификации,</p>
--	--	---

			<p>варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органные особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>
2.	ПК-5.	<p><b>Раздел 2.</b></p> <p><b>Частная патологическая анатомия</b></p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности.</p> <p>Сердечно-сосудистая патология. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах, сердце и других органах. Гиалиновый и гиперпластический артериосклероз (морфологическая характеристика, изменения в органах). Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др. Сердечная недостаточность. Понятие, виды. Застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез, морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной недостаточности. Гипертрофия миокарда: классификация, клинкоморфологическая характеристика; лево- и правожелудочковая недостаточность сердечная недостаточность, причины развития, морфологические проявления. Основные некоронарогенные поражения миокарда. Мор-</p>

			<p>фогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца: клинико-морфологическая характеристика. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбоэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца, этиология и морфологические особенности. Осложнения и причины смерти при формировании пороков. Особенности врожденных пороков, осложнения. Патология хирургической коррекции клапанных пороков. Болезни миокарда. Классификация, морфологическая характеристика. Кардиомиопатии: классификация. Дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатии. Рестриктивные поражения сердца (эндомиокардиальный фиброз, эндомиокардит Леффлера, эндомиокардиальный фиброэластоз): значение генетических факторов, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Болезни миокарда установленной этиологии. Понятие, классификация. Миокардит. Определение понятия, этиология. Вирусные, микробные и паразитарные миокардиты, гигантоклеточный миокардит Фидлера. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Поражения сердца при беременности и родах, амилоидозе, избытке железа, гипер- и гипотиреозе. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Морфологическая (макро- и микроскопическая) характеристика острого коронарного синдрома. Использование гистологических и гистохимических окрасок, поляризационной микроскопии при постановке диагноза ОКС. Кардиомиодистрофии при хроническом алкоголизме, сахарном диабете. Макро- и микроскопическая характеристика, осложнения. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы, причины, виды и исходы, основные морфологические проявления. Врожденные аномалии сосудов. Аневризмы артерий и артериовенозные анастомозы, их значение в патологии. Врожденные пороки сердца. Врожденные дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, артериальных стволов сердца, комбинированные пороки сердца. Клинико-морфологическая характеристика. Пересадка сердца. Осложнения. Ревматические болезни. Этиология, патогенез и формы ревматической болезни. Ревматизм: этиология, клас-</p>
--	--	--	--

		<p>сификация, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинкоморфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме. Патоморфология суставной и церебральной форм ревматизма. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез, особенности тканевых проявлений. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Патологическая анатомия висцеральных проявлений. Склеродермия. Этиопатогенез и морфология. Дерматомиозит. Классификация, причины вторичного дерматомиозита, морфологические изменения внутренних органов. Болезнь Бехтерева. Патологическая анатомия. Болезнь Сьёгрена. Причины и основные морфологические изменения. Системные васкулиты. Патогенетические основы и морфология. Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Классификация. Местные изменения при поражениях аденогипофиза. Гиперпитуитаризм: причины. Аденомы и карциномы аденогипофиза. Морфологическая характеристика, клинические синдромы. Гипопитуитаризм: причины. Несекретирующие аденомы, некроз гипофиза, синдром пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингеома). Клинико-морфологическая характеристика. Синдром задней доли гипофиза. Причины, клинические проявления. Болезни щитовидной железы. Щитовидная железа: морфологическая характеристика, гормоны, регуляция функции железы. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб: определение, состояние функции железы. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология внутренних органов. Гипотиреозидизм. Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреозидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления. Тиреоидит. Определение, классификация. Тиреоидиты Хашимото, подострый гранулематозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исход. Гнойный (инфекционный) тиреоидит. Этиология, клинические проявления. Диффузный и мультинодулярный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классифика-</p>
--	--	--



		<p>ция. доброкачественные опухоли. Аденомы: классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Злокачественные опухоли. Рак щитовидной железы. Классификация, эпидемиология, особенности пато- и морфогенеза, прогноз. Морфологические особенности папиллярного, фолликулярного, анапластического, медуллярного рака. Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеопороз. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный). Причины, патогенез, морфологические изменения костей. Почечная остеодистрофия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения.</p> <p>Остеомиелит. Определение, этиология. Остеомиелит, вызванный пиогенными бактериями. Этиология, пути распространения инфекции, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитические поражения костей. Классификация, клиничко-морфологическая характеристика. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Классификация, гистогенез, методы диагностики. Костеобразующие опухоли. Остеома. Остеоидная остеома, остеобластома, остеосаркома. Пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Хрящобразующие опухоли. Общая характеристика, классификация. Остеохондрома, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондросаркома. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Соединительнотканые и фиброзно-костные опухоли. Классификация. Фиброзный кортикальный дефект и неоссифицирующаяся фиброма. Фиброзная дисплазия. Фибросаркома и злокачественная фиброзная гистиоцитома. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Опухоли центральной нервной системы. Классификация, гистогенез и дифференцировка, номенклатура. Опухоли из нейроэпителиальной ткани: астроциты, олигодендроглиома, эпендимы, ганглиома, глиобластома, медуллобластома. Опухоли мозговых оболочек (менингиома), сосудистого происхождения, первичные злокачественные лимфомы. Дизонтогенетические новообразования и опухолеподобные процессы. Метастатические опухоли. Морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Заболевания периферических нервов и параганглиев. Структурная характеристика периферических нервов и вегетативных ганглиев. Повреждения периферических нервов. Классификация. Дегенеративные изменения в периферических нервах. Периферические невропатии. Диабетическая, уремическая и другие формы невропатии. Опухоли периферических нервов. Доброкачественные опухоли, шваннома, нейрофиброма. Нейро-</p>
--	--	--

		<p>фиброматоз (болезнь Реклингаузена). Злокачественная шваннома. Опухоли из периферических ганглиев и параганглиев. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз.</p> <p>Заболевания пищеварительной системы. Болезни пищевода. Врожденные заболевания. Анатомические аномалии (атрезия, свищи, стеноз, врожденные мембраны и кольца). Клинико-морфологическая характеристика. Ахалазия. Дивертикулы пищевода (врожденные и приобретенные). Разрывы слизистой оболочки пищевода (синдром Маллори-Вейса). Варикозно расширенные вены пищевода. Эзофагит. Пищевод Барретта. Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Болезни желудка. Диафрагмальные грыжи. Стеноз привратника (врожденный, приобретенный), клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, связанные с нарушением моторной функции пищевода. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Гастрит. Определение. Острый гастрит. Этиология, патогенез, морфологические формы. Клинико-морфологическая характеристика. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Формы, выделяемые на основании изучения гастробиопсий, морфологическая характеристика. Осложнения, исходы, прогноз. Хронический гастрит как предраковое состояние. Язвенная болезнь. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез и основные макро- и микроскопические принципы диагностики. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, его особенности при пилородуоденальных и медио-гастральных язвах. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Заболевания желудка различной этиологии. Гипертрофическая гастропатия. Классификация, морфологические варианты, клинико-морфологические особенности. Варикозное расширение вен желудка. Опухоли желудка. Классификация. Гиперпластические полипы. Морфологическая характеристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Предопухолевые процессы для рака желудка, ГИН. Эпидемиология, этиология, принципы классификации. Особенности метастазирования. Макроскопические и гистологические формы. Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы: эпидемиология, классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Семейный аденоматозный полипоз. Заболевания печени. Гепатит: определение,</p>
--	--	---

		<p>классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы. Клинические и биохимические признаки острого гепатита. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Основные клинические проявления. Вирусный гепатит и цирроз печени. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Изменения печени при гемохроматозе, болезни Уилсона-Коновалова, недостаточности альфа-1-антитрипсина. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания печени, связанные с циркуляторными нарушениями. Закупорка печеночных вен (синдром Бадда-Киари). Венозно-окклюзионная болезнь. Заболевания желчного пузыря и желчные протоки. Морфофункциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Атрезия и стеноз. Дивертикул Меккеля. Болезнь Гиршпрунга. Сосудистые заболевания кишечника. Ишемическая болезнь кишечника. Острые токсические и токсико-аллергические колиты. Хронические колиты, этиология, патогенез, морфология, принципы диагностики. Значение аутоиммунных факторов в механизмах прогрессирования колитов. Геморроидальные узлы.</p>
--	--	---

		<p>Энтероколит. Некротизирующий энтероколит. Колит, связанный с терапией антибиотиками (псевдомембранозный, медикаментозный). Дивертикулез. Кишечная непроходимость: причины (инфаркт, грыжи, спайки, заворот кишок), клинико-морфологическая характеристика. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендикс: анатомические и гистологические особенности Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых. Опухоли аппендикса. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины. Морфологическая характеристика. Заболевания мочевыделительной системы. Современные клинико-морфологические классификации патологии почек. Этиология и патогенез, возможные осложнения. Принципы диагностики, современный подход к диагностике почечной патологии. Классификация гломерулонефритов. Морфологическая характеристика макро- и микроскопических изменений при отдельных формах гломерулонефритов. Острый, подострый гломерулонефриты. Формы хронического гломерулонефрита. Мембранозная нефропатия. Макро- и микроскопическая диагностика пиелонефритов. Осложнения и причины смерти при острых и хронических пиелонефритах. Интерстициальный нефрит, этиопатогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефросклероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Врожденные аномалии почек. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Клинико-морфологическая характеристика. Кистозные болезни почек. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера и эссенциальной криоглобулинемии. Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Классификация. Поражение почек при множественной миеломе. Стеноз почечной артерии. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Нефропатия при серповидноклеточной болезни. Обструктивная уропатия. Гидронефроз. Опухоли почек. Классификация. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Заболевания мочеточников. Классификация. Врожденные аномалии мочеточников. Смешанная группа опухолей. Классификация. Гамартома легких. Опухоли средостения. Патологиче-</p>
--	--	--

		<p>ские процессы в плевре. Классификация. Плеврит. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилоторакс. Опухоли плевры. Пневмоторакс, принципы диагностики. Гидроторакс, причины. Дыхательная недостаточность. Виды. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при дыхательной недостаточности в стадии компенсации и декомпенсации. Нарушения легочного кровотока. Их причины и последствия. Ателектаз: определение, классификация, клиничко-морфологическая характеристика. Болезни легких сосудистого происхождения. Классификация. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Инфекционные и паразитарные болезни. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клиничко-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Исходы воспалительных изменений при инфекциях. Кишечные инфекции. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология. Бактериальная дизентерия. Формы дизентерийных колитов. Кампилобактерный, йерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Эпидемиология, этиология, патогенез (факторы вирулентности), морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Принципы бактериологической диагностики инфекций, особенности взятия материала для исследований. Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Респираторно-синцитиальная инфекция. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Патоген-</p>
--	--	--

		<p>нез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического метода. Герпетические инфекции. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Респираторные вирусные инфекции. Классификации. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского и подросткового возраста. Эпидемиология, классификация. Полимиелит. Пато- и морфогенез. Осложнения, исходы, причины смерти. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит (свинка). Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Особенности вскрытия умерших от карантинных инфекций. Висцеральные микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиаза, балантидиаза, эхинококкоза, описторхоза и цистицеркоза. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Ку-лихорадка. Лихорадка Цуцугамуши. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез. Патологическая анатомия основных форм туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современный патоморфоз. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ-инфекцией. Оппортунистические инфекции. Патология лимфоидной и кроветворной ткани. Виды опухолевой и неопухолевой патологии лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Основные морфологические проявления. Лимфомы и лейкозы – принципы классификации и диагностики. Современные методы диагностики, понятие и краткая характеристика иммуногистохимического метода дифференциальной диагностики при патологии системы крови и лимфатических узлов. Заболевания</p>
--	--	---

		<p>селезенки, морфология. Гистиоцитоз X. Опухоли гемопоэтических тканей (лейкозы). Классификация, общая клиничко-морфологическая характеристика. Лейкозы. Определение, классификация. Мембранные клеточные антигены - маркеры дифференцировки опухолевых клеток и цитогенетических вариантов лейкозов. Острые лейкозы (лимфобластный и нелимфобластные): современные методы диагностики, стадии течения, клиничко-морфологическая характеристика, осложнения, лекарственный патоморфоз, возрастные особенности, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клиничко-морфологическая характеристика, причины смерти. Этиология лейкозов, хромосомные и антигенные перестройки. Современные методы лечения: пересадка костного мозга. Миелопролиферативные заболевания: истинная полицитемия, миелофиброз и эссенциальная тромбоцитопения. Современные методы диагностики, клиничко-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Миелодиспластические синдромы. Классификация, современные методы диагностики, стадии течения, патогенез, клиничко-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти. Осложнения терапии в гематологической практике. Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Классификация: моноклональная гаммапатия неясной природы, множественная миелома, плазмцитома, макроглобулинемия Вальден-стрема, болезнь тяжелых цепей Франклина. Современные методы диагностики, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Общая характеристика, клинические проявления, локализация, прогноз. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз): клинические стадии, патогистологические типы, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Неходжкинские лимфомы. Общая характеристика, локализация, прогноз, типирование и классификация. Иммуногистохимические маркеры, типы клеток в неходжкинских лимфомах. Опухоли из Т- и В-лимфоцитов: виды, морфологическая характеристика, иммунофенотипические варианты, цитогенетические и молекулярно-генетические маркеры, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Заболевания органов дыхания. Заболевания верхних дыхательных путей. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика, осложнения,</p>
--	--	--

		<p>исходы, причины смерти. Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хроническая обструктивная эмфизема легких. Определение, классификация. эпидемиология, миология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Другие типы эмфиземы (компенсаторная, старческая, викарная, межлочковая): клиничко-морфологическая характеристика. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атоническая бронхиальная астма. Провоцирующие факторы, пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Неатопическая, ятрогенная и профессиональная бронхиальная астмы. Пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Синдром Картагенера. Клиничко-морфологическая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез. Роль нарушения гомеостаза легких в развитии пневмоний. Механизмы очищения легких человека: носовой клиренс, трахеобронхиальный клиренс, альвеолярный клиренс. Факторы, нарушающие механизмы клиренса легких. Пневмонии и условиях подавления иммунитета. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клиничко-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Абсцесс легкого. Классификация, пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Острый и хронический абсцессы. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких: классификация, клиничко-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолит. Морфологическая характеристика, патогенез. Пневмокониозы. Виды. Эозинофильный инфильтрат легкого. Облитерирующий бронхолит и организующаяся пневмония. Легочные геморрагические синдромы. Синдром Гудпасчера. Идиопатический легочный гемосидероз. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз.</p>
--	--	---



**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Общая патология	-	16-	18	34	1 – Собеседование 2– Тестирование
2.	1	Частная патологическая анатомия.	4	16	18	38	1 – собеседование. 2– Тестирование
3.	1	Вид промежуточной аттестации	<b>ЗАЧЕТ</b>				Собеседование по билетам
4.	<b>ИТОГО:</b>		4	32	36	<b>72</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Врожденные пороки сердечно-сосудистой системы.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Хирургические заболевания пищеварительной системы у детей.	2			
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>4</b>			
<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>			

### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре		Форма контроля
			1 семестр	2 семестр	
1.	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Повреждение.</b> Этиология и патогенез повреждения. Морфогенетические механизмы развития дистрофий и некроза. Морфология, исходы, значение паренхиматозных, стромально-сосудистых, смешанных дистрофия и некроза</li> </ul>	4		Собеседование <b>Тестирование</b>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Воспаление.</b> Этиология и патогенез воспаления. Механизмы развития и медиаторы воспаления. Морфология острого, хронического и гранулематозного воспаления. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление.</li> </ul>	4		Собеседование <b>Тестирование</b>

		Специфическое воспаление. Классификация и морфология различных видов воспаления.			
		<p>• <b>Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы.</b>  Понятия об адаптации и компенсации, механизмы их развития. Регенерация, механизмы, виды и формы регенерационного процесса. Регенерация отдельных органов и тканей. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Организация и склероз. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов.</p>	4		<p>Собеседование  Тестирование</p>
		<p>• <b>Тема. Нарушения кровообращения.</b> Виды, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Шок. Определение, причины, классификация, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шок-овые органы, морфология и исходы. Нарушения лимфообращения.</p>	2		<p>Собеседование  Тестирование</p>
		<p>• <b>Тема. Опухоли.</b> Общие свойства опухолей. Морфогенез и гистогенез, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики. Предопухолевые состояния, дисплазии. Гистогенетическая классификация опухолей, особенности биологии роста и клинико-морфологические особенности. Морфологическая характеристика опухолей различных гистогенетических групп. Детские лпухоли.</p>	2		<p>Собеседование  Тестирование</p>
3.	<p><b>Раздел 2.</b>  <u>Частная патологическая анатомия</u></p>	<p><b>Тема. Заболевания дыхательных путей, легких и плевры.</b></p>	2		<p>Собеседование  Тестирование</p>

		<b>Тема. Заболевания пищеварительной системы.</b>	2		Собеседование Тестирование
		<b>Тема. Заболевания выделительной системы.</b>	2		Собеседование Тестирование
		<b>Тема. Заболевания половой системы у детей.</b>	2		Собеседование Тестирование
		<b>Тема. Заболевания желез внутренней секреции.</b>	2		Собеседование Тестирование
		<b>Тема. Опухоли взрослого типа у детей.</b>	2		Собеседование Тестирование
		<b>Тема. Опухоли детского возраста.</b>	2		Собеседование Тестирование

		<b>Тема. Сепсис.</b>	2		Собеседование Тестирование
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>32</b>		

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>1 СЕМЕСТР</b>				
1.	ПК-5	<b>Раздел 1.</b> <u>Общая патология</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	18
2.	ПК-5	<b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	18
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>
<b>ИТОГО:</b>				<b>36</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<b>Текущий контроль успеваемости</b>		
ПК-5	<b>Раздел 1.</b> Общая патология.	Собеседование. Тестирование
ПК-5	<b>Раздел 2.</b> Частная патологическая анатомия.	Собеседование. Тестирование
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>		
ПК-5	<b>ЗАЧЕТ</b>	Собеседование по билетам – устно.

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

- |   |
|---|
| 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно |
|---|

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

#### Раздел № 2. Частная патологическая анатомия.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Осложнения.
2. Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.

3. Язвенная болезнь. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Особенности течения у детей. Осложнения.
4. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
5. Дивертикулез. Патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Осложнения.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Онкопатология пищеварительной системы».**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. ВОПРОС: Дайте характеристику рака желудка:

- а. заболевания, предшествующие раку желудка: 1).. 2).. 3)..;
- б. классификация рака желудка в зависимости от локализации: 1).. 2).. 3).. 4).. 5).. 6)..;
- в. макроскопическая картина блюдцеобразного рака: 1).. 2)..

2. ВОПРОС: Дайте характеристику рака желудка:

- а. классификация рака в зависимости от характера роста: 1).. 2).. 3)..;
- б. гистологические типы рака желудка: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- в. осложнения, связанные с вторичными некротическими и воспалительными изменениями опухоли: 1).. 2).. 3)..

3. ВОПРОС: Дайте характеристику изъязвленного рака желудка:

- а. формы: 1).. 2).. 3)..;
- б. гистологическое строение: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- в. отличие рака - язвы от язвы - рака: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..

4. ВОПРОС: Дайте характеристику инфильтративно-язвенного рака желудка:

- а. форма роста;
- б. макроскопические варианты: 1).. 2)..;
- в. гистологические типы: 1).. 2)..

5. ВОПРОС: Дайте характеристику метастазам рака желудка:

- а. частота;
- б. пути метастазирования 1).. 2).. 3)..;
- в. локализация метастазов, имеющих наибольшее значение;
- г. укажите ретроградные метастазы 1).. 2).. 3)..

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: - 100-90%
- ✓ «Хорошо»: - 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: - 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: - <50%

#### **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

**ПРИМЕР!**



## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»**

1. Фибринозное и гнойное воспаление: причины развития, виды, морфология, исходы.
  2. . Регенерация: понятие, формы и виды регенерации, регуляция процесса. Заживление ран. Стадии заживления, морфологическая характеристика. Исходы.
  3. Острый гастрит: этиология, патогенез, Классификация, патанатомия, осложнения, исходы.
  4. Врожденные пороки развития мочевыводящей системы. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
  5. Почечнокаменная болезнь: этиология, патогенез, патанатомия, механизм камнеобразования, осложнения, исходы.
- .....

### **Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

#### «Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: Ординатор плохо владеет практическими навыками анализа и оформления результатов аутопсийного исследования..

#### «Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Патология». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: Ординатор испытывает затруднения при изложении материала общей и частной патологической антомии. Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Патологическая анатомия»
- ✓ Навыки: Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах операционно-биопсийного материала. Ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

#### «Хорошо»:

- ✓ Знания: Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и

правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

- ✓ Умения: Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но неуверенно работает медленно операционно-биопсийным материалом.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Патологическая анатомия». Знает основные понятия в разделах патологической анатомии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения диагностических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыками аутопсийной работы и морфологического исследований операционно-биопсийного материала. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Общие свойства опухолей. Макроскопические и микроскопические особенности доброкачественных и злокачественных опухолей.
2. Токсическая дистрофия печени: этиология, патогенез, морфология, осложнения, исходы.
3. Нефробластома. Классификация. Патологическая анатомия. осложнения. исходы.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от « 29 » августа 2019 г.*

Заведующий кафедрой: Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Алкадарский А.С., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

*«29» августа 2019 г.*

**Система оценивания результатов освоения дисциплины ,описание шкал оценивания, выставления оценок.**

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ПК 5</b>		
<b>знать</b>	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;</p>
<b>уметь</b>	<p>Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>	<p>Ординатор умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>
<b>владеть</b>	<p>Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных</p>

## 7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 7.1. Основная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. 6-е издание. – М.: Издательство: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	206
2.	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. Частная патология. - 720 с. : ил. .	95
	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил. .	95
3.	Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. : ил.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с. : ил.	20

##### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html</a> (дата обращения: 06.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
2.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html</a>
3.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html</a>

#### 7.2. Дополнительная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т.	559

	Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2-2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас : учебное пособие / Быков В. Л. , Юшканцева С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-3201-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432013.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432013.html</a> (дата обращения: 06.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
2.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html</a>
3.	Аномалии развития органов и частей тела человека Калмин О.В., Калмина О.А. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka</a>
4.	Патологическая анатомия туберкулеза и дифференциальная диагностика Соловьева И.П., Батыров Ф.А., Пономарев А.Б., Федоров Д.Н. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika</a>
5.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com/">http://www.pubmed.com/</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com/">http://scholar.google.com/</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp/">http://www.scirus.com/srapp/</a>

4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru/</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Российское общества патологоанатомов	<a href="http://www.patolog.ru/">http://www.patolog.ru/</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.пф/">http://минобрнауки.пф/</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru/">http://www.rosminzdrav.ru/</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru/">http://minzdravrd.ru/</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsm1.rssi.ru/">http://feml.scsm1.rssi.ru/</a>
13.	Медицинский портал	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="http://dgm1.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/">://dgm1.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsm1.ru/">http://www.scsm1.ru/</a>
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Медицинская библиотека	<a href="https://meduniver.com/Medical/Book/">https://meduniver.com/Medical/Book/</a>
25.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
26.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
27.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
28.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	<a href="http://www.ipath.ru/">http://www.ipath.ru/</a>
29.	сайт практической гематологии и патанатомии	<a href="https://pathanatom.ru/">https://pathanatom.ru/</a>
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/</a>

#### 7.4. Информационные технологии

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « Патология » не предусмотрено.

### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания,	Наименование оборудования

	клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1.	Учебная комната №1 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
4	Учебная комната №4 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 34м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
5	Учебная комната №5 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;



6	Учебная комната №6 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
7	Комната для самостоятельной работы студентов.  Площадь: 48м2, 30 посадочных мест	Мультимедийный проектор, Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1;  Принтер лазерный HPLJ-1
8	Патогистологическая лаборатория (5 комнат).  Площадь: 146м2,	Обустройство для патогистологической лаборатории, микроскопы

### IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 10\_% от объема аудиторных занятий.

	Наименование раздела	Название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Грудоемкость* (час.)
1	Повреждение: Дистрофия. Некроз	Мезенхимальные дистрофии	2
		Нарушение обмена хромопротеидов и минералов	
		Повреждение и гибель клеток и тканей	
2	Нарушение кровообращения	Расстройства крово- и лимфообращения – 1.	2
		Расстройства крово- и лимфообращения - 2.	
3	Воспаление	Воспаление . Экссудативное воспаление	
		Воспаление . Продуктивное воспаление	
		Патология иммунной системы.	

4	Регенерация.	Процессы регенерации и адаптации.	2
	Опухоли	Опухоли. Эпителиальные опухоли	
		Опухоли мезенхимального происхождения	

## **Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для ординатора в виде приложения к рабочей программе дисциплины

## **ХІ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими ординаторами, создания комфортного психологического климата в группе ординаторов. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предусмотрено:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: • размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий; • присутствие ответственного за оказание организационно-педагогической помощи обучающимся; • выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

• обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность обучения в специализированных учебных аудиториях, перечень которых утвержден приказом ректора.

3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации: Категории ординаторов с нарушением слуха - в печатной форме; - в форме электронного документа;

с нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме; - в форме

электронного документа; Категории ординаторов Виды оценочных средств Формы контроля и оценки результатов обучения. С нарушением слуха Тест преимущественно письменная проверка с нарушением зрения Собеседование преимущественно устная проверка (индивидуально)

4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине проводится в доступной форме: с нарушением опорно-двигательного аппарата решение дистанционных тестов, контрольные вопросы организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE. При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

5. Использование основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются: - основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах; - бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования; - услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине: - лекционные аудитории - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); - учебные аудитории для практических занятий (семинаров) и самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## ХII. Лист изменений

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или            делается            отметка            о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			





6.

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова  
Проректор  
по учебной работе  
«31» 08  
по 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«Педагогика»

**Индекс дисциплины:** Б1.Б.3

**Специальность:** 31.08.16 Детская хирургия

**Уровень высшего образования** – ординатура

**Квалификация выпускника** – врач-детский хирург

**Кафедра** - педагогики и психологии

**Форма обучения** – очная

**Курс** – 1

**Семестр** – 1

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):** 2 з.е./72 часа

**Лекции** – 4 часа

**Практические (семинарские) занятия** – 32 часа

**Самостоятельная работа** – 36 часов

**Форма контроля** – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1058 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2020 г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филол.н., профессор \_\_\_\_\_ (Э.Г. Абиева)

**Разработчик (и) рабочей программы:**

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филол.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Б.Ж. Багичевна

**Рецензенты:**

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Директор института довузовского и дополнительного образования ДГПУ, кандидат педагогических наук, профессор М.Х. Хайбулаев

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**Целью** изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развития профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

**Задачи** дисциплины «Педагогика»:

-освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение
			<b>Уметь</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.
			<b>Владеть</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и

			практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	<p><b>Знать:</b> педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность</p> <p><b>Уметь:</b> разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств</p> <p><b>Владеть:</b> навыками планирования содержания обучения и воспитания</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.16 Детская хирургия и осваивается в 1 семестре.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачет. ед. (72 ч.)

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		I
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации		(Зачет)
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	72ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплин, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
<b>1</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<p>Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.</p> <p>Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.</p>
<b>2</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания	<p>Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.</p> <p>Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).</p>

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования.
			Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.

			<p>Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.</p>
			<p>Педагогическое общение врача и пациента. Педагогический взгляд на общения врача с пациентами. Подготовка и организация первой встречи с больными. Методы обеспечения взаимопонимания, доверие, взаимные поддержки, готовность к совместному взаимодействию. Виды педагогического общения и приемы их реализации. Условия эффективного взаимодействия врача и больного.</p>
			<p>Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
			<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
			<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
			<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>



**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля.**

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	<b>Раздел 3.</b> Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	2	14	16	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
		4	32	36	72	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.	1
3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.	1
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<b>Тема 1</b> Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		<b>Тема 2</b> Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
2	Теоретические основы процесса воспитания	<b>Тема 3</b> Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 4</b> Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	<b>Тема 5</b> Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 6</b> Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 7</b> Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

			4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.		
		<b>Тема 8</b> Средства обучения и их классификация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>2</b>	
		<b>Тема 9</b> Диагностика процесса и результатов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>2</b>	
<b>4</b>	Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	<b>Тема 10</b> Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 11</b> Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 12</b> Педагогическое общение врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 13</b> Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 14</b> Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе;	<b>2</b>	

			5 – ситуационные задачи.		
		<b>Тема 15</b> Психологические особенности общения врача и пациента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
		<b>Тема 16</b> Конфликт в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>2</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>32</b>	
	<b>ВСЕГО</b>			<b>32</b>	

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
<b>1</b>	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы процесса воспитания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>6</b>

		занятия		
<b>3</b>	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	<b>16</b>
<b>ВСЕГО</b>				<b>36</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие учебной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1; УК-3.	Зачёт	Письменно по билетам

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

**Тема занятия №1. Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики**

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики.
2. Ценности и цели образования
3. Основные принципы Закона РФ “Об образовании”
4. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
5. Социально-психологические аспекты воспитания
6. Традиции и инновации в образовании
7. Виды педагогической деятельности
8. Теория контекстного обучения

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.



## ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

#### Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:
  - А) обучение
  - Б) развитие
  - В) ни одно утверждение не верно**
  - Г) формирование
2. Структура воспитательного процесса включает:
  - А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
  - Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание
  - В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания**
  - Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью формирования определенных качеств – это:
  - А) приемы воспитания
  - Б) принципы воспитания
  - В) ни одно утверждение не верно**
  - Г) средства воспитания
4. К методам формирования нравственного сознания относят:
  - А) рассказ, приучение, поручение, упражнения
  - Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример**
  - В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование
  - Г) беседа, пример, наказание, поручение
5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:
  - А) формальный коллектив**
  - Б) неформальный коллектив
  - В) вторичный коллектив
  - Г) первичный коллектив
6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:
  - А) приемами**
  - Б) средствами
  - В) воспитательными делами
  - Г) КТД
7. Спартанская система воспитания имела цель:
  - А) полное послушание старших, закалка, выносливость**
  - Б) формирование гармонически развитой личности
  - В) подготовить политика
  - Г) всестороннее развитие личности
8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:
  - А) Платон**
  - Б) Аристотель

- В) Демокрит  
Г) ни одно утверждение не верно  
9. В возрастной периодизации Коменского было:  
А) 3 этапа Б) 4 этапа В) 5 этапов Г) 6 этапов  
10. Движущими силами развития являются:  
А) противоречия  
Б) стимулы  
В) мотивы  
Г) стремления

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

#### **Раздел 2. История образования и педагогической мысли**

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

#### Тематика рефератов:

1. Сущность и виды педагогической деятельности.
2. Структура и содержание педагогической деятельности.
3. Педагог как субъект профессиональной деятельности.
4. Взаимосвязь общей и профессиональной культуры педагога.
5. Понятие о профессиональной компетентности педагога и ее структура.
6. Содержание теоретической готовности педагога (аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения).
7. Требования ФГОС ВО 3+ к профессиональной компетентности педагога (целевые установки и структурные компоненты стандарта).
8. Профессиональный стандарт педагога.
9. Системность и структурированность научного педагогического знания.
10. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

#### **Критерии оценки текущего контроля (реферат):**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

### Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно»

### ПРИМЕР!

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

Пациент 68-ми лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно.

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:  
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
  1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
  2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка ЕРІ).
  3. Вариант (а) – гипосоматонозогнозия.
  4. Тип темперамента (быстрая переключаемость, оптимизм), личностные особенности (низкая тревожность), необходимость материально заботиться о семье.
  5. Информирование о прогнозе, убеждение, работа с родственниками, заключение контракта с пациентом.

Задача N 2.

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Ответы.

1. Эксперимент.
2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
  - воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; - телесных изменений;
  - прошлого опыта;
  - когнитивной оценки ситуации.Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве. В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I**

### **6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится письменно в форме опроса по билетам. В билете содержатся вопросы.

## **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ**

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
18. Педагогическое общение врача и пациента
19. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
20. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
21. Психологические особенности общения врача и пациента
22. Конфликт в профессиональной деятельности врача
23. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
24. Формы коммуникативных отношений.
25. Модели взаимоотношений врача и пациента.
26. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
27. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
28. Основные отличия конфликтных ситуаций
29. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
30. Приемы профилактики конфликтов
31. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

### Задача № 1.

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какую стратегию следует выбрать врачу?
5. Какие еще стратегии в конфликтной ситуации возможны?

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ**  
**Специальность (направление): Педиатрия**  
**Дисциплина «Педагогика»**

**БИЛЕТ № 1**

1. *Предмет и методологические основы педагогики.*
2. *Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.*
3. *Приемы профилактики конфликтов.*

Ситуационная задача:

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.*

Заведующий кафедрой: Абиева Э.Г., к.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Абиева Э.Г. к.м.н, зав. кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Багичева Ж.Б., ассистент кафедры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<b>знать</b>	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
<b>уметь</b>	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>УК -3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности		
<b>знать</b>	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
<b>уметь</b>	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
<b>владеть</b>	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения.



## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лукацкий М.А. Психология: учебный для вузов/М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664с.: ил.	490
2	Сластенин В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – 7-е изд. – М: Издательский центр «Академия», 2008. – 480 с.	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов / Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4.
2.	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html</a>
3.	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев А.Х. Основы общей психологии: для студентов гос. ун-та / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебно-методическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Франкл В. Доктор и душа. Пер. с англ. А.А. Бореева. – СПб.: вента, 1997. – с. 258
2.	<u>Фейдимен, Дж.</u> Личность и личностный рост / <u>Дж. Фейдимен, Р. Фрейгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

3.	"Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html</a>
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html</a>
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/">https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
27.	Психологическая библиотека	<a href="http://www.psylib.org.ua/">http://www.psylib.org.ua/</a>
28.	Большая российская энциклопедия	<a href="https://bigenc.ru/">https://bigenc.ru/</a>

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>

7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы студентов	

## 10.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	1	2	3	5	6	7	10	11
1	Абиева Эльмира Гаджибалаевна	штатный	заведующий кафедрой, д.п.н.,доцент	МГУ, 1989	Специалитет, Философия. Филосов	0.5	28 лет	Даггосуниверситет инновационная технология психолого-педагогической квалификации преподавателей 2013 г. Московский государственный медико-стоматологический университетимени А.И. Евдокимова, управление качеством учебного процесса в высшем медицинском образованииб психолого-педагогические подходы: профорientационная составляющая в

								процессе обучения студентов медицинских вузов: основы конфликтологии, 2017 г.
2	Багичева Жасмира Багичевна	внешний совместитель	К.п.н., доцент	ДГПИ, 1991	Педагог психолог	0,5	28	28 лет С 1992-1996 – лаборант ДГПИ С 1996-1998 – ассистент ДГПУ С 1998-2009 – старший преподаватель ДГПУ С 2009 – к.п.н., доцент ДГПУ С 2020 к.п.н., ассистент ДГМУ
3	Шамов Гаджи Абдулкадирович	штатный	Ассистент	ДМИ (ДГМУ), 1998 г.	Специалитет, врач общей практики	0,5	15	ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г. ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г.

## **Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

### **11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;



- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или           делается           отметка           о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



профессор  
по учебной  
работе

«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Детская реаниматология и анестезиология»**

**Индекс дисциплины:** Б1.В.ДВ.1.1

**Специальность:** 31.08.16 Детская хирургия

**Уровень высшего образования** – подготовка кадров высшей квалификации

**Квалификация выпускника** – Врач-детский хирург

**Кафедра** - Детской хирургии

**Форма обучения** – очная

**Курс** – 1

**Семестр** – 1

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):** 3/108

**Лекции** – 4 часа

**Практические (семинарские) занятия** – 32 часа

**Самостоятельная работа** – 72 часа

**Форма контроля** – зачёт

**Махачкала 2020**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 Детская хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (М.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

**Заведующая кафедрой**  
(ученая степень/ученое звание)

\_\_\_\_\_ (Ф.В. Мейланова )

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Мейланова Ф.В.
2. Заведующий учебной частью, к.м.н., доцент Ашурбеков В.Т.
3. К.м.н., доцент Магомедов А.Д.

**Рецензенты:**

1. Ферзаули Али Нахчиевич, профессор, д.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии ЧГУ.
2. Индроква Светлана Башировна, доцент, к.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии КБГУ.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### Цель:

Детская хирургия – подготовка квалифицированного врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, выполнению лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками. Окончив клиническую ординатуру, врач-детский хирург должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах организации хирургической службы, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при хирургической патологии.

### Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Детская хирургия»;
- подготовка врача-детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-детского хирурга в областях: основы социальной гигиены и организации здравоохранения, методы обследования в детской хирургии, плановая и пластическая хирургия, гнойная хирургия, торакальная хирургия, хирургия половых желез, проктология детского возраста, хирургия новорожденных, абдоминальная хирургия, реаниматология, интенсивная терапия, травматология детского возраста, основы детской гинекологии.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>ПК -5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	<b>Знает:</b> Элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций. Нормальную и патологическую

	<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови. Клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов. Патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности. Патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); Анатомо-физиологические особенности детского возраста.</p> <p><b>Умеет:</b> Грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни больного. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи 83 больных, требующих оперативного вмешательства. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии.</p> <p><b>Владеет:</b> Методами стандартного клинического и физикального обследования. Распознаванием на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведением коррекции их нарушений. Основными навыками диагностики гиповолемических состояний, нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови, острой сердечнососудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, острой церебральной недостаточности.</p>
<p><b>ПК -6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов,</p>	<p><b>Знает:</b> Клиническое и фармакологическое обоснование</p>

	<p>нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>использования средств, применяемых при проведении анестезии. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации . Методы предоперационного обследования и подготовки к операции и анестезии, премедикации. Современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших). Современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии, принципы асептики и антисептики.</p> <p><b>Умеет:</b> Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркознодыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксико́за, белковоэнергетической</p>
--	--	--



		<p>недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.</p> <p><b>Владеет:</b> Навыками анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга систем дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии. Навыками осуществления принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введения ларингеальной маски и комбитюба. Проведением и поддержанием в соответствии с проводимой операцией и состоянием больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей. Проведением анестезии при экстренных операциях. Различными методами местного и регионального обезболивания. Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнения, применением обоснованной корригирующей терапии. Осуществлением рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии. Осуществлением наблюдения за больным и необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций. Установлением необходимости продленного наблюдения и</p>
--	--	---

		<p>интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимой интенсивной терапии и наблюдением за больным.</p> <p>Распознаванием осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проведением своевременных лечебно-реанимационных мероприятий..</p> <p>Проведением премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержанием проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей. Проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.</p> <p>Проведением коррекции нарушения обмена и кислотно-щелочного состояния. Навыками лечения гиповолемических состояний. Навыками лечения нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.</p> <p>Навыками проведения форсированного диуреза;</p> <p>Определением показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации. Навыками проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания. Навыками</p>
--	--	---

		<p>осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностики осложнений. Навыками выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции. Основными принципами заместительной терапии функции кровообращения. Основными навыками лечения пациентов с острой сердечно - сосудистой недостаточностью. Проведения интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания; политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления. Проведением реанимационных мероприятий при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца.</p>
--	--	--

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Детская реаниматология и анестезиология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП, Дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.1.1) по направлению подготовки 31.08.16 Детская хирургия осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.**

Вид работы	Всего часов	Семестр
		<b>1</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>КУРС 1</b>		<b>Семестр 1</b>	

1.	<b>ПК-5,ПК-6</b>	<b>Раздел 1.</b> Реаниматология	Учение о процессах умирания Терминальное состояние и его фазы. Преагония. Агония. Клиническая смерть. Биологическая смерть. Показания и противопоказания для реанимации. Массаж сердца (прямой, непрямой). Методы искусственного дыхания Медикаментозная терапия во время реанимации Дефибриляция сердца Особенности реанимации во время хирургических операций. Исходы реанимации.
2.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 2</b> Анестезиология	Анатомо-физиологические особенности. Принципы расчетов доз препаратов. Пути введения лекарственных средств. Общая анестезия. Особенности общей анестезии у новорожденных. Другие виды анестезии. Местная анестезия. Дозировка местных анестетиков . Осложнения местной анестезии Подготовка больных к операции и анестезии. Выбор анестезии у экстренного больного.
3	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия	Физиологические особенности ребенка. Патофизиология растущего организма. Методы интенсивной терапии. ИВЛ. Острая дыхательная недостаточность. Операционная кровопотеря. Методы определения и

			возмещения. Шок. Различные его виды. Симптоматическая терапия при гипертермии, судорожном синдроме, парезе кишечника. Методы детоксикации.
--	--	--	---

## 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1	3	Виды деятельности (в часах)				8
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	<b>Раздел 1.</b> Реаниматология	1	10	24	36	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
2.	<b>Раздел 2</b> Анестезиология	1	10	24	36	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
3	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия.	2	12	24	36	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
	<b>ИТОГО</b>	4	32	72	108	

## 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>1 семестр</b>			
1	<b>Раздел 1</b> Реаниматология	Лекция 1. Терминальное состояние. Клиническая и биологическая смерть	1
2	<b>Раздел 2.</b> Анестезиология	Лекция 1. Подготовка больных к операции и анестезии. Выбор анестезии у экстренного больного.	1

<b>3</b>	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия.	Лекция 1. Операционная кровопотеря. Методы определения и возмещения. Шок. Различные его виды.	<b>2</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>4</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Число часов в семестре
		<b>КУРС 1</b>		<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1. Реаниматология</b>	<b>Тема 1</b> Учение о процессах умирания Терминальное состояние и его фазы. Преагония. Агония. Клиническая смерть. Биологическая смерть.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	2
		<b>Тема 2</b> Показания и противопоказания для реанимации.	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 3</b> Массаж сердца (прямой, непрямой).	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 4</b> Методы искусственного дыхания	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 5</b> Медикаментозная терапия во время реанимации	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	2
		<b>Тема 6</b> Дефибриляция сердца	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 7</b> Особенности реанимации во время хирургических операций.	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 8</b> Исходы реанимации.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	1
2.	<b>Раздел 2. Анестезиология</b>	<b>Тема 1.</b> Анатомо-физиологические особенности.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 2</b> Принципы расчетов доз препаратов. Пути введения лекарственных средств.	1 – собеседование; 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль	2
		<b>Тема 3</b> Общая анестезия.	1 – собеседование;	2



			2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	
		<b>Тема 4</b> Особенности общей анестезии у новорожденных.	1 –собеседование; 2 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 5</b> Другие виды анестезии.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 6</b> Местная анестезия. Дозировка местных анестетиков. Осложнения местной анестезии	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 7</b> Подготовка больных к операции и анестезии.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 8</b> Выбор анестезии у экстренного больного.	1 –собеседование; 2 – тестовый контроль	1
3.	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия.	<b>Тема 1</b> Физиологические особенности ребенка.	1 –собеседование; 2 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 2</b> Патофизиология растущего организма.	1 –собеседование; 2 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 3</b> Методы интенсивной терапии.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	2
		<b>Тема 4</b> ИВЛ.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 5</b> Острая дыхательная недостаточность.	1 –собеседование;	1
		<b>Тема 6</b> Операционная кровопотеря. Методы определения и возмещения.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	2
		<b>Тема 7</b> Шок. Различные его виды.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	2

		<b>Тема 8</b> Симптоматическая терапия при гипертермии, судорожном синдроме, парезе кишечника.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
		<b>Тема 9</b> Методы детоксикации.	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – тестовый контроль	1
	<b>Всего в семестре</b>			32
	<b>ВСЕГО:</b>			32

#### 5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

<b>№ п/п</b>	<b>Раздел</b>	<b>Наименования работ</b>	<b>Формы текущего контроля</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
				<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	<b>Раздел 1</b> Реаниматология.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 –собеседование; 2 –практические навыки 3 – ситуационные задачи	<b>24</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 2.</b> Анестезиология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 –собеседование; 2 –практические навыки; 3 – ситуационные задачи	<b>24</b>
<b>3</b>	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 –собеседование; 2 –практические навыки ; 3 – ситуационные задачи	<b>24</b>

	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>72</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>72</b>

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 1</b> Реаниматология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки.
2	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 2</b> Анестезиология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки.
3	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 3.</b> Интенсивная терапия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК-5; ПК-6	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

##### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

##### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

##### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия № 1. Учение о процессах умирания**

## Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6

1. Определение науки Танатология
2. Последовательность исчезновения жизненных функций.
3. Определение термина «терминальное состояние»
4. При каком виде смерти нет выраженного терминального состояния?
5. Признаки острой смерти.
6. Агональная смерть.
7. Признаки клинической смерти.
8. Признаки биологической смерти.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

#### «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

#### «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

#### «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

#### «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 3. Интенсивная терапия

#### **Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Наиболее распространенной точкой пункции подключичной вены является:
  - А) граница наружной и внутренней трети ключицы;
  - Б) под грудино-ключичным сочленением;
  - В) над грудино-ключичным сочленением;
  - Г) под ключицей, на границе внутренней и средней трети ключицы;
  - Д) в яремной ямке.
  
2. Внутренняя яремная вена расположена:
  - А) кнутри от сонной артерии;
  - Б) позади сонной артерии;
  - В) кнаружи от сонной артерии;
  - Г) к сонной артерии отношения не имеет;
  - Д) в яремной ямке.
  
- 3.. Центральная гемодинамика при гиповолемическом шоке характеризуется:
  - А) левожелудочковой недостаточностью;
  - Б) правожелудочковой недостаточностью;
  - В) централизацией кровообращения с уменьшением почечного кровотока;
  - Г) депонированием крови в сосудах малого круга;
  - Д) депонированием крови в сосудах брюшной полости.
  
