

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

«Оперативная хирургия и топографическая анатомия»

Индекс дисциплины: Б1. В.Д. В.1.1

Специальность (направление): 31.08. 67 Хирургия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-хирург

Кафедра - оперативной хирургии топографической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 56 часов

Самостоятельная работа – 48 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 Хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от «26» августа 2014 г.

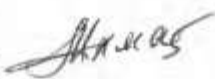
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_» _____ 20 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой

(ученая степень/ученое звание
д.м.н. профессор



М. Г.Ахмадулинов

И.О.Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Саидов Абдурахим Абакарович к.м.н. доцент кафедры оперативной хирургии топографической анатомии.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Оперативная хирургия топографическая анатомия» по специальности 31.08.67 Хирургия – подготовка квалифицированного врача-хирурга, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам хирургической патологией

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности хирургия;
- подготовка врача-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.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|--|--|
| 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. | Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма. |
| | | Уметь выявить причины, условия возникновения и развития хирургических заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни без хирургической патологии обеспечивающих чистую, здоровый организм. |
| | | Владеть методами профилактики и ранней диагностики хирургических заболеваний; методами профилактики хирургических патологий, заболеваний. |

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Оперативная хирургия топографическая анатомия» относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП ВО по специальности 31.08.67 «Хирургия» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

| Вид работы | Всего часов | Семестры | |
|---|-------------|----------|---|
| | 108 | 1 | 3 |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 60 | 60 | |
| Аудиторная работа (всего) | | | |
| Лекции (Л) | 4 | 4 | |
| Практические занятия (ПЗ) | 56 | 56 | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 48 | 48 | |
| Вид промежуточной аттестации | | Зачёт | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 108 | 108 | |
| | 3 з.е. | 3 з.е. | |

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

| № п/п | Коды формируемые компетенций | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|-------|------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ПК-1 | Раздел 1 1. Введение в предмет и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии | 1. Организация специализированной медицинской помощи ультразвуковой хирургической диагностики диспансерным и больным пациентам. 2. Наблюдение в динамике за здоровыми и хроническими больными и пациентами хирургической патологией. |
| 2. | ПК-1 | Раздел 2 Синтапия, скелетопия и голотопия органов тела | 1. Хирургическая диагностика патологических состояний и синдромов заболеваний, назологических норм. 2. Хирургическая характеристика |

| | | | |
|----|------|---|---|
| | | | патологических состояний органов при разных формах заболеваний. 3. Сравнение разных форм диагностики данным видом исследований. |
| 3. | ПК-1 | Раздел 3 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки . | 1. Скелетопия, синтопия, голотопия органов грудной клетки. 2. Топография органов грудной полости, переднего и заднего средостения. 3. Топография трахеи бронхов и легких, синусы. 4. Топография сердца и крупных сосудов 5. Топография нервных (блуждающего) диафрагмального, симпатического и парасимпатич. |
| 4. | ПК-1 | Раздел 4 Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота. | 1. Послойное строение передней, боковой брюшной стенки, формирование влагалищ для прямых мышц живота. 2. Механизм возникновения паховых, бедренных, кулачных, поясничных, седалищных, запирающих грыж. 3. Ущемленные, скользящие грыжи, механизм возникновения. Хирургической характеристики. |
| 5. | ПК-1 | Раздел 5 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта | 1. Синтопия, голотопия, скелетопия органов брюшной полости, проекция их на передней брюшной стенке. Хирургическая характеристика. 2. Деление органов брюшной полости этажи. Топография органов верхнего этажа брюшной полости, отношение к брюшине. Большой и малый сальник. Каналы, сумки, пазухи. 3. Топография органов нижнего этажа брюшной полости. Проекция первообразного абстр., слепого и сигмовидного отдела толстой кишки. 4. Формирование портальной вены варианты, соустья, архитектоника чревного ствола, верхней и нижней брыжечных артерий кава-кавальный и портокавальных анастомозов. Хирургическая характеристика. |
| 6. | ПК-1 | Раздел 6 Оперативная хирургия и топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства | 1. Послойное строение медиального и латерального отделов поясничной области. Особенности строения. 2. Клетчаточные преобразования забрюшинной области. Границы, пути распространения патологических гнойных экссудативных жидкостей. 3. Хирургическая характеристики органов |