4. Характерными изменениями микроциркуляции при гипо-водемическом шоке являются:
  - А) ускорение капиллярного кровотока;
  - Б) артерио-венозное шунтирование, метаболический ацидоз;
  - В) увеличение времени кровотока;
  - Г) высокий гемоглобин и гематокрит; Д) расширение капилляров.
  
5. Восстановить мозговой кровоток при остановке сердца необходимо:
  - А) в течение 1 минуты;

- Б) в течение 2 минут;
- В) в течение 4 минут;
- Г) в течение 5 минут;
- Д) не позднее 6 минут.

6. При назначении медикаментов новорожденному с массой 3 кг необходимо ввести:

- А) 1/20 часть дозы взрослого;
- Б) 1/15 часть дозы взрослого;
- В) 1/10 часть дозы взрослого;
- Г) 1/8 часть дозы взрослого;
- Д) 1/5 часть дозы взрослого.

7. Лекарственные препараты у больного в состоянии шока необходимо вводить:

- А) ректально;
- Б) подкожно;
- В) внутримышечно;
- Г) внутривенно;
- Д) через рот.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-80%

«Удовлетворительно»: 79-70%

«Неудовлетворительно»: <70%

ПРИМЕР!

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Раздел 3. Интенсивная терапия.**

**Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6**

#### **Задача 1**

У новорождённого с массой тела 1800 г, 32 нед гестации, в возрасте 4 ч жизни в детском отделении отмечено апноэ. При осмотре выявлены цианоз носогубного треугольника, акроцианоз. Дыхание аритмичное, частота

дыхания 20 в минуту, периодически апноэ до 30 с. Отмечается втяжение грудины на вдохе. Аускультативно дыхание ослаблено, проводится равномерно с обеих сторон, выслушиваются разнокалиберные хрипы над всей поверхностью лёгких. Тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 150 в минуту. В анализах крови: рН 7,0, рСО<sub>2</sub> 68 мм рт.ст., рО<sub>2</sub> 40 мм рт.ст., SB 20 ммоль/л, BE 4 ммоль/л.

*Какие нарушения являются ведущими в клинической картине? Оцените КЩС. Определите последовательность интенсивной терапии.*

### **Задача 2**

Ребёнок 1 мес с массой тела 3800 г находится в отделении больницы с диагнозом «Правосторонняя долевая пневмония». Вас, дежурного врача, вызвали к ребёнку в связи с ухудшением общего состояния, повышением температуры тела до 39 °С. При осмотре кожные покровы бледные, мелкий пот, конечности холодные. Ребёнок на осмотр реагирует слабыми движениями, глаза открыты. Дыхание жёсткое, справа выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, частота дыхания 50 в минуту. Тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 180–190 в минуту, пульс слабого наполнения.

*Определите, чем обусловлена тяжесть состояния ребёнка. Какие дополнительные методы исследования вам необходимы? Определите последовательность действий врача для оказания неотложной помощи. Назовите препараты, рассчитайте дозы, необходимые для интенсивной терапии.*

### **Задача 3**

Ребёнок 1 мес поступил в хирургическое отделение с диагнозом «Пилоростеноз». Масса тела при поступлении 3900 г. За последние 3 сут потерял в массе тела 250 г. При осмотре кожные покровы бледные, тургор тканей снижен, большой родничок запавший. Дыхание пуэрильное, частота дыхания 30 в минуту, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 150 в минуту, АД 85/50 мм рт.ст. Молоко матери не усваивает, обильно срыгивает. В анализах крови: рН 7,55, рСО<sub>2</sub> 32 мм рт.ст., рО<sub>2</sub> 88 мм рт.ст., BE +11,2, SB 30,5 ммоль/л. Биохимический анализ крови: калий 2,8 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л, кальций 1,1 ммоль/л, общий белок 70 г/л, мочевины 3,5 ммоль/л, глюкоза 3 ммоль/л. Планируется провести предоперационную подготовку в течение суток.

*Определите степень и вид дегидратации. Оцените КЩС и данные биохимического анализа крови; какие препараты нужны для коррекции? Рассчитайте необходимый объём инфузионной терапии.*



## **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Оформление медицинской документации.
2. Оценка состояния больного перед операцией, проведение премедикации.
3. Организация рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
4. Проведение по показаниям проводниковой анестезии
5. Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.

6. Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания
7. Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме
8. Катетеризация периферической и центральной вен.
9. Зондирование желудка
10. Сердечно-легочная реанимация
11. Интубация трахеи, ларингоскопия
12. Спинальная анестезия

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### ***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Классификация методов анестезии. Определение общей и местной анестезии.
2. Подготовка больных к операции и анестезии. Предварительная подготовка и ее содержание, непосредственная подготовка - премедикация.
3. Фармакологические средства для премедикации. Наркотические и ненаркотические анальгетики, препараты барбитуровой кислоты, транквилизаторы, антигистаминные средства, препараты для НЛА и др
4. Разновидности ингаляционной анестезии.
5. Аппаратура и другие принадлежности для ингаляционной анестезии.
6. Правила обращения со сжатыми газами: основные требования к баллонам, их заполнение, транспортировка, хранение, устройство редукторов и систем подведения газов.
7. Правила техники безопасности при работе со сжатыми газами.
8. Общие анестетики. Понятие о силе наркотического действия.
9. Жидкие общие анестетики (диэтиловый эфир, фторотан, пентран, этран, изофлюран, севофлюран и др.).
10. Газообразные общие анестетики (закись азота, циклопропан, ксенон и др.). Физико-химические свойства. Фармакокинетика и фармакодинамика.

Показания и противопоказания к применению с учетом преимуществ и недостатков

11. Особенности применения мышечных релаксантов у детей. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Декураризация.
12. Терминальные состояния. Классификация - преагональное состояние, агония, клиническая смерть. Определение понятия клиническая смерть по В.А. Неговскому. Признаки клинической смерти.
13. Реанимационные мероприятия, базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Контроль эффективности реанимационных мер.
14. Комплекс реанимационных мер на догоспитальном этапе и в условиях стационара.
15. Остановка кровообращения. Этиологические факторы остановки кровообращения - кардиальные и некардиальные. Механизмы остановки кровообращения - фибрилляция желудочков сердца, желудочковая тахикардия, асистолия, брадиаритмия, электромеханическая диссоциация.
16. Диагностические критерии при различных механизмах остановки кровообращения. Реанимационные меры, принципы интенсивной терапии
17. Шок. Определение. Классификация. Диагностика.
18. Принципы интенсивной терапии при травматическом (геморрагическом, ожоговом и др.), кардиогенном, анафилактическом, септическом шоке. Фармакологические средства, принципы инфузионно-трансфузионной терапии
19. Переливание компонентов крови и кровезаменителей.
20. Осложнения при переливании крови.
21. Профилактика и интенсивная терапия осложнений инфузионно-трансфузионной терапии.
22. Нарушения водно-электролитного обмена
23. Расчеты суточной потребности организма в воде и электролитах. Ошибки и их устранение при коррекции водно-электролитных нарушений.
24. Принципы коррекции нарушений КОС, методы оценки эффективности.
25. Основные принципы оказания медицинской помощи при отравлениях на этапах эвакуации и в лечебных учреждениях.
26. Парентеральное питание. Основные компоненты парентерального питания - источники азота, источники энергии, витамины, анаболические гормоны.
27. Премедикация, задачи, фармакологические средства, способы.
28. Анестезия при малых оперативных вмешательствах и манипуляциях. Обезболивание в поликлинических условиях.
29. Проводниковая анестезия, разновидности, характеристика препаратов.
30. Классификация терминальных состояний. Сердечно-легочная реанимация при клинической смерти.
31. Механическая асфиксия, утопление в пресной и соленой воде. Особенности интенсивной терапии.

## БИЛЕТ № 1

1. Особенности общей анестезии у новорожденных
2. Массаж сердца (прямой, непрямой).

**Ситуационная задача**

Ребёнок 3 лет поступил в приёмное отделение в первый день заболевания ОРВИ с температурой тела 38 °С продолжительностью более 3 ч, была однократная рвота. Ребёнок возбуждён, кожные покровы розовые, горячие на ощупь, губы и видимые слизистые оболочки яркие, сухие. Частота дыхания 58 в минуту, частота сердечных сокращений 152 в минуту. Масса тела 14 кг.

*Ваш предполагаемый диагноз, план обследования и лечебные мероприятия?*

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020 г. № \_\_\_\_

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедов А.Д., к.м.н. доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</b>		
знать	<p>Имеет фрагментарные знания об элементах топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций. Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови. Клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов. Патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности. Патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); Анатомо-физиологические особенности детского возраста.</p>	<p>Имеет достаточные представления об элементах топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций. Нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови. Клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов. Патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности. Патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); Анатомо-физиологические особенности детского возраста.</p>
уметь	<p>Имеет частичные умения по сбору анамнеза заболевания и анамнез жизни больного. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи 83 больных, требующих оперативного вмешательства. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии.</p>	<p>В целом владеет умением сбора анамнеза заболевания и анамнез жизни больного. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние Тестовые задания, билеты, ситуационные задачи 83 больных, требующих оперативного вмешательства. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии.</p>

владеть	Обладает фрагментарными навыками стандартного клинического и физикального обследования. Распознаванием на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведением коррекции их нарушений. Основными навыками диагностики гиповолемических состояний, нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови, острой сердечнососудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, острой церебральной недостаточности.	В целом обладает устойчивыми навыками стандартного клинического и физикального обследования. Распознаванием на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведением коррекции их нарушений. Основными навыками диагностики гиповолемических состояний, нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови, острой сердечнососудистой недостаточности, острой дыхательной недостаточности, острой церебральной недостаточности.
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</b>		
знать	Имеет фрагментарные представления о клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении анестезии. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации. Методы предоперационного обследования и подготовки к операции и анестезии, премедикации. Современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших). Современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии, принципы асептики и антисептики.	Имеет общие представления о клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении анестезии. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации. Методы предоперационного обследования и подготовки к операции и анестезии, премедикации. Современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших). Современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии, принципы асептики и антисептики.
уметь	Не умеет проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и	Частично, не систематично умеет проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и

	<p>энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозодыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белковоэнергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.</p>	<p>энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозодыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белковоэнергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.</p>
<p>владеть</p>	<p>Не владеет навыками анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга систем дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии. Навыками осуществления принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введения ларингеальной маски и комбитюба. Проведением и поддержанием в соответствии с проводимой операцией и состоянием больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей. Проведением анестезии при экстренных операциях. Различными методами местного и регионального обезболивания. Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга систем дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии. Навыками осуществления принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубации трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введения ларингеальной маски и комбитюба. Проведением и поддержанием в соответствии с проводимой операцией и состоянием больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей. Проведением анестезии при экстренных операциях. Различными методами местного и регионального обезболивания. Осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и</p>

анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнения, применением обоснованной корригирующей терапии. Осуществлением рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии. Осуществлением наблюдения за больным и необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций. Установлением необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимой интенсивной терапии и наблюдением за больным. Распознаванием осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проведением своевременных лечебно-реанимационных мероприятий.. Проведением премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержанием проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей. Проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза. Проведением коррекции нарушения - обмена и кислотно-щелочного состояния. Навыками лечения гиповолемических состояний. Навыками лечения нарушения

осложнения, применением обоснованной корригирующей терапии. Осуществлением рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии. Осуществлением наблюдения за больным и необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций. Установлением необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимой интенсивной терапии и наблюдением за больным. Распознаванием осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проведением своевременных лечебно-реанимационных мероприятий.. Проведением премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержанием проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей. Проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза. Проведением коррекции нарушения - обмена и кислотно-щелочного состояния. Навыками лечения гиповолемических состояний. Навыками лечения нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови. Навыками проведения форсированного диуреза; Определением показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации. Навыками проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания. Навыками осуществления ухода и наблюдения



свертывающей и противосвертывающей систем крови. Навыками проведения форсированного диуреза; Определением показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации. Навыками проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания. Навыками осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностики осложнений. Навыками выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции. Основными принципами заместительной терапии функции кровообращения. Основными навыками лечения пациентов с острой сердечно - сосудистой недостаточностью. Проведения интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания; политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления. Проведением реанимационных мероприятий при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца.

за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностики осложнений. Навыками выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции. Основными принципами заместительной терапии функции кровообращения. Основными навыками лечения пациентов с острой сердечно - сосудистой недостаточностью. Проведения интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания; политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления. Проведением реанимационных мероприятий при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца.



## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Хирургические болезни детского возраста: учебник в 2-х т. / под ред. Ю.Ф. Исакова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2004, 2006. – Т.1 – 632 с.: ил., Т.2 – 584 с.	50
2	Детская хирургия: клинические разборы / Под ред. проф. А.В. Гераськина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 216 с.: ил. ISBN 9785970418420	8
3	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей : учебник/ под ред. проф.С.М.Степаненко. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 240 с.	50

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1	Краткая версия национального руководства / под ред. А. Ю. Разумовского ; отв. ред.А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784с.[электронный ресурс] <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html</a>
2	Анестезиология: национальное руководство / под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. [электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439531.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439531.html</a>
3	Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. [электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440360.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440360.html</a>
4	Клиническая анестезия / К. Гвиннут; пер. с англ. под ред. проф. С.В. Свиридова. - М. : БИНОМ, 2014. [электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325368.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785996325368.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

1	Неотложные состояния у детей : справочник\Ю.Е. Вельтищев,В.Е.Шаробаро- 2-ое издание. –М.: издательство БИНОМ, 2016.-608 с.: ил	<b>1</b>
2	Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство / Под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2012. [электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html</a>	
3	Инфузионно-трансфузионная терапия / Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. [электронный ресурс] <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415382.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415382.html</a>	

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a>
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a>
3	Консультант врача Электронная медицинская библиотека <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
5	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
6	Российская медицинская ассоциация <a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
7	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
8	БД «Российская медицина» <a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
9	eLIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2007  
Microsoft Office Professional Plus 2010  
Microsoft Office Professional Plus 2013  
в составе:  
Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL:  
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL:  
<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL:  
<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:  
<http://www.internist.ru>

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Договор об использовании кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ	Детская хирургия	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Учебная комната №1 (35 кв.м.) – для практических занятий Малый зал (30 кв.м.), Большой зал (60 кв.м) проведение конференций и доклад больных) 6 хирургических отделений, 2 отделения реанимации, поликлиника, травмпункт.	- для лекционных занятий: Оверхед -1 проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран;

					Оперблок	
--	--	--	--	--	----------	--

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Мейланова Ф.В.	штатный	Зав. каф., к.м.н. доцент	Детская хирургия	Дагестанский медицинский институт.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доля ставки	2019/2017		2019 по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Магомедов А.Д.	штатный	доцент, к.м.н. /доцент	Детская хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019/2017		доцент.
3.	Ашурбеков В.Т.	штатный	доцент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019 /2014	2017	доцент , с 2018 г по настоящее время зав. учебной



					институт.					частью
4.	Казилов Б.Р	штатный	Ассистент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2018	2020	Ассистент

## **Х.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

### **10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями**

**здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

### **10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся ординаторам, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

## **10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс(для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова

31 августа 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### «Детская хирургия»

**Индекс дисциплины:** Б1.Б.1

**Специальность:** 31.08.16 Детская хирургия

**Уровень высшего образования** – подготовка кадров высшей квалификации

**Квалификация выпускника** – Врач-детский хирург

**Кафедра** - Детская хирургия

**Форма обучения** – очная

**Курс** – 1,2

**Семестр** – 1,3

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):**31/1116

**Лекции** – 16 часов

**Практические (семинарские) занятия** – 452 часа

**Самостоятельная работа** – 648 часов

**Форма контроля** – зачет с оценкой



Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от «25» августа 2014г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-детский хирург», утвержденного Приказом Минтруда России от 14 марта 2018 г № 134н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры  (А.М. Магомедова)

**Заведующая кафедрой**  
(ученая степень/ученое звание)

  
Ф.В. Мейланова

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Мейланова Ф.В.
2. Заведующий учебной частью, к.м.н., доцент Ашурбеков В.Т.
3. К.м.н., доцент Магомедов А.Д.

**Рецензенты:**

1. Ферзаули Али Нахчиевич, профессор, д.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии ЧГУ.
2. Индроква Светлана Башировна, доцент, к.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии КБГУ.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### Цель:

Детская хирургия – подготовка квалифицированного врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, выполнению лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками. Окончив клиническую ординатуру, врач-детский хирург должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах организации хирургической службы, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при хирургической патологии.

### Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Детская хирургия»;
- подготовка врача-детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача-детского хирурга в областях: основы социальной гигиены и организации здравоохранения, методы обследования в детской хирургии, плановая и пластическая хирургия, гнойная хирургия, торакальная хирургия, хирургия половых желез, проктология детского возраста, хирургия новорожденных, абдоминальная хирургия, реаниматология, интенсивная терапия, травматология детского возраста, основы детской гинекологии.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного ребенка, взаимосвязь нозологии, функциональных систем организма и уровни их регуляции; - Этиологию и патогенез хирургических заболеваний, пороков развития, травматических повреждений; - Принципы

		<p>хирургического лечения и рациональные сроки его, принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств</p> <p><b>Уметь</b> Оценить результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования; Проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз; Обосновать выбор наиболее оптимального лечения.</p> <p><b>Владеть</b> навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
<b>УК-2</b>	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p><b>Знать</b> Конституцию Российской Федерации; нормативные и методические документы по специальности, основы санитарного просвещения; правила оформления медицинской документации);</p> <p><b>Уметь</b> Организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, включая организацию работы с кадрами</p> <p><b>Владеть</b> Методами и системами управления и организации труда в медицинской организации.</p>
<b>ПК-1</b>	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><b>Знать</b> порядки оказания медицинской помощи детям; стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методику осмотра детей; анатомио-физиологические и возрастно-половые особенности детей; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез заболеваний у детей; современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей; клиническую</p>

		<p>картину, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей</p>
		<p><b>Уметь</b> анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;</p>
		<p><b>Владеть</b> Навыками первичного и повторного осмотра пациентов, определения показаний для своевременной госпитализации пациента в хирургическое отделение; определения объема и последовательности мероприятий по профилактике развития хирургических заболеваний и их осложнений;</p>
<p><b>ПК-2</b></p>	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p>	<p><b>Знать</b> медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Уметь</b> интерпретировать результаты повторного осмотра детей; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей, интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей; интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; информационно-компьютерными программами</p> <p><b>Владеть</b> Объективными методами обследования больного, выявить общие и специфически е признаки заболевания</p>

<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p><b>Знать</b> основные понятия клинической эпидемиологии, биостатистики; современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков</p> <p><b>Уметь</b> наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения, организовать работу по улучшению здоровья населения;</p> <p><b>Владеть</b> практическими навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><b>Знать</b> Клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем</p> <p><b>Уметь</b> Оценить результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования, провести диагностические манипуляции; - Провести дифференциальный диагноз, поставить нозологический диагноз; - Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования с адекватной оценкой полученных результатов, при необходимости привлекать специалистов-консультантов; - Распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания</p> <p><b>Владеть</b> Методами сбора анамнеза и жалоб пациента или его родителей (опекунов); - Объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных исследований; - Методами проведения дифференциальной диагностики</p>
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской	<b>Знать</b> Принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств; Принципы,

	помощи	приемы и методы обезболивания в детской хирургии, хирургические методы лечения, вопросы интенсивной терапии и реанимации; Основы диетотерапии и рационального питания больных с хирургической патологией.
		<b>Уметь</b> Принимать правильные решения по тактике ведения больного ребенка; Вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания
		<b>Владеть</b> Методами проведения необходимого консервативного лечения детей с хирургическими заболеваниями; Методами предоперационной подготовки, хирургического лечения и послеоперационного ведения больных.
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<b>Знать</b> Использование возможностей физиотерапии и природных факторов, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
		<b>Уметь</b> Разработать план реабилитационных и профилактических мероприятий
		<b>Владеть</b> Методами послеоперационного ведения больных детей.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.16 «Детская хирургия» и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	468	234	234
Аудиторная работа			
Лекции (Л)	16	8	8
Практические занятия (ПЗ)	452	226	226
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	648	306	342

Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	1116	540	576
	31 з.е.	15 з.е.	16 з.е.