| | | | |
|-----|------|---|---|
| | | | <p>забрюшинного пространства, почек, мочеточников, надпочечников.</p> <p>4. Солнечное сплетение, формирование, пояснично-крестничное сплетение.</p> <p>5. Брюшная аорта, каротальные и висцеральные ветви. Нижняя полая вена, варианты формирования. Хирургическая характеристика.</p> |
| 7. | ПК-1 | <p>Раздел 7</p> <p>Топография органов малого таза и промежности.</p> | <p>1. Костная основа и связочный аппарат малого таза, внешние ориентиры. Деление таза на этажи.</p> <p>2. Фасции и клетчаточные пространства таза. Сагитальные и фронтальные фасции, перегородки таза. Пути распространения гнойных процессов.</p> <p>3. Диафрагма таза, мочеполая диафрагма, отношение органов таза к брюшинам. Особенности развития, хирургическая характеристика.</p> <p>4. Органы мужского и женского таза, синтония, скелетотопия.</p> <p>5. Главные сосуды и иннервация органов таза и промежности.</p> |
| 8. | ПК-1 | <p>Раздел 8</p> <p>Топография анатомии шеи</p> | <p>1. Подразделение на области треугольники шеи.</p> <p>2. Фасции и клетчаточные пространства шеи.</p> <p>3. Области шеи и их содержимое.</p> <p>4. Органы шеи, гортань, трахея, щитовидная и паращитовидная железы, глотка, пищевод. Хирургическая характеристика.</p> <p>5. Топография симпатического диафрагмального нерва, грудного протока, лимфатических узлов.</p> |
| 9. | ПК-1 | <p>Раздел 9</p> <p>Топографическая анатомия головы</p> | <p>1. Общие данные, лобно-теменной затылочная области, особенности покровов свода черепа.</p> <p>2. Височная область, слои, срезная артерия твердой мозговой оболочки, схемокренлейна.</p> <p>3. Область сыцевидной отростки треугольник шипо.</p> <p>4. Оболочки головного мозга, желудочки и цистерны, борозды и извилины.</p> <p>5. Кровоснабжение головного мозга, мозжечка, венозный отек.</p> <p>6. Области носа, рта, шеечная, околоушная, глубокая область, клетчаточные пространства.</p> |
| 10. | ПК-1 | <p>Раздел 10</p> <p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия</p> | <p>1. Деление на области: лопаточная, дельтовидная, подключичная, подмышечная области плеча, локтевая, предплечья, кисти.</p> |

| | | | |
|-----|------|---|--|
| | | верхних конечностей | <p>Костная основа.</p> <p>2. Плечевой локтевой лучезапястный, кисти пальцев, суставы и связанный аппарат, синовиальные влагалища.</p> <p>3. Главные нервные стволы, формирование, иннервация.</p> <p>4. Главные артериальные и венозные образования верхней конечности.</p> |
| 11. | ПК-1 | <p>Раздел 11</p> <p>Оперативная хирургия топографическая анатомия нижних конечностей</p> | <p>1. Общая характеристика, деление на области: ягодичная, бедра передняя, задняя, коленного сустава, голени, передняя и задняя, голеностопного сустава, стопы тыл и подошва.</p> <p>2. Тазобедренный, коленный, голеностопный, Лисфранков, Шапаров, суставы.</p> <p>Связочный аппарат, слабые места и завороты!</p> <p>3. Мышечные и сосудистые локуни, бедренный канал, бедренные грыжи, бедренный треугольник.</p> <p>4. Бедренный, запирающий, подколенно голеностопный ладьжковый, подошвенный каналы.</p> <p>5. Артериальные коллатерея тазобедренного, коленного, голеностопного, стопы областей и суставов.</p> <p>6. функциональные и клетчаточные пространства пути распространения гнойных, патологических затеков.</p> |
| 12. | ПК-1 | <p>Раздел 12</p> <p>Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга</p> | <p>1. Позвоночный канал и содержимое, кровоснабжение оболочки спинного мозга.</p> <p>2. Нервные корешки и спинальные ганглии.</p> <p>Формирование главных первых ствол и сплетений верхних и нижних конечностей.</p> |

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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Раздел 1. Введение в предмет и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии. | 1 | 4 | 4 | 9 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи. |
| 2. | Раздел 2 Синтапия, скелетопия и голотопия органов тела | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 3 | Раздел 3 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки. | | 6 | 4 | 10 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 4 | Раздел 4 Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота. | 1 | 4 | 4 | 9 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 5 | Раздел 5 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта. | 1 | 6 | 4 | 11 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 6 | Раздел 6 Оперативная хирургия и топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства. | 1 | 6 | 4 | 11 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 7 | Раздел 7 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов малого таза и промежности | | 6 | 4 | 10 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |

| | | | | | | |
|----|--|----------|-----------|-----------|------------|---|
| 8 | Раздел 8 Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи. | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 9 | Раздел 9 Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 10 | Раздел 10 Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхних конечностей | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 11 | Раздел 11 Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 12 | Раздел 12 Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга | | 4 | 4 | 8 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| | ИТОГО | 4 | 56 | 48 | 108 | |