**V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**  
**5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении**

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4 ПК-5, ПК-6, ПК-8	<b>Раздел 1.</b> <b>Абдоминальная хирургия у детей</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Оперативные вмешательства при заболеваниях брюшной стенки и органов брюшной полости</li> <li>• Непроходимость кишечника</li> <li>• Аноректальные пороки развития</li> <li>• Травма органов брюшной полости</li> </ul>	Острый аппендицит Перитонит Острый панкреатит Болезнь Гиршпрунга Кишечная непроходимость Ущемлённая грыжа Желудочно-кишечное кровотечение Язвенная болезнь желудка и 12п.кишки Холецистит, Желчекаменная болезнь Панкреатит Аномалии желточного протока Болезнь Крона Хирургические заболевания селезёнки и крови Острая спаечная кишечная непроходимость Атрезия анального отверстия Травма органов брюшной полости Инородные тела желудочно-кишечного

			тракта Портальная гипертензия Эхинококкоз органов брюшной полости Полипы, полипоз желудочно-кишечного тракта
2.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<b>Раздел 2.</b> <b>Плановая и пластическая хирургия у детей</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Патология вагинального отростка</li> <li>• Грыжи брюшной стенки</li> <li>• Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей</li> </ul>	Паховые грыжи Водянка оболочек яичка Киста элементов семенного канатика Киста Нукке Пупочная грыжа Грыжи белой линии живота и параумбиликальные Параумбиликальные грыжи Бедренная грыжа Грыжа спигелевой линии Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей Внутренние грыжи Гемангиома. Лимфангиома Пигментные пятна Папиллома Дермоидные кисты Мезенхимальные опухоли (фибромы, дермоиды, гигромы, ганглии, липомы, лейомиомы, рабдомиомы, мезенхимомы) Неврогенные опухоли (нейрофиброма, нейрофиброматоз, ганглионеврома, невринома, симпатогониома) Тератомы Пороки развития сосудов



			Пороки развития вен Флебэктазия яремной вены Пороки развития артерий Пороки развития лимфатических сосудов Пластическая хирургия врождённых и приобретённых поражений мягких тканей Пластическая хирургия рубцовых поражений мягких тканей
3.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<b>Раздел 3.</b> <b>Гнойная хирургия у детей</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Гнойная инфекция в хирургии</li> <li>• Гнойная рана</li> <li>• Гнойные заболевания мягких тканей</li> <li>• Остеомиелит</li> </ul>	Гнойная инфекция Гнилостная инфекция Анаэробная клостридиальная и неклостридиальная инфекция Специфическая инфекция Хирургический сепсис, септический шок Лечение гнойно-септических заболеваний у детей. Флегмона мягких тканей. Фурункул, фурункулёз. Карбункул Лимфаденит, аденофлегмона, лимфангоит Рожистое воспаление Острый гематогенный остеомиелит Хронический остеомиелит Первично-хронический остеомиелит Посттравматический остеомиелит Гнойный артрит

4.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 4.</b> <b>Торакальная хирургия у детей</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Заболевания легких и плевры</li> <li>• Заболевания средостения</li> <li>• Заболевания грудной клетки</li> </ul>	<p>Воронкообразная деформация грудной клетки Килевидная деформация Пороки развития бронхов и лёгких Бактериальные деструкции лёгких (абсцесс, гангрена, буллы) Бронхоэктатическая болезнь Кисты легких и поликистоз Инородные тела гортани, трахеи и бронхов Эхинококкоз лёгких Медиастениты Периокардиты Атрезия пищевода Ахалазия пищевода Трахеопищеводные свищи Врождённые и приобретенные стенозы пищевода Химические ожоги пищевода Диафрагмальные грыжи Травматические повреждения грудной клетки Ранения и повреждения легких</p>
5.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 5.</b> <b>Эндокринная хирургия</b></p>	<p>Патофизиология желез внутренней секреции (гипофиз, тимус, надпочечники, щитовидная железа, половые железы, поджелудочная железа) Эмбриогенез мужских и женских половых желез. Гермафродитизм, аномалии формирования пола Хирургическое лечение заболеваний щитовидной</p>

			<p>железы</p> <p>Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы.</p> <p>Хирургическое лечение крипторхизма и опухолей яичка</p>
6.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 6.</b></p> <p><b>Проктология</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Патология эпителиальных ходов</li> <li>• Болезнь Гиршпрунга</li> <li>• Неспецифический язвенный колит.</li> <li>Болезнь Крона</li> <li>• Аноректальные пороки</li> <li>• Полипы, трещины прямой кишки</li> </ul>	<p>Эпителиальный копчиковый ход.</p> <p>Пресакральная киста.</p> <p>Врожденное сужение заднего прохода.</p> <p>Врожденное сужение прямой кишки</p> <p>Свищи при нормально функционирующем анальном отверстии.</p> <p>Атрезия прямой кишки и анального отверстия</p> <p>Болезнь Гиршпрунга</p> <p>Мегаколон</p> <p>Острый парапроктит.</p> <p>Хронический парапроктит.</p> <p>Параректальные свищи</p> <p>Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона</p> <p>Травматические повреждения ануса, прямой кишки и промежности</p> <p>Дермоидная киста и тератома параректальной области.</p> <p>Сосудистые опухоли, гемангиомы, лимфангиомы</p> <p>Полипы и полипоз толстой кишки. Трещины заднего прохода.</p> <p>Геморрой</p> <p>Недостаточность анального отверстия.</p> <p>Выпадения прямой кишки</p>

3 семестр			
7.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 7.</b> <b>Урология</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Семиотика урологических заболеваний. Методы исследования в урологии</li> <li>• Пороки развития мочеполовой системы</li> <li>• Воспалительные заболевания мочеполовой системы</li> <li>• Травмы мочеполовой системы</li> <li>• Почечная недостаточность</li> <li>• Опухоли мочеполовой системы</li> <li>• Варикоцеле</li> <li>• Неотложные состояния в урологии</li> </ul>	<p>Пороки развития почек Пороки развития мочеточников Пузырно-мочеточниковый рефлюкс Гидронефроз Удвоение верхних мочевых путей Экстрофия мочевого пузыря Дивертикул мочевого пузыря Нейрогенный мочевой пузырь Эписпадия Гипоспадия Клапаны задней уретры у мальчиков Выпадение слизистой уретры у девочек Пиелонефрит, цистит, уретрит Паранефрит, баланопостит, вульвагинит Острая почечная недостаточность Хроническая почечная недостаточность Особенности урологии новорожденных Мочекаменная болезнь Опухоли мочеполовой системы Опухоль Вильмса Опухоли мочевого пузыря Опухоли яичка Травматическое повреждение почек Повреждение мочеточников и мочевого пузыря Повреждение уретры</p>

			Травма наружных половых органов Варикоцеле Крипторхизм Перекрут яичка и гидатиды Орхоэпидидимит Травма яичка, аллергический отек, флегмона Фурнье Водянка яичка и семенного канатика. Фимоз. Парафимоз.
8.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 8.</b> <b>Хирургия новорожденных</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Организация работы отделения хирургии новорожденных</li> <li>• Пороки, аномалии, варианты развития</li> <li>• Врожденный пилоростеноз</li> <li>• Острая форма болезни Гиршпрунга</li> <li>• Тератома крестцово-копчиковой области и других локализаций</li> <li>• Гемангиомы, лимфангиомы</li> <li>• Опухоли</li> <li>• Гнойно-воспалительные заболевания</li> <li>• Повреждения</li> <li>• Некротический энтероколит</li> </ul>	Хирургия новорожденных как специальность. Особенности хирургии новорожденных Три варианта отклонений в развитии плода и новорожденных (пороки, аномалии, варианты) Аntenатальная диагностика пороков развития Современные методы транспортировки новорожденных Атрезия пищевода. Врожденный трахеопищеводный свищ Атрезия 12-типерстной кишки. Атрезия тонкой кишки Атрезия толстой кишки, анального отверстия и прямой кишки Нарушения ротации и фиксации кишечника. Незавершенный поворот кишечника. Синдром Ледда Гастрошизис, омфалоцеле Атрезия желчных путей Врожденная

			<p> диафрагмальная грыжа.  Синдром асфиксии  Врожденный  пилоростеноз  Острая форма болезни  Гиршпрунга  Врожденная киста,  поликистоз,  кистоаденоматозная  дисплазия легких  Лобарная эмфизема  Спинно-мозговая и  черепно-мозговая грыжи  Свищи пупка  Тератома крестцово-  копчиковой области и  других локализаций  Гемангиомы,  лимфангиомы  Гнойно-воспалительные  заболевания мягких  тканей  Некротическая флегмона  новорожденных  Острый гематогенный  остеомиелит  Гнойные заболевания  органов грудной клетки  Сепсис новорожденных  Желтуха новорожденных  Кальциноз  новорожденных  Повреждения мягких  тканей и головы.  Кефалогематома  Родовая травма  надпочечников, печени,  селезенки  Родовая травма трубчатых  костей (ключица, бедро,  плечо)  Врожденная косолапость.  Врожденный вывих бедра.  Кривошея </p>
--	--	--	--

			<p>Острый аппендицит. Перитонит Некротический энтероколит Ущемленная грыжа</p>
9.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<p><b>Раздел 9.</b> <b>Травматология-ортопедия детского возраста</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата у детей</li> <li>• Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата у детей</li> <li>• Диспластические заболеваний костей</li> </ul>	<p>Травматический шок у детей Родовые повреждения у детей Повреждения верхних конечностей Повреждения нижних конечностей Повреждения позвоночника Переломы таза Отрывы и размозжение костей Множественные и сочетанные травмы, политравма Пороки развития опорно-двигательного аппарата Врожденная мышечная кривошея Врожденная косолапость Дисплазия тазобедренных суставов Врожденный вывих бедра Пороки развития позвоночника Врожденные деформации конечностей Полидактилия, синдактилия, косорукость Деформация Моделунга. Болезнь Нота Неспецифические воспалительные заболевания костей и суставов Туберкулез костей и суставов Геморрагические</p>

			поражения суставов Ишемическая контрактура Фолькмана Диспластические процессы костей Дистрофические процессы костей Опухоли костей
10.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<b>Раздел 10. Челюстно-лицевая хирургия</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пороки развития лица</li> <li>• Кисты и свищи шеи</li> <li>• Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи</li> <li>• Опухоли</li> <li>• Травмы</li> </ul>	Незаращение верхней губы Незаращение мягкого и твердого нёба Срединные кисты и свищи шеи Боковые кисты и свищи шеи Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области Злокачественные опухоли Травматическое повреждение мягких тканей лица и шеи Травматическое повреждение челюсти
11.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	<b>Раздел 11. Онкология</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Особенности опухолей у детей</li> <li>• Доброкачественные опухоли</li> <li>• Злокачественные опухоли</li> </ul>	Особенности опухолей у детей Этиология и классификация Современные методы диагностики и лечения опухолей Доброкачественные опухоли мягких тканей Злокачественные опухоли мягких тканей Опухоли средостения Опухоли печени Опухоли брюшной полости Опухоли почек



			Опухоли забрюшинного пространства Опухоли яичек и яичников Доброкачественные опухоли костей Злокачественные опухоли костей
--	--	--	---

## 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	<b>Раздел 1.</b> <b>Абдоминальная хирургия у детей</b>	1	48	80		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
2	<b>Раздел 2.</b> <b>Плановая и пластическая хирургия у детей</b>	2	46	80		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
3	<b>Раздел 3.</b> <b>Гнойная хирургия у детей</b>	2	40	72		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	<b>Раздел 4.</b> <b>Торакальная хирургия у детей</b>	1	42	42		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
5	<b>Раздел 5.</b> <b>Эндокринная хирургия</b>	1	14	6		1 – собеседование; 2 – тесты
6	<b>Раздел 6.</b> <b>Проктология</b>	1	36	26		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки

7	Раздел 7. Урология	2	56	98		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
8	Раздел 8. Хирургия новорожденных	4	72	88		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
9	Раздел 9. Травматология- ортопедия детского возраста	1	54	80		1 – собеседование; 2 – тесты 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
10	Раздел 10. Челюстно- лицевая хирургия	1	18	52		1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки
11	Раздел 11. Онкология		26	24		1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
<b>ИТОГО:</b>		<b>16</b>	<b>452</b>	<b>648</b>	<b>1116</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>Курс 1</b>			<b>1 семестр</b>
1	<b>Раздел 1. Абдоминальная хирургия у детей</b>	Острый аппендицит у детей	<b>1</b>
2	<b>Раздел 2. Плановая и пластическая хирургия у детей</b>	Лекция 1. Патология вагинального отростка. Лекция 2. Пороки развития сосудов	<b>2</b>
3	<b>Раздел 3. Гнойная хирургия у детей</b>	Лекция 1. Острый и хронический гематогенный остеомиелит. Лекция 2. Анаэробная кlostридеальная и	<b>2</b>

		неклостридеальная инфекция	
4	<b>Раздел 4. Торакальная хирургия у детей</b>	Лекция 1.Пороки развития легких. Бактериальные деструкции легких	<b>1</b>
5	<b>Раздел 5. Эндокринная хирургия</b>	Лекция 1.Хирургическое лечение крипторхизма и опухолей яичка	<b>1</b>
6	<b>Раздел 6. Проктология</b>	Лекция 1.Эпителиальный копчиковый ход. Пресакральная киста.	<b>1</b>
	<b>Всего в семестре</b>		<b>8</b>
<b>Курс 2</b>			<b>Семестр 3</b>
7	<b>Раздел 7. Урология</b>	Лекция 1.Пороки развития мочеполовой системы. МКБ	<b>2</b>
8	<b>Раздел 8. Хирургия новорожденных</b>	Лекция 1.Атрезия желчевыводящих путей Лекция 2.Гастрошизис, Омфалоцеле Лекция 3.Атрезия пищевода, врожденный трахеопищеводный свищ Лекция 4.Врожденная диафрагмальная грыжа	<b>4</b>
9	<b>Раздел 9. Травматология- ортопедия детского возраста</b>	Лекция 1.Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава.	<b>1</b>
10	<b>Раздел 10. Челюстно-лицевая хирургия</b>	Лекция 1.Пороки развития лица	<b>1</b>
	<b>Всего в семестре</b>		<b>8</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>16</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Абдоминальная хирургия у детей	Тема 1 Анатомо-физиологические особенности детского организма в различные возрастные периоды, их роль в возникновении и течении хирургических заболеваний.	1 –собеседование;	4	
		Тема 2 Острый аппендицит. Перитонит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	2	
		Тема 3 Болезнь Гиршпрунга	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	4	
		Тема 4 Кишечная непроходимость	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	4	
		Тема 5 Ущемлённая грыжа	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	2	
		Тема 6 Желудочно-кишечное кровотечение	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	2	
		Тема 7 Язвенная болезнь желудка и 12п.кишки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	2	
		Тема 8 Холецистит, Желчекаменная болезнь. Панкреатит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	4	
		Тема 9 Аномалии желточного протока	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	2	
		Тема 10 Болезнь Крона	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	2	
		Тема 11 Хирургические заболевания селезёнки и крови	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	2	

			3 –практические навыки		
		<b>Тема 12</b> Острая спаечная кишечная непроходимость	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 13</b> Атрезия анального отверстия	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 14</b> Инородные тела желудочно-кишечного тракта	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 15</b> Портальная гипертензия	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 16</b> Эхинококкоз органов брюшной полости	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 17</b> Полипы, полипоз желудочно-кишечного тракта.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Плановая и пластическая хирургия у детей</b>	<b>Тема 1</b> Паховые грыжи. Водянка оболочек яичка. Киста элементов семенного канатика. Киста Нукке	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 2</b> Пупочная грыжа. Грыжи белой линии живота. Параумбиликальные грыжи.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 3</b> Бедренная грыжа. Грыжа спигелевой линии.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 4</b> Внутренние грыжи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 5</b> Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 6</b> Гемангиома . Лимфангиома	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	

		<b>Тема 7</b> Пигментные пятна Папиллома	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 8</b> Дермоидные кисты	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 9</b> Мезенхимальные опухоли (фибромы, дермоиды, гигромы, ганглии, липомы, лейомиомы, рабдомиомы, мезенхимомы)	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 10</b> Неврогенные опухоли (нейрофиброма, нейрофиброматоз, ганглионеврома, невринома, симпатогониома)	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 11</b> Тератомы	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 12</b> Пороки развития вен. Флебэктазия яремной вены	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 13</b> Пороки развития артерий	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 14</b> Пороки развития лимфатических сосудов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 15</b> Пластическая хирургия врождённых и приобретённых поражений мягких тканей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 16</b> Пластическая хирургия рубцовых поражений мягких тканей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
<b>3</b>	<b>Раздел 3. Гнойная хирургия у детей</b>	<b>Тема 1</b> Гнойная инфекция	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 2.</b> Гнилостная инфекция	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 3.</b> Анаэробная клостридиальная и неклостридиальная инфекция	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	

		<b>Тема 4</b> Специфическая инфекция	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 5</b> Хирургический сепсис, септический шок	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 6</b> Лечение гнойно-септических заболеваний у детей .	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 7</b> Флегмона мягких тканей. Фурункул, фурункулез.Карбункул	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 8</b> Лимфаденит, аденофлегмона, лимфангоит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 9</b> Рожистое воспаление	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 10</b> Острый гематогенный остеомиелит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 11</b> Хронический остеомиелит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 12</b> Первично-хронический остеомиелит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 13</b> Посттравматический остеомиелит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 14</b> Гнойный артрит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
<b>4</b>	<b>Раздел 4. Торакальная хирургия у детей</b>	<b>Тема 1</b> Воронкообразная деформация грудной клетки Килевидная деформация	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	

	<b>Тема 2</b> Пороки развития бронхов и лёгких	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 3</b> Бактериальные деструкции лёгких (абсцесс, гангрена, буллы)	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 4</b> Бронхоэктатическая болезнь Кисты легких и поликистоз	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 5</b> Инородные тела гортани, трахеи и бронхов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
	<b>Тема 6</b> Эхинококкоз лёгких	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>Тема 7</b> Медиастениты	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>Тема 8</b> Перикардиты	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
	<b>Тема 9</b> Атрезия пищевода	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 10</b> Ахалазия пищевода	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>Тема 11</b> Трахеопищеводные свищи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>Тема 12</b> Врождённые и приобретенные стенозы пищевода	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
	<b>Тема 13</b> Химические ожоги пищевода	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 14</b> Диафрагмальные грыжи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>4</b>	



			3 –практические навыки		
		<b>Тема 15</b> Травматические повреждения грудной клетки Ранения и повреждения легких	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
<b>5</b>	<b>Раздел 5. Эндокринная хирургия</b>	<b>Тема 1</b> Патофизиология желез внутренней секреции(гипофиз, тимус, надпочечники, щитовидная железа, половые железы, поджелудочная железа)	1 –собеседование;	<b>2</b>	
		<b>Тема 2</b> Эмбриогенез мужских и женских половых желез.	1 –собеседование;	<b>4</b>	
		<b>Тема 3</b> Гермафродитизм, аномалии формирования пола	1 –собеседование;	<b>2</b>	
		<b>Тема 4</b> Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы	1 –собеседование;	<b>2</b>	
		<b>Тема 5</b> Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы	1 –собеседование;	<b>2</b>	
		<b>Тема 6</b> Хирургическое лечение крипторхизма и опухолей яичка	1 –собеседование;	<b>2</b>	
<b>6</b>	<b>Раздел 6. Проктология</b>	<b>Тема 1</b> Эпителиальный копчиковый ход. Пресакральная киста.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 2</b> Врожденное сужение заднего прохода. Врожденное сужение прямой кишки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема3</b> Свищи при нормально функционирующем анальном отверстии	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 4</b> Атрезия прямой кишки и анального отверстия	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 5</b> Болезнь Гиршпрунга	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>4</b>	
		<b>Тема 6</b> Мегаколон	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	

		<b>Тема 7</b> Острый парапроктит. Хронический парапроктит.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 8</b> Параректальные свищи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 9</b> Неспецифический язвенный колит.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 10</b> Болезнь Крона	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 11</b> Травматические повреждения ануса, прямой кишки и промежности	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 12</b> Дермоидная киста и тератома параректальной области.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 13</b> Сосудистые опухоли, гемангиомы, лимфангиомы	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 14</b> Полипы и полипоз толстой кишки.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 15</b> Трещины заднего прохода. Геморрой	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>Тема 16</b> Недостаточность анального отверстия. Выпадения прямой кишки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки	<b>2</b>	
		<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>226</b>	
<b>7</b>	<b>Раздел 7. Урология</b>	<b>Тема 1</b> Пороки развития почек. Пороки развития мочеточников	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
		<b>Тема 2</b> Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>

		3 –практические навыки		
	<b>Тема 3</b> Гидронефроз	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
	<b>Тема 4</b> Экстрофия мочевого пузыря	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема 5</b> Дивертикул мочевого пузыря	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема 6</b> Нейрогенный мочевой пузырь	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема 7</b> Эписпадия. Гипоспадия	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема 8</b> Клапаны задней уретры у мальчиков	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 9</b> Выпадение слизистой уретры у девочек	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 10</b> Пиелонефрит, цистит, уретрит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 11</b> Паранефрит, баланопостит, вульвагинит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 12</b> Острая почечная недостаточность Хроническая почечная недостаточность	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>4</b>
	<b>Тема 13</b> Особенности урологии новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 14</b> Мочекаменная болезнь	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 15</b> Опухоли мочеполовой системы Опухоль Вильмса	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема 16</b> Опухоли мочевого пузыря. Опухоли яичка	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>

		<b>Тема 17</b> Травматическое повреждение почек Повреждение мочеточников и мочевого пузыря Повреждение уретры. Травма наружных половых органов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
		<b>Тема 18</b> Варикоцеле	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 19</b> Крипторхизм	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 20</b> Перекрут яичка и гидатид	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 21</b> Орхоэпидидимит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема 22</b> Травма яичка, аллергический отек, флегмона Фурнье	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 23</b> Водянка яичка и семенного канатика.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 24</b> Фимоз. Парафимоз.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
<b>8</b>	<b>Раздел 8. Хирургия новорожденных</b>	<b>Тема 1</b> Хирургия новорожденных как специальность. Особенности хирургии новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема2</b> Три варианта отклонений в развитии плода и новорожденных (пороки, аномалии, варианты)	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема3</b> Антенатальная диагностика пороков развития	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема4</b> Современные методы транспортировки новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема5</b> Атрезия пищевода. Врожденный трахеопищеводный свищ	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>

	<b>Тема6</b> Атрезия 12-типерстной кишки. Атрезия тонкой кишки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
	<b>Тема7</b> Атрезия толстой кишки, анального отверстия и прямой кишки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
	<b>Тема8</b> Нарушения ротации и фиксации кишечника. Незавершенный поворот кишечника. Синдром Ледда	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
	<b>Тема9</b> Гастрошизис. омфалоцеле	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема10</b> Атрезия желчных путей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема11</b> Врожденная диафрагмальная грыжа. Синдром асфиксии	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема12</b> Врожденный пилоростеноз	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема13</b> Острая форма болезни Гиршпрунга	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема14</b> Врожденная киста, поликистоз, кистоаденоматозная дисплазия легких. Лобарная эмфизема	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема15</b> Спинно-мозговая и черепно-мозговая грыжи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема16</b> Свищи пупка	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема17</b> Тератома крестцово-копчиковой области и других локализаций	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>

	<b>Тема18</b> Гемангиомы, лимфангиомы	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема19</b> Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей. Некротическая флегмона новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема20</b> Острый гематогенный остеомиелит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема21</b> Гнойные заболевания органов грудной клетки	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема22</b> Сепсис новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема23</b> Желтуха новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема24</b> Кальциноз новорожденных	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема25</b> Повреждения мягких тканей и головы. Кефалогематом.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема26</b> Родовая травма надпочечников, печени, селезенки.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>Тема27</b> Родовая травма трубчатых костей (ключица, бедро, плечо)	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема28</b> Врожденная косолапость. Врожденный вывих бедра. Кривошея	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
	<b>Тема29</b> Острый аппендицит. Перитонит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
	<b>Тема30</b> Некротический энтероколит	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>

			3 –практические навыки		
		<b>Тема 31</b> Ущемленная грыжа	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
<b>9</b>	<b>Раздел 9. Травматология- ортопедия детского возраста</b>	<b>Тема 1</b> Травматический шок у детей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>4</b>
		<b>Тема 2</b> Родовые повреждения у детей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 3</b> Повреждения верхних конечностей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема 4</b> Повреждения нижних конечностей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема5</b> Повреждения позвоночника	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема6</b> Переломы таза	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема7</b> Отрывы и разможнение костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема8</b> Множественные и сочетанные травмы, политравма.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема9</b> Пороки развития опорно-двигательного аппарата.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема10</b> Врожденная мышечная кривошея	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема11</b> Врожденная косолапость	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема12</b> Дисплазия тазобедренных суставов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>

		<b>Тема13</b> Врожденный вывих бедра	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>4</b>
		<b>Тема14</b> Пороки развития позвоночника	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема15</b> Врожденные деформации конечностей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема16</b> Полидактилия, синдактилия, косорукость	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема17</b> Деформация Моделунга.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема18</b> Болезнь Нота	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема19</b> Неспецифические воспалительные заболевания костей и суставов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема20</b> Туберкулез костей и суставов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема21</b> Геморрагические поражения суставов	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		<b>2</b>
		<b>Тема22</b> Ишемическая контрактура Фолькмана	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема23</b> Диспластические процессы костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема24</b> Дистрофические процессы костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема25</b> Опухоли костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
<b>10</b>	<b>Раздел 10. Челюстно- лицевая хирургия</b>	<b>Тема 1</b> Незаращение верхней губы	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема2</b> Незаращение мягкого и твердого нёба	1 –собеседование;		<b>2</b>



			2 –ситуационные задачи		
		<b>Тема3</b> Срединные кисты и свищи шеи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема4</b> Боковые кисты и свищи шеи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема5</b> Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей лица и шеи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		2
		<b>Тема6</b> Доброкачественные опухоли челюстно-лицевой области	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		2
		<b>Тема7</b> Злокачественные опухоли	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема8</b> Травматическое повреждение мягких тканей лица и шеи	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи 3 –практические навыки		2
		<b>Тема9</b> Травматическое повреждение челюсти	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
<b>11</b>	<b>Раздел 11. Онкология</b>	<b>Тема 1</b> Особенности опухолей у детей. Этиология и классификация. Современные методы диагностики и лечения опухолей.	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема 2</b> Доброкачественные опухоли мягких тканей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема3</b> Злокачественные опухоли мягких тканей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		4
		<b>Тема4</b> Опухоли средостения	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема5</b> Опухоли печени	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема6</b> Опухоли брюшной полости	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2
		<b>Тема7</b> Опухоли почек	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		2

		<b>Тема8</b> Опухоли забрюшинного пространства	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема9</b> Опухоли яичек и яичников	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема10</b> Доброкачественные опухоли костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема12</b> Злокачественные опухоли костей	1 –собеседование; 2 –ситуационные задачи		<b>2</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>226</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>452</b>	

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
<b>1</b>	<b>Раздел1. Абдоминальная хирургия у детей</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;	<b>80</b>	
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Плановая и пластическая хирургия у детей</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 –тестирование;	<b>80</b>	

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.			
<b>3</b>	<b>Раздел 3. Гнойная хирургия у детей</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;	<b>72</b>	
<b>4</b>	<b>Раздел 4.Торакальная хирургия у детей</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;	<b>42</b>	
<b>5</b>	<b>Раздел 5 .Эндокринная хирургия</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 –тестирование;	<b>6</b>	
<b>6</b>	<b>Раздел 6 .Проктология</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 –тестирование;	<b>26</b>	

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.			
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>306</b>	
<b>1</b>	<b>Раздел 7.Урология</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;		<b>98</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 8. Хирургия новорожденных</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;		<b>88</b>
<b>3</b>	<b>Раздел 9. Травматология- ортопедия детского возраста</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;		<b>80</b>

<b>4</b>	<b>Раздел 10. Челюстно-лицевая хирургия</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;		<b>52</b>
<b>5</b>	<b>Раздел 11. Онкология</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Курация больных, ведение медицинской документации.	1 –тестирование;		<b>24</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>342</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>648</b>	

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Абдоминальная хирургия у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
2	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Плановая и пластическая хирургия у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
3	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Гнойная хирургия у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Торакальная хирургия у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
5	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Эндокринная хирургия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Проктология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
<b>3 семестр</b>			
7	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Урология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
8	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Хирургия новорожденных	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
9	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Травматология-ортопедия детского возраста	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

			4 – практические навыки
10	УК-1;УК-2;ПК-1;ПК-2;ПК-4;ПК-5; ПК-6; ПК-8	<b>Челюстно-лицевая хирургия</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки
11	УК-1;УК-2;ПК-1;ПК-2;ПК-4;ПК-5; ПК-6; ПК-8	<b>Онкология</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1;УК-2;ПК-1; ПК-2;ПК-4;ПК-5; ПК-6; ПК-8	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

#### **Раздел 1. Абдоминальная хирургия у детей**

#### **Тема1: Аппендицит у детей. Перитонит**

Контролируемые компетенции:

УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Аппендицит, клиника и диагностика.
2. Аппендикулярный перитонит: классификация, клиника, принципы хирургического лечения;
3. Аппендикулярный инфильтрат: классификация, клиника, принципы хирургического лечения; Редкие виды осложнения острого аппендицита (перитонита) у детей – причины, клиника, диагностика, хирургическая тактика, методы лечения.
4. Аппендицит новорожденных
5. Дифференциальная диагностика аппендицита
6. Аппендэктомия. Виды. Ход операции.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 6. Проктология

##### Контролируемые компетенции:

УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*



1. Характерной формой эпителиального копчикового хода у детей, определяемой макроскопически, является:

- А) короткий ход в межъягодичной складке, проникающий в подкожную клетчатку;
- Б) длинный ход, оканчивающийся на передней поверхности крестца или копчика;
- В) копчиковая киста;
- Г) воронкообразное кожное втяжение;
- Д) все перечисленное.

2. Для дифференциальной диагностики эпителиального копчикового хода оптимальным методом исследования у детей является:

- А) зондирование;
- Б) пальцевое ректальное исследование;
- В) рентгенофистулография;
- Г) ректороманоскопия, колоноскопия;
- Д) весь перечисленный комплекс исследований.

3. Оптимальным положением больного при операции удаления копчикового хода является:

- А) на животе;
- Б) на спине;
- В) на левом боку;
- Г) на правом боку;
- Д) любое из перечисленных.

4. Удаление копчикового хода у детей при хроническом течении следует производить:

- А) по установлению диагноза;
- Б) через 2-3 мес. после стихания острого процесса;
- В) при обострении процесса;
- Г) после 5-6 лет;
- Д) в любые сроки.

5. Наиболее информативным методом диагностики врожденного сужения заднепроходного отверстия у детей является:

- А) рентгеноконтрастный;
- Б) ректороманоскопия;
- В) колоноскопия;
- Г) пальцевое ректальное исследование;
- Д) все перечисленное.

6. При врожденном сужении прямой кишки оптимальным является:

- А) хирургическое вмешательство по установлению диагноза;

- Б) консервативная терапия, бужирование;
- В) консервативная терапия, при отсутствии эффекта - операция;
- Г) рентгеноконтрастное исследование прямой кишки, выбор тактики в зависимости от выраженности мегаректум и динамики ее размеров;
- Д) любой из перечисленных вариантов.

7. Ректостубулярный свищ при нормально сформированном заднем проходе следует оперировать:

- А) по установлении диагноза;
- Б) в 1.5 года;
- В) в 3-4 года;
- Г) в 7 лет;
- Д) в более старшем возрасте.

8. Ректовагинальный свищ при нормально сформированном заднем проходе следует оперировать:

- А) по установлении диагноза;
- Б) в 1.5 года;
- В) в 3-4 года; Г) в 7 лет;
- Д) в более старшем возрасте.

9. Исследование больного по Вангенстину при атрезии анального канала и прямой кишки становится достоверным в срок:

- А) 3 часа после рождения;
- Б) 6 часов после рождения;
- В) 16 часов после рождения;
- Г) 24 часа после рождения;
- Д) 32 часа после рождения.

10. При атрезии прямой кишки у детей наиболее часто встречается:

- А) ректостубулярный свищ;
- Б) ректовагинальный свищ;
- В) ректоуретральный свищ;
- Г) ректовезикальный свищ;
- Д) ректопромежностный свищ.

11. Наиболее информативным методом определения высоты расположения прямой кишки при свищевых формах ее атрезии у детей является:

- А) рентгенография по Вангенстину;
- Б) контрастное исследование кишки через свищ;
- В) исследование свища зондом;
- Г) электромиография промежности;
- Д) профилометрия.

12. В основе болезни Гиршпрунга лежит:
- А) врожденный аганглиоз участка толстой кишки;
  - Б) гипертрофия мышечного слоя кишки;
  - В) поражение подслизистого и слизистого слоев кишки;
  - Г) токсическая дилатация толстой кишки;
  - Д) все перечисленное.
13. У новорожденного отсутствует самостоятельный стул. Отмечается вздутие живота. Видна усиленная перистальтика. В этом случае можно предположить форму болезни Гиршпрунга:
- А) острую;
  - Б) подострую;
  - В) хроническую;
  - Г) ректальную;
  - Д) ректосигмоидальную.
14. При подозрении на острую форму болезни Гиршпрунга у детей целесообразно выполнить:
- А) ирригографию;
  - Б) ирригографию с отсроченным снимком через 24 часа;
  - В) дачу бариевой смеси через рот;
  - Г) колоноскопию;
  - Д) определение активности ацетилхолинэстеразы.
15. У новорожденного установлена острая форма болезни Гиршпрунга. Оптимальный способ оперативного пособия у него является:
- А) радикальная операция;
  - Б) колостома петлевая на восходящий отдел толстой кишки;
  - В) колостома петлевая на поперечно-ободочную кишку;
  - Г) пристеночная колостома на нисходящий отдел толстой кишки;
  - Д) терминальная колостома в переходной зоне толстой кишки.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-80%

«Удовлетворительно»: 79-70%

«Неудовлетворительно»: <70%

ПРИМЕР!

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Раздел 8. Хирургия новорожденных**

#### **Контролируемые компетенции:**

УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

**Ситуационная задача 1:** Состояние новорожденного ребенка 3-х недельного возраста, находящегося в отделении патологии новорожденных по поводу пупочного сепсиса, в течение последней ночи существенно ухудшилось: стал беспокойным, повысилась температура до 38,5°, дважды была рвота створоженным молоком с примесью желчи. В легких – пуэрильное дыхание, тоны сердца приглушены, выраженная тахикардия, живот резко вздут, напряжен при перкуссии определяются участки тимпанита, аускультативно кишечные шумы не выслушиваются. Стул жидкий, зеленоватый, с большим количеством слизи. На обзорной рентгенограмме брюшной полости имеются горизонтальные уровни жидкости, пневматоз кишечника.

*О каком заболевании можно думать? Как уточнить диагноз? Ваша тактика? Показания к оперативному вмешательству?*

**Ситуационная задача 2:** У доношенного новорожденного ребенка с массой тела 3200 гр. И оценкой Апгар при рождении 7-8 баллов через час после рождения отмечена рвота с примесью желчи. После первого кормления рвота повторилась, причем количество рвотных масс значительно увеличилось и по-прежнему содержит примесь желчи. При осмотре ребенка обращают на себя внимание: адинамия, слабый крик, западение родничка, сухость кожных покровов. Живот пальпаторно мягкий, вздутый в верхних отделах и запавший в нижних. Меконий не отходил. Падение массы тела за первые сутки-150гр.

*Каковы Ваш предварительный диагноз и последовательность последующих диагностических манипуляций? Каковы Ваши действия после уточнения диагноза? Если показана операция, то какая?*

**Ситуационная задача 3:** У новорожденного ребенка 2-х суток жизни в результате исследования выявлена атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищом. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости – в проекции желудка определяется газовый пузырь, в остальных отделах – картина «немого» живота, в петлях кишечника газы не определяются. Был скудный «стул» в виде слизистых пробок серого цвета.

*О каком сочетанном пороке развития можно думать? Ваши действия для уточнения диагноза. Суть и смысл хирургической помощи?*

**Ситуационная задача 4:** Новорожденному ребенку с клинической картиной нарастающей острой дыхательной недостаточности через 6 часов после рождения выполнена обзорная рентгенография органов грудной полости, на которой отмечается смещение сердца и средостения в правую сторону. В проекции левого легкого участки затемнения чередуются с участками просветления и имеют ячеистый рисунок. Живот не вздут, запавший и уменьшенный в нижних отделах «Стула» не было. Тахикардия до 180 уд. В 1 минуту. Направляющей диагноз родильного дома «Декстракардия».

*О каком заболевании или пороке развития можно думать? Уточните диагноз, определите хирургическую тактику, предоперационная подготовка, операционный доступ, этапы хирургического вмешательства.*

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

#### ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. местная анестезия (инфильтративная, проводниковая, новокаиновая блокада);
2. пункция и катетеризация периферических и центральных вен;
3. пункция суставов;
4. люмбальная пункция;
5. экскреторная урография;
6. наложение гипсовых повязок;
7. наложение скелетного и кожного вытяжения;
8. плевральная пункция;

9. пункция перикарда;
10. лапароцентез;
11. катетеризация мочевого пузыря;
12. пункционная цистостомия;
13. транспортная иммобилизация;
14. репозиция переломов костей;
15. вправление вывихов суставов;
16. разрез кожи;
17. обеспечение гемостаза;
18. наложение кишечного шва;
19. наложение кожного шва;
20. трахеотомия и трахеостомия;
21. вскрытие гнойников;
22. резекция ногтевой пластинки;
23. первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
24. перевязка сосудов;
25. торакоцентез;
26. остеоперфорация;
27. удаление поверхностно расположенных инородных тел;
28. удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
29. обработка термических ожогов.
30. Аппендэктомия
31. Герниотомия

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой  
Семестр 3

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

*ПРИМЕР!*

***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Пороки развития нижних мочевых путей: общая характеристика, методы диагностики, принципы лечения
2. Ножевые и огнестрельные ранения органов брюшной полости, классификация, клиника, диагностика, лечение
3. Пороки развития верхних мочевых путей: общая характеристика, диагностика, принципы лечения
4. Хирургическая патология дивертикула Меккеля
5. Дифференциальная диагностика врожденного пилоростеноза и пилороспазма условиях поликлиники и стационара
6. Портальная гипертензия: классификация, неотложная помощь при кровотечениях из вен пищевода и желудка, варианты хирургического вмешательства
7. Врожденная мышечная кривошея: ранняя диагностика, консервативное лечение, показания к операции и ее методика
8. Эхинококкоз печени у детей: клиника, диагностика, лечение
9. Выбор метода лечения инвагинации кишечника у детей
10. Флегмона новорожденного, стадии течения, хирургическое лечение
11. История становления детской хирургии в России и Дагестане
12. Эпифизарный остеомиелит: клиника диагностика, лечение
13. Пузырно - мочеточниковый рефлюкс у детей: клиника, диагностика, варианты консервативного и оперативного лечения
14. Хирургическое лечение пороков развития легких у детей
15. Системные заболевания костей у детей - общая характеристика
16. Выбор метода лечения атрезии пищевода у детей, ранние поздние осложнения, отдаленные результаты

17. Кровотечение из пищеварительного тракта у детей: особенности клинического проявления в зависимости от уровня расположения источника
18. Атрезия пищевода: клиника, диагностика, доставка из роддома
19. Клинико-рентгенологическая классификация острой бактериальной деструкции легких у детей, критерии выбора метода лечения
20. Врожденная диафрагмальная грыжа: клиника, диагностика в роддоме, доставка в хирургическое отделение, окончательный диагноз
21. Гипоспадия: классификация, клиника, принципы лечения
22. Тупая травма живота - повреждение паренхиматозных органов брюшной полости: клиника, диагностика, лечение
23. Основные принципы хирургического вмешательства при лечении перитонитов различной этиологии у детей
24. Опухоль Вильмса: клиника, ранняя диагностика, хирургическое лечение
25. Остеохондропатии у детей; этиология, патогенез, клиника, рентгенологическая диагностика, принципы лечения
26. Варианты оперативного лечения экстрофии мочевого пузыря
27. До - и послеоперационные осложнения острого аппендицита
28. Осложнения врожденного вывиха бедра у детей, варианты их лечения
29. Способы оперативного лечения мочекаменной болезни у детей
30. Спаечная кишечная непроходимость у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика рецидивов
31. Основные принципы хирургического вмешательства при лечении перитонитов различной



этиологии у детей

32. Травматические вывихи костей у детей: клиника, диагностика, лечение
33. Ранние симптомы острого гематогенного остеомиелита, дифференциальная диагностика, тактика
34. Рентгенологические признаки врожденного вывиха бедра
35. Сотрясение головного мозга у детей: клиника, диагностика, лечение
36. Методы детоксикации у детей: общая характеристика
37. Рубцовый стеноз пищевода у детей; клиника, диагностика, лечение
38. Гемангиомы: классификация, клиника, методы лечения
39. Гастрошизис и грыжи пупочного канатика, варианты лечения
40. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и дыхания у детей, диагноз

## БИЛЕТ № 1

1. Пороки развития нижних мочевых путей: общая характеристика, методы диагностики, принципы лечения
2. Ножевые и огнестрельные ранения органов брюшной полости, классификация, клиника, диагностика, лечение

**Ситуационная задача:** Состояние новорожденного ребенка 3-х недельного возраста, находящегося в отделении патологии новорожденных по поводу пупочного сепсиса, в течение последней ночи существенно ухудшилось: стал беспокойным, повысилась температура до 38,5°, дважды была рвота створоженным молоком с примесью желчи. В легких – пуэрильное дыхание, тоны сердца приглушены, выраженная тахикардия, живот резко вздут, напряжен при перкуссии определяются участки тимпанита, аускультативно кишечные шумы не выслушиваются. Стул жидкий, зеленоватый, с большим количеством слизи. На обзорной рентгенограмме брюшной полости имеются горизонтальные уровни жидкости, пневматоз кишечника.

*О каком заболевании можно думать? Как уточнить диагноз? Ваша тактика? Показания к оперативному вмешательству?*

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020 г. № \_\_\_\_

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**  
Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедов А.Д., к.м.н. доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития

			гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеет	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных

			тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеет	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

**ПК-1готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.**

знать	Имеет фрагментарные знания о порядке оказания медицинской помощи детям; стандартах медицинской помощи детям по заболеваниям; клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методике осмотра детей; анатомо-физиологическим и возрастнo-половым	Имеет общие, но не структурированные знания о порядке оказания медицинской помощи детям; стандартах медицинской помощи детям по заболеваниям; клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методике осмотра детей; анатомо-физиологическим и возрастнo-половым особенностям регуляции и саморегуляции	Имеет достаточные представления о порядке оказания медицинской помощи детям; стандартах медицинской помощи детям по заболеваниям; клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методике осмотра детей; анатомо-физиологическим и возрастнo-половым особенностям детей;	Имеет сформированные систематические знания о порядке оказания медицинской помощи детям; стандартах медицинской помощи детям по заболеваниям; клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям; методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей); методике осмотра детей; анатомо-физиологическим и возрастнo-половым
-------	---	---	--	--

	особенностям детей; особенностях регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; этиологии и патогенезе заболеваний у детей; современных методах клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенностях течения осложнений заболеваний у детей; клинической картине, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей	функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; этиологии и патогенезе заболеваний у детей; современных методах клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенностях течения осложнений заболеваний у детей; клинической картине, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей	особенностях регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; этиологии и патогенезе заболеваний у детей; современных методах клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенностях течения осложнений заболеваний у детей; клинической картине, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей	особенностям детей; особенностях регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; этиологии и патогенезе заболеваний у детей; современных методах клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей; клиническую картину, особенностях течения осложнений заболеваний у детей; клинической картине, требующую направления детей к врачам специалистам; медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
уметь	Имеет частичные умения анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);	Не имеет систематических умений анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей); проводить и	В целом владеет умением анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);	Обладает сформировавшимся умением анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей

	проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;	интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;	проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;	(законных представителей); проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновать необходимость и объем лабораторного обследования детей; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам;
владеет	Обладает фрагментарными навыками первичного и повторного осмотра пациентов, определения показаний для своевременной госпитализации пациента в хирургическое отделение; определения объема и последовательности мероприятий по профилактике развития хирургических заболеваний и их осложнений.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки первичного и повторного осмотра пациентов, определения показаний для своевременной госпитализации пациента в хирургическое отделение; определения объема и последовательности мероприятий по профилактике развития хирургических заболеваний и их осложнений.	В целом обладает устойчивыми навыками первичного и повторного осмотра пациентов, определения показаний для своевременной госпитализации пациента в хирургическое отделение; определения объема и последовательности мероприятий по профилактике развития хирургических заболеваний и их осложнений.	Успешно и систематически применяет навыки первичного и повторного осмотра пациентов, определения показаний для своевременной госпитализации пациента в хирургическое отделение; определения объема и последовательности мероприятий по профилактике развития хирургических заболеваний и их осложнений.
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками				
знать	Имеет фрагментарные знания о медицинских показаниях к использованию	Имеет общие, но не структурированные знания о медицинских показаниях к использованию современных	Имеет достаточные представления о медицинских показаниях к использованию современных	Имеет сформированные систематические знания о медицинских показаниях к использованию современных

	современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клинической картине состояний, требующих неотложной помощи детям; международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клинической картине состояний, требующих неотложной помощи детям; международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клинической картине состояний, требующих неотложной помощи детям; международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методов инструментальной диагностики заболеваний у детей; клинической картине состояний, требующих неотложной помощи детям; международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
уметь	Имеет частичные умения интерпретировать результаты повторного осмотра детей; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей, интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном	Не имеет систематических умений интерпретировать результаты повторного осмотра детей; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей, интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей; интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей; пользоваться	В целом владеет умением интерпретировать результаты повторного осмотра детей; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей, интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном	Обладает сформировавшимся умением интерпретировать результаты повторного осмотра детей; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей, интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами специалистами; интерпретировать данные, полученные при инструментальном



	обследовании детей; интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; информационно- компьютерными программами	необходимой медицинской аппаратурой; информационно- компьютерными программами	консультаций детей; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; информационно- компьютерными программами	консультаций детей; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой; информационно- компьютерными программами
владеть	Обладает фрагментарными навыками составлять план выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида; разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; осуществлять контроль санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составлять план выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида; разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; осуществлять контроль санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками составлять план выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка- инвалида; разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; осуществлять контроль санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	Успешно и систематически применяет навыки составлять план выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка- инвалида; разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; осуществлять контроль санаторно- курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями
<b>ПК-4- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</b>				
знать	Имеет фрагментарные понятия клинической	Имеет общие, но не структурированные понятия	Имеет достаточные понятия клинической эпидемиологии,	Имеет сформированные систематические основные