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|------------------|---|--|------------------------------------|
| | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. Введение в предмет и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии. | Введение в предмет и задачи оперативной анатомии топографической хирургии | 1 |
| 2 | Раздел 4 Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и органов брюшной полости | Топографическая анатомия передней брюшной стенки и органов брюшной полости | 1 |
| 3 | Раздел 3 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки и полости | Топографическая анатомия органов грудной клетки и полости | 1 |
| 4 | Раздел 6 Оперативная хирургия и топографическая анатомия забрюшинного пространства. | Топографическая анатомия забрюшинного пространства | 1 |
| | ИТОГО в семестре | | 4 |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Форма текущего конт-ля | Кол-во часов с семестре | |
|---|---|---|---|-------------------------|--|
| | | | | 1 семестр | |
| 1 | Раздел 1 Введение в предмет и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии. | Тема1: Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| 2 | Раздел 2 Синотопия, голотопия, скелетопия органов тела | Тема1: Хирургическая диагностика патологических состояний и синдромов заболеваний, нозологических норм. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| 3 | Раздел 3 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки. | Тема1: Топографическая анатомия органов грудной полости трахеи, бронхов, легких и синусы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 6 | |
| 4 | Раздел 4 Оперативная | Тема1: Послойное строение передней, боковой брюшной стенки, формирование влагалищ для прямых мышц живота. Характеристика полости | 1 – собеседование; 2 – тестовый | 4 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| | хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота. | живота. | контроль; 3- ситуационные задачи. | | |
| 5 | Раздел 5 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта. | Тема1: Деление органов брюшной полости на этажи, топография органов верхнего и нижнего этажа брюшной полости. Большой и маленький сальник, каналы и сумки пазухи брюшной полости. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 6 | |
| 6 | Раздел 6 Оперативная хирургия и топографическая поясничного отдела и органов забрюшинного пространства. | Тема1: Топографическая анатомическая обоснование послойного строения медиальной и латеральной отделов поясничной области. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 6 | |
| 7 | Раздел 7 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов малого таза и промежности. | Тема1: Костная основа и связочный аппарат таза малый таз, внешние ориентиры, деление на этажи. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 6 | |

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|--|
| 8 | Раздел 8 Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи. | Тема1: Подразделение областей шеи на треугольник и их содержимые. топограф анатомическая обоснование диафрагмальных, симпатических нервов, грудного лимфатического протока. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| 9 | Раздел 9 Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы. | Тема1: Общие данные свода черепа лицевого, мозгового отделов, слои оболочки мозга, схематические изображения. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| 10 | Раздел 10 Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхней конечности. | Тема1: Деление на области, формировании главных сосудисто-нервных стволов конечностей. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| 11 | Раздел 11 Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей | Тема1:Общая характеристика и деление на области нижней конечностей. Мышечные и сосудистые лакуны, пути распространения патологических жидкостей. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |

| | | | | | |
|----|---|--|---|---|--|
| 12 | Раздел 12. Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника | Тема1: Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на позвоночнике. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. | 4 | |
| | Итого | Семестр | 56 | | |
| | Итого | | 56 | | |

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|-------|---|--|-------------------------|-----------------------------|-----------|
| | | | | 1 семестр | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1 Введение в предмет и задачи Топографической анатомии и Оперативной хирургии | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на | 1 – собеседование. | 4 | |

| | | | | | |
|---|---|--|-------------------------|----------|--|
| | | практическом занятии | | | |
| 2 | Раздел 2 Синотопия, голотопия, скелетопия органов тела | Хирургическая диагностика патологических состояний и синдромов заболеваний, назологических норм. 2. Хирургическая характеристика патологических состояний органов при разных формах заболеваний. 3. Сравнение разных форм диагностики данным видом исследований. | 1 – собеседование. | 4 | |
| 3 | Раздел 3 Оперативная хирургия и Топографическая анатомия органов грудной клетки. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. . | 4 | |
| 4 | Раздел 4 Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 5 | Раздел 5 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на | 1 – собеседование. | 4 | |

| | | | | | |
|---|--|---|--------------------|----------|--|
| | | практическом занятии | | | |
| 6 | Раздел 6 Оперативная хирургия и топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 7 | Раздел 7. Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов малого таза и промежности. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 8 | Раздел 8 Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 9 | Раздел 9 Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |

| | | | | | |
|-------------------------|---|---|--------------------|-----------|--|
| 10 | Раздел 10 Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхних конечностей | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 11 | Раздел 11 Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| 12 | Раздел 12. Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 – собеседование. | 4 | |
| ИТОГО в семестре | | | | 48 | |

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН»!

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 |
|------------------|---------------------------------------|---|---|
| 1. | ПК-1 | Раздел 1. Введение в предмет и задачи оперативной хирургии топографической анатомии | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 2. | ПК-1 | Раздел 2 Синтопия, скелетотопия и голотопия органов тела | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 3. | ПК-1 | Раздел 3 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки и полости | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 4. | ПК-1 | Раздел 4 Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 5. | ПК-1 | Раздел 5 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 6. | ПК-1 | Раздел 6 | 1 – собеседование; |

| | | | |
|-----|------|--|---|
| | | Оперативная хирургия и топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства. | 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 7. | ПК-1 | Раздел 7 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов малого таза и промежности . | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 8. | ПК-1 | Раздел 8 Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов шеи. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 9. | ПК-1 | Раздел 9 Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 10. | ПК-1 | Раздел 10 Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхних конечностей. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 11. | ПК-1 | Раздел 11 Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |
| 12. | ПК-1 | Раздел 12 Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника . | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи. |

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Введение в предмет и задачи оперативной анатомии топографической хирургии.

Раздел 2 .Синтапия, скелетопия и голотопия органов тела.

Раздел 3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов грудной клетки .

Раздел 4. Оперативная хирургия и топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.

Раздел 5. Оперативная хирургия и топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта.

Раздел 6. Оперативная хирургия и топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.

Раздел 7. Топография органов малого таза и промежности.

Раздел 8. Топография анатомии шеи.

Раздел 9. Топографическая анатомия головы.

Раздел 10. Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхних конечностей.

Раздел 11. Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей.

Раздел 12. Оперативная хирургия и топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.

6.1.2. Форма промежуточной аттестации. Зачет

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Топография органов заднего средостения

Контролируемые компетенции; ПК-1;

1. Понятие о грудной полости, границ
2. Понятие о плевральных, перикардальных полостях
3. Деление грудной полости на средостение, условное
4. Органы заднего средостения, синтопия, скелетотопия, голотопия
5. Топография синтопического ствола, формирование внутренностных нервов
6. Топография парных и не парных вен, формирование основного ствола
7. Топография грудного лимфатического протока, особенности его формирования
8. Топография блуждающих нервов, возвратных (нижних гортанных нервов) отхождения от главных стволов
9. Топография грудной аорты
10. Топография пищевода, синтопия, скелетотопия
11. Кровь снабжения пищевода, его отделов верхнего,

среднего, нижнего

12. Портокавальные анастомозы вен пищевода

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.

6.2. ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ФОРМ КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Наименование форм контроля | Краткая характеристика оценочного материала | Представление оценочного средства в ФОС |
|-----------------------------------|--|--|
| Тестирование | Система стандартизированных заданий, позволяющая | Фонд тестовых заданий (прилагаются) |

| | | |
|--|---|---|
| | автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | |
| Собеседование по контрольным вопросам | Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучением дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы по темам дисциплины (прилагаются) |

6.2. ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ФОРМ КОНТРОЛЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Наименование форм контроля | Краткая характеристика оценочного материала | Представление оценочного средства в ФОС |
|---------------------------------------|---|---|
| Тестирование | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий (прилагаются) |
| Собеседование по контрольным вопросам | Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучением дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Вопросы по темам дисциплины (прилагаются) |

6.3. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТИРОВАНИЯ ПК-1

Тесты по теме: «ГРУДЬ»

434. При ушивании открытого пневмоторакса на грудную клетку накладываются ряды швов в количестве:

- а. двух;
- б. трех;
- в. одного;
- г. четырех;
- д. пяти;

Правильный ответ: б)

435. При ушивании открытого пневмоторакса в первый ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. плевра;
- б. межреберные мышцы;
- в. внутригрудная фасция;
- г. плевра, межреберные мышцы, надкостница, и внутригрудная фасция;
- д. поверхностные мышцы грудной стенки;

Правильный ответ: г)

436. При ушивании открытого пневмоторакса во второй ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. фасцию и поверхностные мышцы грудной стенки;
- б. межреберные мышцы;

- в. межреберные мышцы и внутригрудную фасцию;
- г. кожу с подкожной клетчаткой;
- д. кожу и поверхностные мышцы;

Правильный ответ: а)

437. При ушивании открытого пневмоторакса в третий ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. фасция и поверхностные мышцы;
- б. межреберные и поверхностные мышцы;
- в. подкожная клетчатка и кожа;
- г. фасция и подкожная клетчатка;
- д. кожа, подкожная клетчатка, фасция, поверхностные и межреберные мышцы;