	эпидемиологии, биостатистики; - современные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков	клинической эпидемиологии, биостатистики; - современные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков	биостатистики; - современные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков	понятия клинической эпидемиологии, биостатистики; - современные социальногигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков
уметь	Имеет частичные умения планировать, организовывать и проводить клинические исследования с целью получения достоверной информации о показателях здоровья, уровня и структуры заболеваемости - излагать результаты своих исследований, интерпретировать полученные результаты;	Не имеет систематических умений планировать, организовывать и проводить клинические исследования с целью получения достоверной информации о показателях здоровья, уровня и структуры заболеваемости - излагать результаты своих исследований, интерпретировать полученные результаты;	В целом владеет умением планировать, организовывать и проводить клинические исследования с целью получения достоверной информации о показателях здоровья, уровня и структуры заболеваемости - излагать результаты своих исследований, интерпретировать полученные результаты;	Обладает сформировавшимся умением планировать, организовывать и проводить клинические исследования с целью получения достоверной информации о показателях здоровья, уровня и структуры заболеваемости - излагать результаты своих исследований, интерпретировать полученные результаты;
владеть	Обладает фрагментарными практическими навыками сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет практические навыки сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	В целом обладает устойчивыми практическими навыками сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Успешно и систематически применяет практическими навыками сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
<b>ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>				

знать	Имеет фрагментарные понятия о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методиках обследования различных органов и систем	Имеет общие, но не структурированные понятия о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методиках обследования различных органов и систем	Имеет достаточные понятия о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методиках обследования различных органов и систем	Имеет сформированные систематические основные понятия о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методиках обследования различных органов и систем
уметь	Имеет частичные умения оценивать результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования, провести диагностические манипуляции; проводить дифференциальный диагноз, поставить нозологический диагноз; - Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования с адекватной оценкой полученных результатов, при необходимости привлекать специалистов-	Не имеет систематических умений оценивать результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования, провести диагностические манипуляции; проводить дифференциальный диагноз, поставить нозологический диагноз; - Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования с адекватной оценкой полученных результатов, при необходимости привлекать специалистов-консультантов; - Распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и	В целом владеет умением оценивать результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования, провести диагностические манипуляции; проводить дифференциальный диагноз, поставить нозологический диагноз; - Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования с адекватной оценкой полученных результатов, при необходимости привлекать специалистов-консультантов; - Распознавать особенности	Обладает сформировавшимся умением оценивать результаты лабораторных и бактериологических анализов; инструментального исследования, провести диагностические манипуляции; проводить дифференциальный диагноз, поставить нозологический диагноз; - Проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования с адекватной оценкой полученных результатов, при необходимости привлекать специалистов-консультантов; - Распознавать особенности клинического течения

	консультантов; - Распознавать особенности клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания	сопутствующие заболевания	клинического течения болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания	болезни, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания
владеть	Обладает фрагментарными практическими навыками методов сбора анамнеза и жалоб пациента или его родителей (опекунов); - объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных исследований; - Методами проведения дифференциальной диагностики	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методов сбора анамнеза и жалоб пациента или его родителей (опекунов); - объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных исследований; - Методами проведения дифференциальной диагностики	В целом владеет умением сбора анамнеза и жалоб пациента или его родителей (опекунов); - объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных исследований; - Методами проведения дифференциальной диагностики	Обладает сформировавшимся умением сбора анамнеза и жалоб пациента или его родителей (опекунов); - объективными методами обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Инструментальными методами исследования, применяемыми в детской хирургии; - Методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного, лабораторных и инструментальных исследований; - Методами проведения дифференциальной диагностики
<b>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</b>				
знать	Имеет фрагментарные	Имеет общие представления о	Имеет достаточные	Имеет глубокое понимание

	представления о принципах медикаментозного лечения, фармакокинетики и фармакодинамике основных групп лекарственных средств; - Принципах, приемах и методах обезболивания в детской хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации; - Основах диетотерапии и рационального питания больных с хирургической патологией.	принципах медикаментозного лечения, фармакокинетики и фармакодинамике основных групп лекарственных средств; - Принципах, приемах и методах обезболивания в детской хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации; - Основах диетотерапии и рационального питания больных с хирургической патологией.	представления о принципах медикаментозного лечения, фармакокинетики и фармакодинамике основных групп лекарственных средств; - Принципах, приемах и методах обезболивания в детской хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации; - Основах диетотерапии и рационального питания больных с хирургической патологией.	знаний о принципах медикаментозного лечения, фармакокинетики и фармакодинамике основных групп лекарственных средств; - Принципах, приемах и методах обезболивания в детской хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации; - Основах диетотерапии и рационального питания больных с хирургической патологией.
уметь	Не умеет принимать правильные решения по тактике ведения больного ребенка; - Вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания	Частично, не систематично умеет принимать правильные решения по тактике ведения больного ребенка; - Вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания	В целом успешно умеет принимать правильные решения по тактике ведения больного ребенка; - Вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания	Успешно и систематично умеет принимать правильные решения по тактике ведения больного ребенка; - Вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания
владеть	Не владеет навыками проведения необходимого консервативного лечения детей с хирургическими заболеваниями; навыками предоперационной	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения необходимого консервативного лечения детей с	В целом владеет навыками проведения необходимого консервативного лечения детей с хирургическими заболеваниями; навыками предоперационной	В полном объеме владеет навыками проведения необходимого консервативного лечения детей с хирургическими заболеваниями; навыками

	подготовки	хирургическими заболеваниями; навыками предоперационной подготовки	подготовки	предоперационной подготовки
<b>ПК-8 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</b>				
знать	Имеет фрагментарные представления об использовании возможностей физиотерапии и природных факторов, показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению	Имеет общие представления об использовании возможностей физиотерапии и природных факторов, показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению	Имеет достаточные представления об использовании возможностей физиотерапии и природных факторов, показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению	Имеет глубокое понимание знаний об использовании возможностей физиотерапии и природных факторов, показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению
уметь	Не умеет разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий	Частично, не систематично умеет разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий	В целом успешно умеет разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий	Успешно и систематично умеет разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий
владеть	Не владеет навыками послеоперационного ведения хирургических больных	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки послеоперационного ведения хирургических больных	В целом успешно владеет навыками послеоперационного ведения хирургических больных	В полном объеме владеет Навыками послеоперационного ведения хирургических больных

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. Основная литература**

**Печатные издания**

<b>№</b>	<b>Автор. Заглавие.</b>	<b>Количество экземпляров</b>
1.	Хирургические болезни детского возраста: учебник в 2-х т. / под ред. Ю.Ф. Исакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004; 2006. – Т.1 – 632 с.: ил., Т.2 – 584 с.	50
2.	Детская хирургия: клинические разборы / Под ред. проф. А.В. Гераськина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 216 с.: ил. ISBN 9785970418420	8

**Электронные издания**

<b>№</b>	<b>Наименование издания</b>
1.	Детская хирургия. Краткая версия национального руководства / под ред. А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. – ISBN 978-5-9704-3803-9. [электронный ресурс] <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html</a>

**7.2. Дополнительная литература**

**Печатные издания**

<b>№</b>	<b>Автор. Заглавие.</b>	<b>Количество экземпляров</b>
1.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста/ под редакцией Ю.Ф. Исакова – М.: Медицина, 1989. -592 с: ил	59
2.	Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста. Учебное пособие под ред. В.В. Подкаменева – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2018. -208 с.	3
3.	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник/ под ред. проф. С.М. Степаненко – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 240 с.	50
4.	Нейрохирургия: лекции, семинары, клинические разборы: руководство для врачей: в 2 т./под ред. проф. О. Н. Древалю – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 616 с.	3

**Электронные издания**

<b>№</b>	<b>Наименование издания</b>
5.	Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. 2012. - 508 с. :ил. - ISBN 978-5-9704-2006-5. [электронный ресурс] <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html</a>

6.	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей: руководство. Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. 2010. - 200 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1630-3. [электронный ресурс] <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416303.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416303.html</a>
7.	Запоры у детей : [руководство] / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3237-2. [электронный ресурс] <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432372.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432372.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a>
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a>
3	Консультант врача Электронная медицинская библиотека <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
5	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
6	Российская медицинская ассоциация <a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
7	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
8	БД «Российская медицина» <a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
9	eLIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2007  
Microsoft Office Professional Plus 2010  
Microsoft Office Professional Plus 2013  
в составе:  
Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>



3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:  
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:  
<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**  
URL:<http://www.internist.ru>

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Договор об использовании кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ	Детская хирургия	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Учебная комната №1 (35 кв.м.) – для практических занятий Малый зал (30 кв.м.), Большой зал (60 кв.м) проведение конференций и доклад больных) 6 хирургических отделений, 2 отделения реанимации, поликлиника, травмпункт. Оперблок	- для лекционных занятий: Оверхед -1 проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран;

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Мейланова Ф.В.	штатный	Зав. каф., к.м.н. доцент	Детская хирургия	Дагестанский медицинский институт.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доля ставки	2019/2017		2019 по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Магомедов А.Д.	штатный	доцент, к.м.н. /доцент	Детская хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019/2017		доцент.
3.	Ашурбеков В.Т.	штатный	доцент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019 /2014	2017	доцент , с 2018 г по настоящее зав. учебной частью
4.	Казиллов Б.Р	штатный	Ассистент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2018	2020	Ассистент

## **Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

• выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

## 10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся ординаторам, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ  
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.16 Детская хирургия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач детский хирург

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1058, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры  
от «18» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,  
ординатуры и интернатуры



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности  
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

**Составители:**

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.16 Детская хирургия к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

**Задачи освоения дисциплины:**

- задачи, принципы организации и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф;
- принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе ЛЭО.
- проводить сортировку и оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
- основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме в условиях чрезвычайных ситуаций;
- навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

**Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции**

**ФГОС 3+**

	<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>
<b>В результате освоения компетенции обучающийся должен:</b>	
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>	
<b>знать</b>	основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях
<b>уметь</b>	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях

<b>владеть</b>	навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях различного характера
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>уметь</b>	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
<b>владеть</b>	приемами оказания медицинской и медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
<b>уметь</b>	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения, осуществлять взаимодействие и мероприятия по управлению персоналом в чрезвычайных ситуациях; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
<b>владеть</b>	организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях

### III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.16 Детская хирургия и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Виды работы	ВСЕГО	Всего часов Семестр № 3
1	2	3
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Аудиторная работа</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Лекции (Л)</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Практические занятия (ПЗ),</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>ИТОГО: Общая</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>трудоемкость</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	<b>Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф</b>	История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России. Задачи и организационная структура сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф других федеральных органов исполнительной власти.
2.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени</b>	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах. Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях
3.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.
4.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности.

		<b>последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.</b>	<p>Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.</p>
5.	ПК-3 ПК-12	<b>Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.</p> <p>Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.</p>

## 5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	Задачи, организационная структура и	2	4	6	12	С, Т

		основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф					
2	3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	10	8	20	С, Т, ЗС, Р
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	С, Т, ЗС, Р
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.		4	6	10	С, Т, ЗС
5	3	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях		6	6	12	С, Т, ЗС, Р
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях		2	4	6	С, Т
<b>Промежуточная аттестация</b>				2		2	
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование тем лекций	К-во часов в семестре
			Семестр 3
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	2
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>

### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текущего	рубежного	
					№ 3
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<b>ПЗ.1</b> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т		4
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного</b>	<b>ПЗ.2</b> «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения»	С, Т, СЗ		2

	<b>обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»			
		<i>ПЗ.3</i> «Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	С, Т, ЗС, Р		2
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Р		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	Т, ЗС		2
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<i>ПЗ.10.</i> Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.11.</i> Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Т, ЗС		2
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, ЗС, Р		4
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т		2
<b>Промежуточная аттестация</b>					2
<b>ИТОГО:</b>					<b>32</b>

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*



## 5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	С, Т
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	8	С, Т, СЗ, Р
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Изучения учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	4	С, Т
<b>ИТОГО:</b>			<b>36</b>	

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	ПК-7, ПК-12	С, Т
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	ПК-3, ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	ПК-3, ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	ПК-3, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	ПК-7, ПК-12	С, Т

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.*

#### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

**Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф**

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12**

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы функционирования ВСМК.
3. Органы управления, силы и средства ВСМК.
4. Режимы функционирования ВСМК.
5. Виды медицинской помощи. Кто оказывает. Где оказывают. Цель, сроки, мероприятия доврачебной медицинской помощи.
6. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.
7. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.

8. Организация на федеральном и региональном уровне и принципы ВСМК.
9. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
10. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
11. Перечислите общие задачи здравоохранения по предупреждению ЧС.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

### Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12**

#### 1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

- ! силы и средства МЧС России
- ! силы и средства МВД России
- ! служба медицины катастроф Минобороны России
- !+ служба медицины катастроф Минздрава России
- ! силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

#### 2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организация и оказание медицинской помощи, включая и медицинскую эвакуацию
- !+ сбор, обработка и представление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций
- !+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
- !+ информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах
- !+ обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей, при чрезвычайных ситуациях

#### 3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ      ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

- !+ службу медицины катастроф Минздрава России
- !+ службу медицины катастроф Минобороны России

- !+ силы и средства МЧС России
- !+ силы и средства МВД России
- !+ силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

#### 4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ ликвидация эпидемических очагов
- ! прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
- !+ создание резерва материальных запасов
- ! информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах
- !+ обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях

#### 5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ координационным органом – комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России
- ! координационными органами – комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- !+ постоянно действующим органом управления – соответствующим подразделением Минздрава РФ
- !+ органом повседневного управления – федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России
- !+ силами и средствами Минздрава России (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Минобороны, МЧС, МВД России, Роспотребнадзора, Российской академии наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф

#### 6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ должностными лицами, ответственными за организацию медико-санитарного обеспечения объекта в ЧС
- ! центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора в городах и районах
- !+ структурными подразделениями санитарно-эпидемиологического надзора объекта
- !+ медицинскими нештатными формированиями
- !+ лечебно-профилактическими организациями (медико-санитарные части, поликлиники и др.), предназначенными в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

#### 7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ режим повышенной готовности – при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации
- !+ режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации
- !+ режим повседневной деятельности
- ! режим военного времени
- ! режим ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

#### 8. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- ! Федеральный закон РФ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- ! Федеральный закон РФ от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс РФ»
- !+ Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

!+ постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении положения о всероссийской службе медицины катастроф»

#### 9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

!+ подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

! службой медицины катастроф Минздрава России

! подсистемой МЧС России

! подсистемой Правительства РФ

! подсистемой МВД России

#### 10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

! Минобороны России

!+ Минздраву России

! МЧС России

! Правительству России

! МВД России

#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-88%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <69%

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Тема занятия №2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера**

#### Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК- 12.

##### **Ситуационная задача №**

30 лет, доставлен с жалобами на тошноту, рвоту, головокружение, сонливость, подавленное настроение, зуд и жжение кистей рук, шеи, тошнота, рвота.

*Анамнез.* После аварии на производстве преодолел участок химического заражения в чужом противогазе, но без средств защиты кожи. Первые симптомы интоксикации появились через 6-7 часов – зуд и гиперемия кожи, шеи.

*Объективно.* Диффузная эритема кистей рук, шеи. Состояние пострадавшего тяжелое, безучастен к окружающим, отмечается повышенная саливация. Температура 37,6. Органы дыхания: выслушиваются влажные хрипы, кашель с мокротой серозно-гнойного характера, частота дыхания 20 в 1 мин. Сердечно-сосудистая система: Пульс – 88 в мин., АД – 90/50 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, при пальпации умеренная болезненность в эпигастрии.

**1.Поставьте предварительный диагноз.**

**2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?**

**3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

##### **Ситуационная задача №**

Пострадавший Г. доставлен из очага радиационной аварии на сортировочную площадку специализированной медицинской бригады. Известно, что в течение 10 мин находился в очаге радиационной аварии, в зоне воздействия гамма-излучения большой мощности. Показания индивидуального дозиметра 900 рад (9 Гр).

Жалуется на резкую слабость, головную боль, боли в животе, многократную рвоту. Перечисленные симптомы появились через несколько минут после аварии.

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм. рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7<sup>0</sup>С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10<sup>9</sup>/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

#### Ситуационная задача №

В очаге химического поражения: Во время пресечения беспорядков правоохранительными органами полицейский с опозданием надел противогаз. Через несколько минут почувствовал царапающие боли за грудиной, чувство стеснения в груди. Вскоре присоединился сухой, мучительный кашель, затрудненное дыхание, чувство стягивание кожи, тошнота.

В медицинском пункте: Доставили из очага химического заражения через 1,5 часа. Предъявляет жалобы на сухой кашель, генерализованную зубную боль, боль за грудиной, гиперемия и зуд кожи лица, тошноту. Кожа лица отечна, умеренно синюшна. Слизистая зева гиперемирована. Дыхание аритмичное, поверхностное, 24 в минуту. Пульс 88 в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего

#### Ситуационная задача №

Пострадавший находился в районе химического заражения в противогазе, без средств защиты кожи. Через 6 часов после выхода из очага появились тошнота, рвота, головокружение, зуд и жжение кожи в области шеи, подмышечных впадин, в паховой области, на внутренних поверхностях бедер. При осмотре состояние удовлетворительное, на указанных участках кожи -неяркая, размытая эритема. Внутренние органы без изменений. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД115/70 мм рт. Ст.

- 1.Поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

#### Ситуационная задача №

В результате аварии на АЭС больной М.28 лет получил ожог левой половины лица, шеи, левой кисти наблюдалась двухкратная рвота. Спасатели наложили асептическую повязку на ожоговые поверхности и ввели обезболивающие препараты.

Объективно. Разлитая гиперемия, отечность, небольшое количество пузырей с серозной жидкостью слева на лице, шее и кисти. Общее состояние средней степени тяжести. Показания индивидуального дозиметра 2,6Гр. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 110 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, сокращения ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины не определяется.

- 1.Поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации - ЗАЧЕТ. Семестр-3.**

**6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет проводится в письменной форме.**

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы ВСМК.
3. Требования, необходимые для успешного проведения медицинской сортировки на каждом этапе медицинской эвакуации. Оптимальный состав сортировочной бригады.
4. Организация санитарно-эпидемиологической службы для работы в зоне ЧС.
5. Медицинская сортировка: определение, виды и порядок ее проведения на пункте медицинской помощи.
6. Определение и мероприятия медицинской защиты.
7. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
8. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
9. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
10. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации.
11. Определение и задачи РСЧС.
12. МСИЗ противорадиационной защиты от внешнего и внутреннего облучения.
13. Объем догоспитального вида медицинской помощи.
14. Организационная структура РСЧС.
15. Основные требования, предъявляемые к МСИЗ.
16. Поражающие факторы радиационных аварий. Эффекты, возникающие после облучения.
17. Основные задачи медицинского снабжения СМК.
18. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий.
19. Этапы медицинской и профреабилитации.
20. Задачи, база и порядок работы БСМП.
21. Что способствует нервно-эмоциональному напряжению спасателей.

**6.2.4. Пример билета.**

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.16 Детская хирургия

**Медицина чрезвычайных ситуаций**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.
3. Определение и характеристика химических аварий.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ к.б.н., доцент П.М.Рабданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.



« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.**

**В систему оценивания входит ЗАЧЕТ**

Семестр	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных ЧС;                      - порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва.</p>	<p><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций;                      - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.</p>
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не умеет:</b>                      - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;                      - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения.</p>	<p><b>Умеет:</b>                      - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;                      - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.</p>
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не владеет:</b>                      - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;                      - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p><b>Владеет:</b>                      - методиками расчета санитарных потерь;                      - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.</p>
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);                      - перечень, структуру, задачи специальных учреждений и формирований здравоохранения.</p>	<p><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - медико-санитарные последствия ЧС;                      - способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС.</p>
<b>уметь</b>		

<b>3</b>	<b>Не умеет:</b> -оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; -осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.	<b>Умеет:</b> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; - способами применения антидотных и радиозащитных средств.	<b>Владеет:</b> - методикой оценки радиационной обстановки в ЧС; - методикой оценки химической обстановки в ЧС.
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b> <b>Не знает:</b> - порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения; - особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	<b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b> <b>Знает:</b> - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время; - организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<b>Не умеет:</b> - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - составлять заявки на получение медицинского имущества для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.	<b>Умеет:</b> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - методиками расчета санитарных потерь. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;	<b>Владеет:</b> - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. [и др.] – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 400 с.	200
2.	Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2014. – 560 с.	200
3.	Медицина катастроф (курс практических занятий) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2013, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	200
4.	Медицина катастроф (курс лекций) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2014, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	74
5.	Безопасность жизнедеятельности: учеб. Пособие / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков [и др.]; под ред. И.М.Чижа – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 301, [1] с. – (Библиотека ПМГУ им. И.М.Сеченова) на английском языке.	30

### Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</a></u>
2.	<u>Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).</u>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	4
2.	Проведение специальной обработки: методическая разработка для студентов. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	1
3.	Медицина катастроф: учебник для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и врачей/ П.Л. Колесниченко – М:ГЭОТОР – Медиа,2017. – 448 с.	1
4.	Медицина ЧС. Организационные основы. Учебник – М: ООО, гуд МИА 2017 – 400 с.	200

### Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</a></u>
2.	<u>Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-2936-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).</u>
3.	<u>Гуманенко, Е. К. Военно-полевая хирургия : учебник / Под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html</a> (дата обращения:</u>

	08.12.2020).
4.	Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Ильин Л. А. , Кириллов В. Ф. , Коренков И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1483-5. - Текст : электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html</a> (дата обращения: 08.12.2020).

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса
1.	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	<a href="http://www.school-obz.org/">http://www.school-obz.org/</a> - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	<a href="http://www.eidos.ru">http://www.eidos.ru</a> Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	<a href="http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm">http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm</a> Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)
5.	<a href="http://kombat.com.ua/stat.html">http://kombat.com.ua/stat.html</a> Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	<a href="http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html">http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html</a>

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:  
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsmr.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.r>

### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д. ) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	<b>Лекционный зал № 2</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м <sup>2</sup> , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	<b>Аудитория № 5</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	<b>Аудитория № 6</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	<b>Аудитория № 9</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	<b>Аудитория № 10</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	<b>Аудитория № 11</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	<b>Аудитория № 13</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	<b>Аудитория № 14</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
9.	<b>Аудитория № 19</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	<b>Аудитория № 21</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	<b>Аудитория № 22</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

## XI. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,6% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<i>Лекция 1. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф». Проблемная лекция</i>	2
2.	<b>Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	<i>Лекция 2. «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера» Проблемная лекция</i>	2
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<i>Практическое занятие 8. «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы» Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	1,5
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<i>Практическое занятие 11. «Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
4	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях</b>	<i>Практическое занятие 12. «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
			8,5

## X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям» разработаны в форме отдельного комплекта документов в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### 11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении, оснащенное специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

### 11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### 11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

## **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми



обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## **ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



«31» августа 2020 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Методы обследования детской хирургии»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность: 31.08.16 Детская хирургия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – Врач-детский хирург

Кафедра - Детской хирургии

Форма обучения – очная

Курс –1

Семестр –1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 72 часа

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 Детская хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (М.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

**Заведующая кафедрой**  
(ученая степень/ученое звание)

\_\_\_\_\_  
Ф.В. Мейланова

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Мейланова Ф.В.
2. Заведующий учебной частью, к.м.н., доцент Ашурбеков В.Т.
3. К.м.н., доцент Магомедов А.Д.