Правильный ответ: в)

438. При пневмотораксе воздух скапливается:

- а. в реберно-диафрагмальном синусе;
- б. под куполом плевры;
- в. в реберно-медиастинальном синусе;
- г. в медиастинально-диафрагмальном синусе;
- д. во всей плевральной полости;

Правильный ответ: б)

439. Реберная дуга образована соединением хрящей:

- а. VI-IX ребер;
- б. VII-X ребер;
- в. VIII-XI ребер;
- г. VI-X ребер;
- д. VII-IX ребер;

Правильный ответ: б)

440. К латеральной части ключицы фиксируются мышцы:

большая грудная;

- а. малая грудная;
- б. дельтовидная и трапецевидная;
- в. подключичная;
- г. все выше перечисленные мышцы;

Правильный ответ: в)

441.К медиальной части ключицы фиксируются мышцы:

- а. грудинно-ключично-сосцевидная, большая грудная, подключичная;
- б. дельтовидная;
- в. трапецевидная;
- г. дельтовидная и трапецевидная;
- д. все выше перечисленные мышцы;

Правильный ответ: а)

442.При переломах ключицы на границе наружной и средней третей внутренний отломок ключицы чаще смещается:

- а. вниз и кпереди;
- б. кверху и кзади;
- в. кверху и кпереди;
- г. вниз и кзади;
- д. только кверху;

Правильный ответ: б)

443.При переломах ключицы на границе наружной и средней третей наружный отломок будет смещаться:

- а. кверху и кзади;
- б. вниз и кзади;
- в. кверху и кпереди;
- г. г) вниз и кпереди;
- д. д) не смещается;

Правильный ответ: б)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- «Отлично»:100-90%
- «Хорошо»: 89-80%
- «Удовлетворительно»:70-79%
- «Неудовлетворительно»:<69%

ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Тема № 2.3 Оперативная хирургия верхней и нижней конечности

Коды контролируемых компетенций: ПК - 1

1.Задача. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните

сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа-: Аподактильный метод - выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции.

2.Задача. В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

Эталон ответа: Абластичность операции - это комплекс мер по профилактике диссеминации опухолевых клеток в процессе операции. Он включает удаление органа, пораженного опухолью, с регионарными лимфоузлами. Для достижения абластичности применяют разъединение органов электроножом, лазерным и плазменным скальпелем (обеспечивают также гемостаз и частичную асептичность), производят частую смену перчаток, хирургических инструментов, тампонов, предварительную перевязку кровеносных сосудов на протяжении, минимально травмируют опухоль и т. д.

3.Задача. Хирург выполняет операцию под местным обезболиванием методом «тугого ползучего инфильтрата». Почему при завершении операции возникает необходимость контроля качества гемостаза?

Эталон ответа: При использовании местного обезболивания методом «тугого ползучего инфильтрата» происходит сдавление мелких вен и остановка кровотечения. К завершению операции раствор анестетика резорбируется, обуславливая возможность возобновления кровотечения, а также соскальзывания лигатуры с культи перевязанного сосуда.

4.Задача. При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

- Эталон ответа:)**
- 1) используются только исправные инструменты;
 - 2) каждый инструмент имеет свое назначение;
 - 3) хирург должен чувствовать рукой не рукоятку, а рабочую часть инструмента;
 - 4) манипуляции инструментами в ране выполняют плавными, ритмичными движениями, без каких-либо усилий;

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).

Промежуточная аттестация, по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации - ... зачет

Семестр... /

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

Пример билета

Система оценивания результатов освоения дисциплины , описание шкал оценивания, выставления зачета.

ПРИМЕР!

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 дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.4. ПРИМЕРНЫЙ ПЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

1. Топография лобно - теменно - затылочной области: слои, сосуды, нервы, особенности строения костей свода черепа.

2. Топография височной области: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства.
3. Схема черепно - мозговой топографии. Синусы твердой мозговой оболочки.
4. Топографическая анатомия околоушно - жевательной и щечной областей: границы, слои, топография сосудов и нервов, протока околоушной слюнной железы.
5. Топографическая анатомия поверхностного отдела лица. Соединение вен лица с венами свода черепа и синусами твердой мозговой оболочки.
6. Мимические мышцы, топография лицевого нерва.
7. Топография глубокого отдела лица.
8. Границы шеи и деление её на области.
9. Фасции шеи по В.Н.Шевкуненко.
10. Топографическая анатомия органов под подъязычные области (гортань, трахея, глотка, пищевод - синтопия, кровоснабжение).
11. Топографическая анатомия сосудисто - нервного пучка медиального треугольника шеи.
12. Топографическая анатомия блуждающего нерва и симпатического ствола на шее.
13. Топографическая анатомия надподъязычной области шеи (границы, треугольники, сосуды, нервы).
14. Хирургическая анатомия щитовидной железы (строение, кровоснабжение).
15. Топографическая анатомия грудной стенки (границы, слои, топография межреберных промежутков и внутренней грудной артерии).
16. Топографическая анатомия молочной железы. Особенности кровоснабжения, лимфооттока.
17. Грудная полость. Плевральные мешки. Границы плевры. Плевральные пазухи.
18. Топографическая анатомия верхнего средостения (границы, органы, сосуды и нервы, их взаимоотношение).
19. Топография органов и сосудов заднего средостения. Особенности взаимоотношения нисходящей аорты и грудного отдела пищевода.
20. Топография блуждающих нервов с левой и правой сторон, топография их ветвей.
21. Особенности топографии грудного протока. Понятие о хилотораксе.
22. Топографическая анатомия передне - боковой брюшной стенки (границы, деление на области, мышцы, сосуды и нервы).
23. Строение влагалища прямой мышцы живота. Белая линия живота. Пупок. Пупочное кольцо.
24. Анатомо - физиологические факторы образования грыж переднебоковой стенки живота. «Слабые» места брюшной стенки.

25. Топографическая анатомия пахового и бедренного каналов (стенки, отверстия).
26. Полость живота, брюшная полость, брюшинная щель: определение понятий. Принцип деления брюшной стенки на этажи.
27. Сумки верхнего этажа брюшной полости - печёночная, преджелудочная. Полость малого сальника.
28. Топография органов верхнего этажа брюшной полости: кровоснабжение, отношение к брюшине.
29. Топография органов нижнего этажа брюшной полости: боковые каналы и брыжеечные пазухи.
30. Хирургическая анатомия печени: скелетотопия, синтопия, сосуды, желчные протоки.
31. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, синтопия, кровоснабжение.
32. Хирургическая анатомия желудка. Отделы. Синтопия.
33. Связочный аппарат желудка. Кровоснабжение и особенности иннервации. Пути лимфооттока от желудка.
34. Хирургическая анатомия 12 - перстной кишки. Отношения к брюшине, кровоснабжение.
35. Хирургическая анатомия тощей и подвздошной кишки. Особенности кровоснабжения.
36. Хирургическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Варианты положения червеобразного отростка.
37. Хирургическая анатомия толстой кишки. Особенности отношения различных отделов к брюшине. Кровоснабжение.
38. Границы, слои поясничной области. «Слабые» места.
39. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Пути распространения гнойных затеков и флегмон.
40. Топографическая анатомия почек: скелетотопия, синтопия. Топографоанатомическая обоснования паранефральной блокады.
41. Топографическая анатомия ягодичной области: слои, сосуды и нервы.
42. Хирургическая анатомия таза: костно-связочная основа, мускулатура дна и этажи таза.
43. Хирургическая анатомия органов мужского и женского таза. Практическое значение Дугласова пространства, кровоснабжение и иннервация.
44. Топографическая анатомия запирающего канала: сосудисто - нервный пучок, значение для распространения гнойных процессов и развития грыж.
45. Хирургическая анатомия прямой кишки: отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.
46. Топография мочевого пузыря: особенности взаимоотношений с брюшиной, кровоснабжение.
47. Топографическая анатомия подмышечной впадины.

48. Топографическая анатомия области плеча.
 49. Топографическая анатомия предплечья.
 50. Топографическая анатомия кисти. Кровоснабжение. Иннервация.
- Фасциальные футляры.
51. Топографическая анатомия бедра.
 52. Топографическая анатомия подколенной ямки.
 53. Топографическая анатомия голени.
 54. Топографическая анатомия стопы.
 55. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава.
 56. Хирургическая анатомия коленного сустава. Синовиальные сумки.
 57. Особенности хирургической обработки ран лобно-теменно-затылочной области.
 58. Синусы твердой мозговой оболочки и способы остановки кровотечения при их повреждении.
 59. Виды трепанаций: при повреждении средней оболочечной артерии, при онкопроцессах.
 60. Разрезы при флегмонах клетчаточных пространств височной области лица и при гнойных паротитах.
 61. Анатомо - физиологические обоснования восстановительных операций при повреждениях лицевого нерва.
 62. Топографо - анатомические обоснования доступа к шейному отделу пищевода.
 63. Обнажение наружной сонной артерии в сонном треугольнике (проекционная линия, доступ, уровень перевязки).
 64. Показания и обоснование техники вагосимпатической блокады. Критерии правильности её выполнения.
 65. Доступ к язычной артерии в треугольнике Пирогова и её перевязка.
 66. Верхняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
 67. Нижняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
 68. Понятие о коникотомии. Техника выполнения коникотомии.
 69. Основные этапы струнэктомии (способ Николаева). Возможные осложнения, способы их предотвращения.
 70. Техника новокаиновой блокады межреберных нервов (зоны введения новокаина).
 71. Локализация гнойных маститов. Разрезы при гнойных маститах.
 72. Оперативные доступы к полости плевры и органам грудной полости. Техника торакотомии.
 73. Техника пункции и дренирования плевральной полости (показания, инструментарий, возможные осложнения и способы их предотвращения).
 74. Способы оперативного закрытия открытого пневмоторакса.