**Рецензенты:**

1. Ферзаули Али Нахчиевич, профессор, д.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии ЧГУ.
2. Индрокова Светлана Башировна, доцент, к.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии КБГУ.

## **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).**

**Цель:** Целью изучения является получение ординаторами комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области методик диагностики в детской хирургии, которые позволят им квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия, углубление знаний по необходимым базовым дисциплинам, формирование навыков проведения исследований.

### **Задачи:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «детская хирургия» и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «детская хирургия», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме диагностическую и медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические мероприятия по сохранению жизни и здоровья во всех возрастных периодах жизни пациентов.
4. Подготовить врача по специальности «детская хирургия», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями.
5. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
6. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
7. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

Изучение диагностических возможностей компьютерной томографии в терапии, хирургии, пульмонологии, фтизиатрии, травматологии, неврологии.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<b>Знать :</b> современные методы диагностики, Методику выполнения основных диагностических методов обследования больных .Оценивать результаты клинических исследований и лабораторных анализов, оценивать объективный статус больного, собирать анамнез, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз
		<b>Уметь:</b> наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения верного результата; определить по лучевым методам визуализации неотложные состояния
		<b>Владеть:</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском и латинском языках). Методами общеклинического обследования (правильно оценить и определить степень нарушений по данным лучевых исследований)
<b>ПК -2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	<b>Знать:</b> основы организации и проведения методов скрининга (доклинической диагностики) социально-значимых заболеваний. Определять объем и последовательность исследований, обоснованно строить алгоритм обследования пациента (определять показания и целесообразность проведения исследования, выбирать адекватные методики исследования учитывать деонтологические проблемы при принятии решений)
		<b>Уметь:</b> документировать диагностическую информацию, определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения по данным исследования; относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний; квалифицированно оформлять медицинское

		заключение. <b>Владеть</b> : современными методиками проведения исследования органов и систем человеческого организма в различные возрастные периоды.
<b>ПК -5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм, оформлению заключений выполненных исследований с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать</b> : классификацию болезней по МКБ 10. Физические , технические основы методов диагностики, принципы организации и проведения инвазивных процедур; этиологию, патогенез и симптоматику болезней , в диагностике которых используются различные методы.
		<b>Уметь</b> : осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов диагностики
		<b>Владеть</b> : проведением диф диагностики , составление протокола исследования, формулировки и обоснования клинико-диагностического заключения
<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<b>Знать</b> : современные методы диагностики, Методику выполнения и показатели основных диагностических методов обследования больных. анатомию и физиологию органов и систем человека
		<b>Уметь</b> : осуществлять диагностику при помощи различных видов исследований ; оформлять протоколы проведённых диагностических исследований с заключением о предполагаемом диагнозе; обеспечивать безопасность пациентов при проведении исследований.
		<b>Владеть</b> : ведение приёма в стационаре и поликлинике и назначение необходимых методов обследования с дальнейшей интерпретацией результатов.

### **III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дисциплина «Методы обследования детской хирургии» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП, Обязательные дисциплины (Б1.В.ОД.1) по направлению подготовки 31.08.16 Детская хирургия осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

#### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.**

Вид работы	Всего часов	Семестр
		<b>1</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>КУРС 1</b>		<b>Семестр 1</b>	
1.	<b>ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6</b>	<b>Раздел 1.</b> Физикальные методы исследования	1.Осмотр, аускультация, перкуссия и пальпация при обследовании ребенка с хирургической патологией. 2.Особенности у новорожденных детей 3.Ректальное пальцевое исследование у детей. Показания Методика. 4. Пальпация привратника при пилоростенозе. Методика проведения.

	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 2</b> Интраскопические исследования	1.Рентгенологические методы исследования. Рентгенография органов грудной полости. Рентгенография органов брюшной полости и забрюшинного пространства. 2.Рентгенография костной системы. Определение костного возраста. 3. Экскреторная урография. Антеградная и ретроградная пиелография. Цистография. Уретрография. 4. Рентгеноконтрастное исследование ЖКТ. Инвертография при атрезии заднего прохода и прямой кишки. Ирригография. Фистулография. 5.Бронхография. Ангиопульмонография. 6. Компьютерная томография.
3	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	1.Уретроскопия.Цистоскопия Пиелоскопия. 2.Колоноскопия. Ректороманоскопия. Эзофагоскопия. 3.Бронхоскопия.Торакрскопия. 4.Лапароскопия 5.Артроскопия
4	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	1. Зондирование пищевода у новорожденных . Проба Элефанта. Проба с синькой при врожденном трахеопищеводном свище. 2.Зондирование пупочной ямки. 3. Пункционная биопсия легких, печени, почек. 4. Пункция оболочек яичка. 5. Диагностическая пункция спинного мозга 6. Диагностическая плевральная пункция
5	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 5</b> Функциональные методы исследования	1.Функциональные исследования в урологии. Цистоманометрия, урофлоуметрия, цистосфинктерометрия. 2.Функциональные исследования в пульмонологии ( спирометрия, спирография,оксигемометрия) 3.Сфинктерометрия анального жома



6	<b>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 6.</b> Физические методы исследования	1.Радиоизотопные методы исследования. Общие принципы. Особенности у новорожденных . Показания к исследования различных органов.
---	-----------------------------------	---	---

**5.2Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы  
текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по  
итомам освоения дисциплины**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Физикальные методы исследования		<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 –тестовый контроль 4 –практические навыки
2.	<b>Раздел 2</b> Интраскопические исследования	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – тестовый контроль 4 –практические навыки
3	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 –тестовый контроль 4 –практические навыки
4.	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 –тестовый контроль 4 –практические навыки
5.	<b>Раздел 5.</b> Функциональные методы исследования	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 –тестовый контроль 4 –практические навыки
6.	<b>Раздел 6.</b> Физические методы исследования		<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 –тестовый контроль 4 –практические навыки
	<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>72</b>	<b>108</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>Курс 1</b>		<b>Семестр 1</b>	
1	<b>Раздел 2</b> Интраскопические исследования	Основные технические средства медицинской интроскопии	1
2	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	Особенности эндоскопического исследования у детей	1
3	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	Зондирование и диагностические пункции в детской хирургии	1
4	<b>Раздел 5.</b> Функциональные методы исследования	Актуальность функциональной диагностики в детской хирургии	1
		<b>Всего в семестре</b>	4
		<b>ВСЕГО:</b>	4

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Число часов в семестре
<b>КУРС 1</b>				<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Физикальные методы исследования	<b>Тема 1.</b> Метод расспроса – сбор анамнеза путём опроса пациента, родителей, родственников или лиц, сопровождающих ребёнка; Пальпация, перкуссия, аускультация	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 2.</b> Особенности у новорожденных детей	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 3.</b> Ректальное пальцевое исследование у детей. Показания Методика.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 4.</b> Пальпация привратника при пилоростенозе. Методика проведения	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
2.	<b>Раздел 2.</b> Интраскопические исследования	<b>Тема 1.</b> Рентгенологические методы исследования. Рентгенография органов грудной полости Рентгенография органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
		<b>Тема 2.</b> Рентгенография костной системы. Определение костного возраста.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 3.</b> Экскреторная урография. Антеградная и ретроградная пиелография. Цистография. Уретрография.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
		<b>Тема 4.</b> Рентгеноконтрастное исследование ЖКТ. Инвертография при атрезии заднего прохода и прямой кишки. Ирригография. Фистулография.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2

		<b>Тема 5.</b> Бронхография. Ангиопульмонография.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
		<b>Тема 6.</b> Компьютерная томография.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
3.	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	<b>Тема1.</b> Уретроскопия. Цистоскопия Пиелоскопия.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
		<b>Тема 2.</b> Колоноскопия. Ректороманоскопия. Эзофагоскопия.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 3.</b> Бронхоскопия. Торакрскопия.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 4.</b> Лапароскопия	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 5.</b> Артроскопия	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
4.	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	<b>Тема 1.</b> Зондирование пищевода у новорожденных . Проба Элефанта. Проба с синькой при врожденном трахеопищеводном свище.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 2.</b> Зондирование пупочной ямки.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 3.</b> Пункционная биопсия легких, печени, почек. <b>Тема 4.</b> Пункция оболочек яичка.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 5.</b> Диагностическая пункция спинного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1

		<b>Тема 6.</b> Диагностическая плевральная пункция	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
5.	<b>Раздел 5.</b> Функциональные методы исследования	<b>Тема 1.</b> Функциональные исследования в урологии. Цистоманометрия, урофлоуметрия, цистосфинктерометрия.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
		<b>Тема 2.</b> Функциональные исследования в пульмонологии (спирометрия, спирография, оксигемометрия)	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
		<b>Тема 3.</b> Сфинктерометрия анального жома	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	1
6	<b>Раздел 6.</b> Физические методы исследования	<b>Тема 1.</b> Радиоизотопные методы исследования. Общие принципы. Особенности у новорожденных. Показания к исследованию различных органов.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи	2
	<b>Всего в семестре</b>			32
	<b>ВСЕГО:</b>			32

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Число часов в семестре
<b>КУРС 1</b>				<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Физикальные методы исследования	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12
2.	<b>Раздел 2.</b> Интраскопические исследования	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12

3.	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12
4.	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12
5.	<b>Раздел 5.</b> Функциональные методы исследования	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12
6	<b>Раздел 6.</b> Физические методы исследования	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию	1 – тестовый контроль	12
	<b>Всего в семестре</b>			72
	<b>ВСЕГО:</b>			72

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 1</b> Физикальные методы исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
2	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 2</b> Интраскопические исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
3	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 3.</b> Эндоскопические методы исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
4.	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 4.</b> Инструментальные методы исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
5.	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 5.</b> Функциональные методы исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
6.	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 6.</b> Эндоскопические методы исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Раздел 2. Тема занятия №1. Рентгенологические методы исследования.**

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

1. Рентгенография органов грудной клетки
2. Определение костного возраста.
3. Инвертография при атрезии заднего прохода и прямой кишки
4. Фистулография

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

##### **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

##### **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.



«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 2. Рентгенологические методы исследования

**Контролируемые компетенции:** ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Чтобы правильно трактовать имеющиеся изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении:

- А) лежа на спине;
- Б) стоя;
- В) лежа на животе;
- Г) в положении Тренделенбурга;
- Д) на «горке».

2. Левая и правая стороны на рентгенограмме грудной клетки определяются по:

- А) наклейке на рентгенограмме;
- Б) букве «Л» или «П», поставленной рентгентехником;
- В) газовому пузырю желудка;
- Г) тени средостения;
- Д) высоте куполов диафрагмы.

3. Отсутствие газового пузыря желудка отмечается при:

- А) атрезии пищевода с трахеопищеводным свищом у нижнего отрезка пищевода;
- Б) атрезии пищевода (безсвищевая форма);
- В) халазии кардии;
- Г) врожденным коротким пищеводом;
- Д) грыже пищеводного отверстия диафрагмы.

4. Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов:

- А) при бронхоэктазии;
- Б) при врожденной лобарной эмфиземе;
- В) при легочной секвестрации;
- Г) при кисте легкого;
- Д) при опухоли легкого.

5. Бронхография противопоказана:

- А) при опухоли легкого;
- Б) при легочной секвестрации;
- В) при врожденной лобарной эмфиземе;
- Г) при кисте легкого;
- Д) при бронхоэктазии.

6. При выполнении бронхографии у детей наиболее предпочтительным методом обезболивания является:

- А) интубационный наркоз без миорелаксантов;
- Б) местная анестезия;
- В) применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи;
- Г) интубационный наркоз с применением миорелаксантов;
- Д) применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи.

7. При выполнении бронхографии у детей наиболее предпочтительна:

- А) «слепая» катетеризация бронхов под масочной анестезией;
- Б) введение катетера в нужный бронх через интубационную трубку под контролем рентгеновского экрана;
- В) введение катетера в нужный бронх через интубационную трубку без контроля рентгеновского экрана;
- Г) введение катетера в нужный бронх через бронхоскоп под контролем рентгеновского аппарата с электроннооптическим преобразователем;
- Д) введение катетера в нужный бронх через бронхоскоп без рентгеновского контроля.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-80%

«Удовлетворительно»: 79-70%

«Неудовлетворительно»: <70%

ПРИМЕР!

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

**Коды контролируемых компетенций:** ПК-1, ПК-2; ПК-5, ПК-6

**Ситуационная задача 1:** Состояние новорожденного ребенка 3-х недельного возраста, находящегося в отделении патологии новорожденных по поводу пупочного сепсиса, в течение последней ночи существенно ухудшилось: стал беспокойным, повысилась температура до 38,5°, дважды была рвота створоженным молоком с примесью желчи. В легких – пуэрильное дыхание, тоны сердца приглушены, выраженная тахикардия, живот резко вздут, напряжен при перкуссии определяются участки тимпанита, аускультативно кишечные шумы не выслушиваются. Стул жидкий, зеленоватый, с большим количеством слизи. На обзорной рентгенограмме брюшной полости имеются горизонтальные уровни жидкости, пневматоз кишечника.

*Поставьте предварительный диагноз. Определите план диагностических мероприятий. Проведите диф. диагностику.*

**Ситуационная задача 2:** У доношенного новорожденного ребенка с массой тела 3200 гр. И оценкой Апгар при рождении 7-8 баллов через час после рождения отмечена рвота с примесью желчи. После первого кормления рвота повторилась, причем количество рвотных масс значительно увеличилось и по-прежнему содержит примесь желчи. При осмотре ребенка обращают на себя внимание: адинамия, слабый крик, западение родничка, сухость кожных покровов. Живот пальпаторно мягкий, вздутый в верхних отделах и запавший в нижних. Меконий не отходил. Падение массы тела за первые сутки-150гр.

*Каков ваш предварительный диагноз и последовательность последующих диагностических манипуляций?*

**Ситуационная задача 3:** У новорожденного ребенка 2-х суток жизни в результате исследования выявлена атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищом. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости – в проекции желудка определяется газовый пузырь, в остальных отделах – картина «немого» живота, в петлях кишечника газы не определяются. Был скудный «стул» в виде слизистых пробок серого цвета.

*Ваши действия для уточнения диагноза.*

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### ***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Осмотр, аускультация, перкуссия и пальпация при обследовании ребенка с хирургической патологией.
2. Особенности физикального обследования у новорожденных детей
3. Ректальное пальцевое исследование у детей. Показания Методика.
4. Пальпация привратника при пилоростенозе. Методика проведения.
5. Рентгенологические методы исследования. Рентгенография органов грудной полости
6. Рентгенография органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
7. Рентгенография костной системы. Определение костного возраста.
8. Экскреторная урография.
9. Антеградная и ретроградная пиелография.
10. Цистография. Уретрография.
11. Рентгеноконтрастное исследование ЖКТ. Инвертография при атрезии заднего прохода и прямой кишки.
12. Ирригография.
13. Фистулография.
14. Бронхография. Ангиопульмонография.
15. Компьютерная томография, показания.
16. Уретроскопия. Цистоскопия
17. Пиелоскопия.
18. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Эзофагоскопия.
19. Бронхоскопия. Торакроскопия.
20. Лапароскопия
21. Артроскопия

- 22.Зондирование пищевода у новорожденных . Проба Элефанта.
- 23.Проба с синькой при врожденном трахеопищеводном свище.
- 24.Зондирование пупочной ямки.
- 25.Пункционная биопсия легких, печени, почек.
- 26.Пункция оболочек яичка, Показания и техника.
- 27.Диагностическая пункция спинного мозга
- 28.Диагностическая плевральная пункция
- 29.Функциональные исследования в урологии. Цистоманометрия, урофлоуметрия, цистосфинктерометрия.
- 30.Функциональные исследования в пульмонологии ( спирометрия, спирография,оксигемометрия)
- 31.Сфинктерометрия анального жома
- 32.Радиоизотопные методы исследования. Общие принципы. Особенности у новорожденных . Показания к исследования различных органов.

### ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Навык интерпретации рентгеновских снимков
2. Навык интерпретации снимков КТ
3. Навык проведения диагностической пункции коленного сустава
4. Навык проведения плевральной пункции
5. Эзофагоскопия, эзофагография, гастроскопия
6. Торакоскопия
7. Бронхоскопия, бронхография
8. Лапароскопия
9. Ренгеноконтрастное исследование ЖКТ с барием
10. Внутривенная урография
- 11.Цистография
- 12.Цистоскопия
- 13.Пальцевое исследование прямой кишки
- 14.Ректоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия
- 15.УЗИ органов грудной, брюшной полости и забрюшинного пространства
- 16.Фистулография

## БИЛЕТ № 1

1. Ректальное пальцевое исследование у детей. Показания. Методика.

2. Диагностическая плевральная пункция.

**Ситуационная задача:** У доношенного новорожденного ребенка с массой тела 3200 гр. И оценкой Апгар при рождении 7-8 баллов через час после рождения отмечена рвота с примесью желчи. После первого кормления рвота повторилась, причем количество рвотных масс значительно увеличилось и по-прежнему содержит примесь желчи. При осмотре ребенка обращают на себя внимание: адинамия, слабый крик, западение родничка, сухость кожных покровов. Живот пальпаторно мягкий, вздутый в верхних отделах и запавший в нижних. Меконий не отходил. Падение массы тела за первые сутки-150гр.

*Каков ваш предварительный диагноз и последовательность последующих диагностических манипуляций?*

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020 г. № \_\_\_\_

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В. к.м.н., зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**  
Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедов А.Д., к.м.н. доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_





## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<p><b>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b></p>		
знать	<p>Имеет фрагментарные знания о современных методах диагностики, диагностических возможностях методов лучевого исследования больного; Методике выполнения основных диагностических методов обследования больных .знает как оценивать результаты клинических исследований и лабораторных анализов, оценивать объективный статус больного, собирать анамнез, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз</p>	<p>Имеет достаточные представления о современных методах диагностики, диагностических возможностях методов лучевого исследования больного; Методике выполнения основных диагностических методов обследования больных .знает как оценивать результаты клинических исследований и лабораторных анализов, оценивать объективный статус больного, собирать анамнез, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз</p>
уметь	<p>Имеет частичные умения наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения верного результата; определить по лучевым методам визуализации неотложные состояния</p>	<p>В целом владеет умением наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения верного результата; определить по лучевым методам визуализации неотложные состояния</p>
владеть	<p>Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском и латинском языках).Методами общеклинического обследования (правильно оценить и определить степень нарушений по данным лучевых исследований)</p>	<p>В целом успешно владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом и различной тематической терминологией (на русском и латинском языках).Методами общеклинического обследования (правильно оценить и определить степень нарушений по данным лучевых исследований)</p>
<p><b>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за</b></p>		

детьми и подростками из здоровыми и хроническими больными

<p>знать</p>	<p>Имеет фрагментарные знания об основах организации и проведения лучевых методов скрининга(доклинической диагностики) социально-значимых заболеваний. Умеет определять объем и последовательность лучевых исследований, обоснованно строить алгоритм лучевого обследования пациента (определять показания и целесообразность проведения исследования, выбирать адекватные методики исследования и искусственного контрастирования, учитывать деонтологические проблемы при принятии решений)</p>	<p>Имеет фрагментарные знания об основах организации и проведения лучевых методов скрининга(доклинической диагностики) социально-значимых заболеваний. Умеет определять объем и последовательность лучевых исследований, обоснованно строить алгоритм лучевого обследования пациента (определять показания и целесообразность проведения исследования, выбирать адекватные методики исследования и искусственного контрастирования, учитывать деонтологические проблемы при принятии решений)</p>
<p>уметь</p>	<p>Имеет частичные умения документировать диагностическую информацию, проводить описание результатов рентгенологического обследования с оформлением протокола исследования и заключения (определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения поданным рентгеновского исследования; относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний; квалифицированно оформлять медицинское заключение; давать рекомендации лечащему врачу о дальнейшем плане исследования больного)</p>	<p>В целом владеет умением документировать диагностическую информацию, проводить описание результатов рентгенологического обследования с оформлением протокола исследования и заключения (определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения поданным рентгеновского исследования; относить полученные данные к тому или иному классу заболеваний; квалифицированно оформлять медицинское заключение; давать рекомендации лечащему врачу о дальнейшем плане исследования больного)</p>
<p>владеть</p>	<p>Не владеет современными методиками проведения традиционного рентгенологического исследования органов и систем человеческого организма в различные возрастные периоды. Современными методиками проведения рентгеновской компьютерной томографии. Современными методиками проведения магнитно-резонансной томографии. Современными методиками архивирования ,передачи и хранения лучевых изображений</p>	<p>В целом владеет современными методиками проведения традиционного рентгенологического исследования органов и систем человеческого организма в различные возрастные периоды. Современными методиками проведения рентгеновской компьютерной томографии. Современными методиками проведения магнитно-резонансной томографии. Современными методиками архивирования ,передачи и хранения лучевых изображений</p>

**ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у пациентов нейрохирургического профиля в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем**

знать	Имеет фрагментарные знания о классификации болезней по МКБ 10. Физических, технических основах методов рентгеновской диагностики, принципах организации и проведения инвазивных процедур; этиологии, патогенезе и симптоматике болезней, в диагностике которых используются различные методы.	Имеет фрагментарные знания о классификации болезней по МКБ 10. Физических, технических основах методов рентгеновской диагностики, принципах организации и проведения инвазивных процедур; этиологии, патогенезе и симптоматике болезней, в диагностике которых используются различные методы.
уметь	Имеет частичные умения осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лучевой диагностики, КТ и МРТ	В целом владеет умением осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лучевой диагностики, КТ и МРТ
владеть	Не владеет навыками проведения дифф диагностики, составление протокола исследования, формулировки и обоснования клинико-диагностического заключения	В целом обладает устойчивыми навыками проведения дифф диагностики, составление протокола исследования, формулировки и обоснования клинико-диагностического заключения
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи		
знать	Имеет фрагментарные представления о современных методах диагностики, диагностических возможностях методов лучевого исследования больного; Методике выполнения и показатели основных диагностических методов обследования больных. Фармакологических и клинических основах применения контрастных веществ в рентгенологических исследованиях; лучевую анатомию и лучевую физиологию органов и систем человека	Имеет общие представления о современных методах диагностики, диагностических возможностях методов лучевого исследования больного; Методике выполнения и показатели основных диагностических методов обследования больных. Фармакологических и клинических основах применения контрастных веществ в рентгенологических исследованиях; лучевую анатомию и лучевую физиологию органов и систем человека
уметь	Не умеет осуществлять диагностику при помощи различных видов исследований; оформлять протоколы проведённых диагностических исследований с заключением о предполагаемом диагнозе; обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований.	Умеет осуществлять диагностику при помощи различных видов исследований; оформлять протоколы проведённых диагностических исследований с заключением о предполагаемом диагнозе; обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований.
владеть	Не владеет навыками приёма в рентгенологическом кабинете стационара и поликлиники: эксплуатация рентген-диагностического аппарата в режиме просвечивания и производства снимков при обследовании больных.	В целом успешно владеет навыками приёма в рентгенологическом кабинете стационара и поликлиники: эксплуатация рентген-диагностического аппарата в режиме просвечивания и производства снимков при обследовании больных. Обоснованным применением

	Обоснованным применением функциональных проб и фармакологических средств при рентген- и КТ-обследовании больных	функциональных проб и фармакологических средств при рентген- и КТ-обследовании больных
--	---	--

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицинская радиология (основы лучевой диагностики и лучевой терапии): Учебник. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2000.— 672 с: ил. (Учеб. лит. Для студентов мед. вузов). ISBN 5-225-04403-4	55
2.	Лучевая диагностика : учебник / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 496 с. : ил. ISBN 978-5-9704-2197-0	60
3	Хирургические болезни детского возраста: учебник в 2-х т. / под ред. Ю.Ф. Исакова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2004, 2006. – Т.1 – 632 с.: ил., Т.2 – 584 с.	50
4	Детская хирургия: клинические разборы/под ред. проф. А.В. Гераськина – М.: ГЭОТАР-Медиа,2011. - 216с. (с компакт-диском).	5

#### Электронные издания

1	Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи/ Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 888с. [электронный ресурс] <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html</a>
2	Лучевая диагностика органов грудной клетки. Национальное руководство по лучевой диагностике и терапии. / Под ред. В.Н. Троян, А. И. Шехтер; С.К. Тернового – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 584с. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста. Учебное пособие под ред. В.В. Подкаменева – М.: ГЭОТАР –Медиа, 2018.- 208с.	3

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская

	государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a>
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a>
3	Консультант врача Электронная медицинская библиотека <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
5	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
6	Российская медицинская ассоциация <a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
7	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
8	БД «Российская медицина» <a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
9	eLIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### *Перечень программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2007  
Microsoft Office Professional Plus 2010  
Microsoft Office Professional Plus 2013  
в составе:  
Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>





### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений помещений самостоятельной работы  и для	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Договор об использовании кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ	Детская хирургия	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Учебная комната №1 (35 кв.м.) – для практических занятий Малый зал (30 кв.м.), Большой зал (60 кв.м) проведение конференций и доклад больных) 6 хирургических отделений, 2 отделения реанимации, поликлиника, травмпункт. Оперблок	- для лекционных занятий: Оверхед -1 проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной хирургической патологией - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран;

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Мейланова Ф.В.	штатный	Зав. каф., к.м.н. доцент	Детская хирургия	Дагестанский медицинский институт.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доля ставки	2019/2017		2019 по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Магомедов А.Д.	штатный	доцент, к.м.н. /доцент	Детская хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019/2017		доцент.
3.	Ашурбеков В.Т.	штатный	доцент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019 /2014	2017	доцент , с 2018 г по настоящее время зав. учебной

					институт.					частью
4.	Казилов Б.Р	штатный	Ассистент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2018	2020	Ассистент

## **Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся ординаторам, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой

экранный увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



Проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова  
«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Нейрохирургия»**

**Индекс дисциплины:** Б1.В.ДВ.1.2

**Специальность:** 31.08.16 Детская хирургия

**Уровень высшего образования – ординатура**

**Квалификация выпускника – подготовка кадров высшей квалификации**

**Кафедра - Детской хирургии**

**Форма обучения – очная**

**Курс –1**

**Семестр –1**

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108**

**Лекции – 4 часа**

**Практические (семинарские) занятия – 32 часа**

**Самостоятельная работа – 72 часа**

**Форма контроля – зачёт**

**Махачкала 2020**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 Детская хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1058 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (М.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

**Заведующая кафедрой**  
(ученая степень/ученое звание)

\_\_\_\_\_  
Ф.В. Мейланова)

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Мейланова Ф.В.
2. Заведующий учебной частью, к.м.н., доцент Ашурбеков В.Т.
3. К.м.н., доцент Магомедов А.Д.

**Рецензенты:**

1. Ферзаули Али Нахчиевич, профессор, д.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии ЧГУ.
2. Индроква Светлана Башировна, доцент, к.м.н, зав.кафедрой госпитальной хирургии КБГУ.

## **I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).**

### **Цели:**

- Подготовка квалифицированного врача – детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в нейрохирургической патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций детского хирурга в областях:

**профилактической деятельности:** - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностической деятельности:** - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

**лечебной деятельности:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации;
- психолого-педагогической деятельности:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческой деятельности:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности

**Задачи:**

- Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности «Детская хирургия» дисциплины «Нейрохирургия»
- Подготовка врача детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- Формирование компетенций врача детского хирурга в областях:

**профилактической деятельности:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностической деятельности:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

**лечебной деятельности:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационной деятельности:**

- проведение медицинской реабилитации;
- психолого-педагогической деятельности: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческой деятельности:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>ПК -5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у пациентов нейрохирургического профиля в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знает:</b> Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику болезней нервной системы. Анатомию, физиологию, семиотику нарушений развития, повреждений и заболеваний нервной системы.
		<b>Умеет:</b> Осуществлять диагностику заболеваний нервной системы. Систематически повышать свою квалификацию, внедрять новые методики исследований в нейрохирургии, постоянно анализировать результаты своей профессиональной деятельности, используя все доступные возможности для верификации полученной диагностической информации.
		<b>Владеет:</b> Проведением нейрохирургического обследования, навыками диагностики нейрохирургических заболеваний, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями, техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в нейрохирургии
<b>ПК-6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	<b>Знает:</b> приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность неврологической службы и отдельных ее структурных подразделений; методологию проведения экспертизы; выявление источников ошибок и осложнений, способы их устранения; клинические симптомы неврологических заболеваний.
		<b>Умеет:</b> контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем; поставить диагноз, определить необходимость и методы дополнительного обследования нейрохирургического больного; провести контроль качества лечебно- профилактических мероприятий.
		<b>Владеет:</b> составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Нейрохирургия» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП, Дисциплины по выбору (Б1.В.ДВ.1.2) по направлению подготовки 31.08.16 Детская хирургия осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.**

Вид работы	Всего часов	Семестр
		<b>1</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>КУРС 1</b>		<b>Семестр 1</b>	

1.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 1.</b> Черепно-мозговая травма, методы диагностики	1. Сотрясение головного мозга 2. Ушиб головного мозга 3. Сдавление головного мозга 4. Переломы костей черепа 5. Сочетанная черепно-мозговая травма 6. Травма периферической нервной системы 7. Лечение ЧМТ
2.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 2</b> Опухоли НС	1. Опухоли головного мозга. 2. 2. Опухоли спинного мозга
3.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 3.</b> Кисты головного мозга. Абсцесс головного мозга	1. Кисты головного мозга. 2. Абсцесс головного мозга
4.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 4. Пороки развития НС</b>	1. Пороки развития головного мозга 2. Пороки развития спинного мозга
5.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 5. Спинно-мозговые грыжи</b>	Спинно-мозговые грыжи
6.	<b>ПК-5, ПК-6</b>	<b>Раздел 6. Гидроцефалия</b>	1. Врожденная гидроцефалия 2. Приобретенная гидроцефалия

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Черепно-мозговая травма, методы диагностики	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
2.	<b>Раздел 2</b> Опухоли НС	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
3	<b>Раздел 3.</b> Кисты головного мозга. Абсцесс головного мозга		<b>4</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
4.	<b>Раздел 4. Пороки развития НС</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;



						4 – практические навыки;
5.	<b>Раздел 5.</b> Спинно-мозговые грыжи		<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
6.	<b>Раздел 6.</b> Гидроцефалия	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>18</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки;
	<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>32</b>	<b>72</b>	<b>108</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
<b>Курс 1</b>		<b>Семестр 1</b>	
1	<b>Раздел 1</b> Черепно-мозговая травма	Методы диагностики и лечения ЧМТ	1
2	<b>Раздел 2.</b> Опухоли НС	Опухоли головного мозга и спинного мозга	1
3	<b>Раздел 4.</b> Пороки развития НС	Пороки развития головного мозга Пороки развития спинного мозга	1
4	<b>Раздел 6.</b> Гидроцефалия	Врожденная гидроцефалия Приобретенная гидроцефалия	1
	<b>Всего в семестре</b>		4
	<b>ВСЕГО:</b>		4

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Число часов в семестре
<b>КУРС 1</b>				<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Черепно-мозговая травма, методы диагностики	<b>Тема 1.</b> Сотрясение головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	1
		<b>Тема 2</b> Ушиб головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
		<b>Тема 3</b> Сдавление головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
		<b>Тема 4</b> Переломы костей черепа	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	1
		<b>Тема 5</b> Сочетанная черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	1
		<b>Тема 6</b> Травма периферической нервной системы	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	1
		<b>Тема 7</b> Лечение ЧМТ	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
2.	<b>Раздел 2.</b> Опухоли НС	<b>Тема 1</b> Опухоли головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
		<b>Тема 2</b> Опухоли спинного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
3.	<b>Раздел 3.</b>	<b>Тема 1</b> Кисты головного мозга.	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2

	Кисты головного мозга. Абсцесс головного мозга	<b>Тема 2</b> Абсцесс головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
4.	<b>Раздел 4.</b> Пороки развития НС	<b>Тема 1</b> Пороки развития головного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	3
		<b>Тема 2</b> Пороки развития спинного мозга	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	3
5.	<b>Раздел 5.</b> Спинно-мозговые грыжи	<b>Тема 1</b> Спинно-мозговые грыжи у детей	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
6	<b>Раздел 6.</b> Гидроцефалия	<b>Тема 1</b> Врожденная гидроцефалия	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
		<b>Тема 2</b> Приобретенная гидроцефалия	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3—ситуационные задачи	2
	<b>Всего в семестре</b>			32
	<b>ВСЕГО:</b>			32

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Число часов в семестре
<b>КУРС 1</b>				<b>1 семестр</b>
1.	<b>Раздел 1.</b> Черепно-мозговая травма, методы диагностики	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – тестовый контроль	12

		Решение задач, выданных на практическом занятии		
2.	<b>Раздел 2.</b> Опухоли НС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – тестовый контроль	12
3.	<b>Раздел 3.</b> Кисты головного мозга. Абсцесс головного мозга	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – тестовый контроль	12
4.	<b>Раздел 4.</b> Пороки развития НС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – тестовый контроль	12
5.	<b>Раздел 5.</b> Спинно-мозговые грыжи	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – тестовый контроль	12
6	<b>Раздел 6.</b> Гидроцефалия	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – тестовый контроль	12
	<b>Всего в семестре</b>			72
	<b>ВСЕГО:</b>			72

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

#### 6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 1</b> Черепно-мозговая травма, методы диагностики	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
2	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 2</b> Опухоли НС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
3	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 3.</b> Кисты головного мозга. Абсцесс головного мозга	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
4.	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 4.</b> Пороки развития НС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
5.	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 5.</b> Спинно-мозговые грыжи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
6.	ПК-5; ПК-6	<b>Раздел 6.</b> Гидроцефалия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК-5; ПК-6	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**Тема занятия № 2. Ушиб головного мозга**  
Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6

1. Классификация ЧМТ.
2. Что такое ушиб головного мозга?
3. Ушиб головного мозга легкой степени
4. Ушиб головного мозга средней степени тяжести
5. Ушиб головного мозга тяжелой степени
6. Диффузное аксональное повреждение головного мозга.
7. Методы диагностики ЧМТ
8. Методы лечения ЧМТ.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):**

##### **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

##### **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел 1. Черепно-мозговая травма**

**Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Субарахноидальное кровоизлияние это травматическое кровоизлияние
  - A. поднадкостничное пространство
  - B. между внутренней поверхностью кости и твердой мозговой оболочкой
  - C. между твердой и паутинной мозговой оболочками
  - D. в подпаутинное пространство
  - E. в вещество мозга
  
2. Наиболее характерными симптомами для сотрясения головного мозга является
  - A. головокружение
  - B. эпилептические признаки
  - C. потеря сознания
  - D. кровотечение из носа
  
3. У ребенка после автотравмы имеется обширная скальпированная рана в правой теменной области и линейный перелом левой теменной кости  
Ваш диагноз
  - A. открытая черепно-мозговая травма с повреждением костей черепа
  - B. закрытая черепно-мозговая травма с повреждением костей черепа
  - C. открытая непроникающая черепно-мозговая травма с повреждением костей черепа

- D. закрытая ЧМТ без повреждения костей черепа
- E. открытая проникающая ЧМТ

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-80%

«Удовлетворительно»: 79-70%

«Неудовлетворительно»: <70%

### ПРИМЕР!

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Раздел 1. Черепно-мозговая травма, методы диагностики**

Коды контролируемых компетенций: *ПК-5, ПК-6*

#### **Ситуационная задача 1.**

У ребенка 8 месяцев родители обнаружили болезненное опухолевидное образование мягко-эластичной консистенции в левой теменной области. 2 дня назад ребенок упал с кровати, сознания не терял. Невролог при осмотре не обнаружил общемозговой и очаговой неврологической симптоматики. На краниограмме определяется линейный перелом левой теменной кости.

**Ответ: ЗЧМТ. Ушиб головного мозга. Линейный перелом левой теменной кости. Поднадкостничная гематома левой теменной области.**

#### **Ситуационная задача 2.**

В клинику доставлен 12 летний ребенок после автотравмы. Состояние ребенка крайне тяжелое, угрожаемое жизни. В неврологическом статусе: уровень сознания кома 3 степени. Диффузная атония и арефлексия. На КТ выраженный генерализованный отек и набухание головного мозга. Определяются мелкоточечные кровоизлияния в проекции стволовых структур головного мозга.

**Ответ: Тяжелая закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга тяжелой степени тяжести. Диффузно-аксональное поражение головного мозга. Генерализованный отек-набухание головного мозга. Кома 3 степени.**



### **Ситуационная задача 3.**

Поступил ребенок 8 лет. Жалобы на вынужденное положение головы, наклон и поворот головы влево возникли после эпизода борьбы со сверстником. Отмечается выраженная болезненность и ограничение движений в области шеи. На рентгенограмме 1-2 шейных позвонков отмечается дисконгруэнтность атланта-аксиального сочленения, расширение суставной щели справа, девиация зубовидного отростка влево. Неврологических расстройств не выявлено.

Ответ: Ротационный подвывих атланта

**Ситуационная задача 4.** В травматологическое отделение поступил ребенок 13 лет с резанной раной в области верхней трети плеча. При осмотре выявлена картина "обезьянья кисть", нарушена функция пронации кисти, сгибание 1-2-3 пальцев, противопоставление первого пальца остальным невозможно. Выпадение чувствительности на боковой поверхности ладони, ладонной поверхности 3 ? пальцев и тыльной поверхности фаланг этих пальцев кисти, с вегетативными расстройствами.

Ответ: Резанная рана плечевой области. Травматическое повреждение срединного нерва в верхней трети плечевой области.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим

обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

#### ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Навык оформления специальной медицинской документации
2. Уметь определять признаки смещения срединных структур головного мозга при проведении эхо-энцефалоскопии
3. Уметь интерпретировать результаты специальных исследований (церебральной ангиографии, доплерографии, рентгеновских исследований, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, ПЭТ)
4. Уметь оказывать первую нейрохирургическую помощь на догоспитальном этапе при urgentных состояниях (черепно-мозговая и спинальная травма; острые нарушения мозгового кровообращения; острое нарушение функции тазовых органов)
5. Уметь проводить люмбальные лечебно-диагностические пункции
6. Уметь проводить специальные диагностические и лечебные манипуляции (измерять уровень ликворного давления, проводить ликвородинамические пробы, эндолюмбальное введение различных лекарственных средств)
7. Уметь проводить субокципитальные пункции ликворного пространства
8. Проводить пластику дефектов твёрдой мозговой оболочки головного и спинного мозга
9. Осуществлять удаление эпидуральных и субдуральных гематом головного мозга классическим способом
10. Осуществлять дренирование церебральных гематом методом закрытого наружного дренирования
11. Выполнять различные виды наружного вентрикулярного дренирования

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

*Целью* промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### ***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Кисты головного мозга, диагностика, тактика лечения.
2. Пороки развития спинного мозга
3. Сочетанная черепно-мозговая травма
4. Сотрясение головного мозга
5. Ушиб головного мозга
6. Сдавление головного мозга
7. Переломы костей черепа
8. Трепанация черепа. Показания. Техника выполнения.
9. Сочетанная черепно-мозговая травма
10. Травма периферической нервной системы
11. Лечение ЧМТ у детей.
12. Абсцесс головного мозга, диагностика, тактика лечения.
13. Пороки развития головного мозга
14. Пороки развития спинного мозга
15. Спинно-мозговые грыжи
16. Врожденная гидроцефалия
17. Приобретенная гидроцефалия
18. Опухоли головного мозга.
19. Опухоли спинного мозга
20. Апатический синдром .Клиника и прогноз.

## БИЛЕТ № 1

1. Апаллический синдром. Клиника и прогноз.
2. Рахишизис. Диагностика и тактика ведения больного. Прогноз.

**Ситуационная задача:** Поступил ребенок 8 лет. Жалобы на вынужденное положение головы, наклон и поворот головы влево возникли после эпизода борьбы со сверстником. Отмечается выраженная болезненность и ограничение движений в области шеи. На рентгенограмме 1-2 шейных позвонков отмечается дисконгруэнтность атлanto-аксиального сочленения, расширение суставной щели справа, девиация зубовидного отростка влево. Неврологических расстройств не выявлено.

*Ваш диагноз. Тактика ведения больного?*

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020 г. № \_\_\_\_

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**  
Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедов А.Д., к.м.н. доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм у пациентов нейрохирургического профиля в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>		
знать	Имеет фрагментарные знания по этиологии, патогенезу, патофизиологии и симптоматике болезней нервной системы. Анатомии, физиологии, семиотике нарушений развития, повреждений и заболеваний нервной системы.	Имеет достаточные представления по этиологии, патогенезу, патофизиологии и симптоматике болезней нервной системы. Анатомии, физиологии, семиотике нарушений развития, повреждений и заболеваний нервной системы.
уметь	Имеет частичные умения осуществлять диагностику заболеваний нервной системы. Систематически повышать свою квалификацию, внедрять новые методики исследований в нейрохирургии, постоянно анализировать результаты своей профессиональной деятельности, используя все доступные возможности для верификации полученной диагностической информации.	В целом владеет умением Осуществлять диагностику заболеваний нервной системы. Систематически повышать свою квалификацию, внедрять новые методики исследований в нейрохирургии, постоянно анализировать результаты своей профессиональной деятельности, используя все доступные возможности для верификации полученной диагностической информации..
владеть	Обладает фрагментарными навыками проведения нейрохирургического обследования, навыками диагностики нейрохирургических заболеваний, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями, техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в нейрохирургии	В целом обладает устойчивыми навыками проведения нейрохирургического обследования, навыками диагностики нейрохирургических заболеваний, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями, техникой проведения основных и дополнительных методов исследования в нейрохирургии
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</b>		
знать	Имеет фрагментарные представления о приказах и других нормативных актах Российской Федерации, определяющих деятельность неврологической службы и отдельных ее структурных подразделений; методологию проведения экспертизы; выявление источников ошибок и осложнений, способы их устранения; клинические	Имеет общие представления о приказах и других нормативных актах Российской Федерации, определяющих деятельность неврологической службы и отдельных ее структурных подразделений; методологию проведения экспертизы; выявление источников ошибок и осложнений, способы их устранения; клинические симптомы неврологических заболеваний.

	симптомы неврологических заболеваний.	
уметь	Не умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем; поставить диагноз, определить необходимость и методы дополнительного обследования нейрохирургического больного; провести контроль качества лечебно-профилактических мероприятий.	Умеет контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем; поставить диагноз, определить необходимость и методы дополнительного обследования нейрохирургического больного; провести контроль качества лечебно-профилактических мероприятий.
владеть	Не владеет навыками составления учетной и отчетной документации по установленным формам.	В целом успешно владеет навыками составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Хирургические болезни детского возраста: учебник в 2-х т. / под ред. Ю.Ф. Исакова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2004, 2006. – Т.1 – 632 с.: ил., Т.2 – 584 с.	50
2	Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы: руководство для врачей: в 2 т.\под ред.проф. О.Н.Древалю- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-616с.:ил	3
	Детская хирургия: клинические разборы/под ред. проф. А.В. Гераськина – М.: ГЭОТАР-Медиа,2011.-216с. (с компакт-дискom).	8

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Автор. Заглавие.	Количество экземпляров
1.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста/ под редакцией Ю.Ф. Исакова – М.: Медицина,1989. -592 с.: ил	59
2.	Нейрохирургия: лекции, семинары, клинические разборы: руководство для врачей: в 2 т./под ред. проф. О.Н.Древалю – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. -616 с.	3

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> .
2	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a>
3	Консультант врача Электронная медицинская библиотека <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
4	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
5	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
6	Российская медицинская ассоциация <a href="http://www.rmass.ru/">http://www.rmass.ru/</a>
7	Всемирная организация здравоохранения <a href="http://www.who.int/ru/">http://www.who.int/ru/</a>
8	БД «Российская медицина» <a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>
9	eLIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a>

## 7.4. Информационные технологии

### *Перечень программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:  
Microsoft Office Professional Plus 2007  
Microsoft Office Professional Plus 2010  
Microsoft Office Professional Plus 2013  
в составе:  
Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>



### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Договор об использовании кафедрой детской хирургии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ	Детская хирургия	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. М.Ахмедова 2»А». ДРКБ, <b>2 этаж</b>	Учебная комната №1 (35 кв.м.) – для практических занятий Малый зал (30 кв.м.), Большой зал (60 кв.м) проведение конференций и доклад больных) 6 хирургических отделений, 2 отделения реанимации, поликлиника, травмпункт.	<b>- для лекционных занятий:</b> Оверхед -1 проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией <b>- для практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран;

					Оперблок	
--	--	--	--	--	----------	--

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Мейланова Ф.В.	штатный	Зав. каф., к.м.н. доцент	Детская хирургия	Дагестанский медицинский институт.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 доля ставки	2019/2017		2019 по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Магомедов А.Д.	штатный	доцент, к.м.н. /доцент	Детская хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019/2017		доцент.
3.	Ашурбеков В.Т.	штатный	доцент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2019 /2014	2017	доцент , с 2018 г по настоящее время зав. учебной

					институт.					частью
4.	Казилов Б.Р	штатный	Ассистент, к.м.н.	Детская Хирургия	Дагестанский государственный медицинский институт.	высшее профессиональное, педиатрия	1 доля ставки	2018	2020	Ассистент

## **Х.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

**10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся ординаторам, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой



экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## 1. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			