75. Техника пункции полости перикарда. Техника ушивания ран сердца.
76. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.
77. Техника пункции живота и меры безопасности при проведении троакара.
78. Основные этапы операций по закрытию грыжевых ворот.
79. Оперативные вмешательства при паховых грыжах. Способы укрепления передней и задней стенок пахового канала.
80. Операции при бедренных грыжах. Бедренный и паховый способы оперирования бедренных грыж.
81. Основные этапы и техника ревизии органов брюшной полости при проникающих ранениях.
82. Основные виды кишечных швов. Техника ушивания раны тонкой кишки. Правило наложения тонкокишечного анастомоза.
83. Гастростомия. Виды. Показания.
84. Виды желудочно - кишечных анастомозов. Возможные осложнения, пути предотвращения.
85. Принципы определения границ резекции желудка. Техника ушивания дефектов передней стенки желудка.
86. Техника аппендэктомии. Доступ по Волковичу - Мак Бурнею - Дьяконову.
87. Наложение противоестественного заднего прохода (показания, этапы операции, отличие от колостомии).
88. Техника нефрэктомии. Ошибки и опасности.
89. Топографо - анатомическое обоснование паранефральной блокады. Техника выполнения.
90. Доступы, показания и техника перевязки внутренней подвздошной артерии.
91. Топографоанатомическое обоснование выполнения холецистэктомии «от дна» и «от шейки».
92. Показания и техника операций при гнойных заболеваниях пальцев.
93. Анатомические предпосылки возникновения U-образной флегмоны кисти и техника операции по её вскрытию.
94. Пункции тазобедренного, коленного и голеностопного суставов. Показания, техника выполнения.
95. Артротомия коленного сустава. Показания, техника выполнения.
96. Пункция плечевого, локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
97. Артротомия плечевого и локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
98. Понятие о видеоэндохирургии. Особенности лапароскопических операций.
99. Топография печечно - двенадцатиперстной связки.

100. Ампутации и экзартикуляции. Особенности пересечения мягких тканей, надкостницы, сосудов и нервов.
101. Обезболивание при операциях на кисти и пальцах.
102. Хирургическая анатомия селезёнки.
103. Показания и техника блокады бедренного и седалищного нервов.
104. Показания и техника блокады плечевого сплетения.
105. Трехмоментарная ампутация бедра. Костно - пластические способы ампутаций.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ

1. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАН.
2. ВЯЗАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ УЗЛОВ.
3. ВЕНЕПУНКЦИЯ, ВЕНЕСЕКЦИЯ.
4. МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
5. ТИПИЧНЫЕ РАЗРЕЗЫ ПРИ ПАНАРИЦИЯХ.
6. ТИПИЧНЫЕ РАЗРЕЗЫ ПРИ ГНОЙНОМ МАСТИТЕ.
7. ПУНКЦИЯ СУСТАВОВ
8. ВАГОСИМПАТИЧЕСКАЯ БЛОКАДА ПО А.В.ВИШНЕВСКОМУ.
9. ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ.
10. ПУНКЦИЯ ПЕРИКАРДА.
11. И. ПУНКЦИЯ ЖИВОТА.
12. ПАРАНЕФРАЛЬНАЯ БЛОКАДА ПО А.В.ВИШНЕВСКОМУ.
13. ПУНКЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.
14. КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.
15. ТРАХЕОСТОМИЯ.
16. ПЕРЕВЯЗКА КРУПНЫХ АРТЕРИЙ НА КОНЕЧНОСТЯХ С УЧЕТОМ-КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.
17. ОСОБЕННОСТИ РЕВИЗИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ.
18. УМЕНИЕ ПРОЕЦИРОВАТЬ НА КОЖУ ОРГАНОВ И ВАЖНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ.
19. УМЕНИЕ ПРОЕЦИРОВАТЬ НА КОЖУ ОРГАНОВ И ВАЖНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ ЖИВОТА.
20. УМЕНИЕ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ.
21. УМЕНИЕ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Зав. кафедрой, проф.

Кафедра «ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ И
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
Утверждаю на заседании кафедры
от « _____ » _____ 2020г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. ТОПОГРАФИЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ АРТЕРИИ.
2. ТОПОГРАФИЯ СУМОК ВЕРХНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.
3. ТОПОГРАФИЯ ОРГАНОВ ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ.
4. СТРУМЭКТОМИЯ.

Пример экзаменационного билета - практическая часть экзамена:

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Зав. кафедрой, проф.

Кафедра «ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ И
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
Утверждаю на заседании кафедры
от « _____ » _____ 2020г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. ПЕРЕВЯЗКА ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ АРТЕРИИ
(проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
2. ВЕНЕСЕКЦИЯ - (техника операции на стопе)
3. ПУНКЦИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Полный набор билетов на экзамен у заведующего кафедрой.

Составитель: Ахмадулинов М.Г. д.м.н. заведующий
кафедрой. _____

Саидов А.А. доцент кафедры кандидат медицинский
наук _____

6.5 Критерии оценки промежуточной аттестации

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|-----------------------|--|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| | 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 | |
| знать | Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам хирургических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима. | Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам хирургических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима. |
| уметь | Имеет частичные умения по выявлению симптомов хирургических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы. | В целом владеет умением по выявлению симптомов хирургических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы. |
| владеть | Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики хирургических заболеваний | В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики хирургических заболеваний |

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ дисциплины:
7.1. Основная литература**

| | Издания | Количество эк-земпляров в биб-лиотеке |
|--|---|--|
| | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, под ред. В.В. Кованова, 4-е издание 2001г. - 408с. с иллюстрациями | 305 |
| | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий; -5-е издание, испр. - М: ООО МИА, 2005г.- 736 с. с иллюстрациями. | 497 |
| | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, А.В. Николаев 3-е издание, испр и доп. М: "ГЭОТАР-Медиа" - 2015г,- 736с с цв. иллюстрациями. | 51 |

Электронные источники:

| | Издания |
|---|--|
| 1 | Николаев А.В., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3848-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.htm |
| | Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html |
| | Лопухин Ю.М., 1 топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2790-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

| № | Издания | |
|---|--|-----|
| 1 | иерашвная хирургияб учебное пособие по мануальным навыкам. Под редакцией А.А. Воробьева, И.И. Кагане, М.: ТОЭТАР-Медиа", 2015г. -688с. с иллюстрациями | 36 |
| 2 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина, - М: ГОЭТАР-Медиа" - 2001г.- 832с с иллюстрациями | 300 |
| 3 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина -3-е издание, испр. - М: ТОЭТАР-Медиа" - 2007г.- 592с с | 11 |

Электронные источники:

| № | Издания |
|---|--|
| 1 | Дземешкевич С.Л, Клиническая и экспериментальная хирургия, № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2308- 1198-2018-01 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2018-01.html |
| 2 | Кш ап И.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2738-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html |
| 3 | Смольяникова Н.В., Топографическая анатомия [Электронный ресурс] / Н.В. Смольяникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 168 с. - ISBN 978-5- 9704-2965-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429655.html |

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|---|----------------------|---|
| 1 | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 2 | Google scholar | http://scholar.google.com |
| 3 | Scirus | http://www.scirus.com/srapp |

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 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>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

| N | Помещение | Наименование оборудования |
|----|---|--|
| 1. | Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации. | Фантомы: Торс,таз,позвоночник тазом, череп.; Муляжи: Натуральные анатомические препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; доска |
| 2. | Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически | Фантомы: Торс, таз, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; Телевизор с smart, подключенный к интернету; |

| | | |
|---|--|--|
| | занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации. | Тематические стенды; Плакаты и рисунки; доска |
| 3 | Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации. | Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска |
| 4 | Учебная комната №4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов. | Мультимедийный комплекс (не- тбук, проектор, экран); Фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска |
| 5 | Учебная комната №5 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов. | ПК; Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска |
| 6 | Учебная комната №6 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов. | Мультимедийный комплекс (ноут- бук, проектор, экран); Муляжи для изучения топографии и отработки практических навыков на изолированных препаратах, включающий наборы хирургических инструментов, секционный стол, лампа с лупой, для микрохирургической техни- ки; Фантомы: таз, позвоночник тазом, че- реп.; Мокрые препараты; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска. |
| 7 | Лаборатория 15 кв.м. (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) | Дистиллятор, холодильник, оборудо- вание для лабораторных работ |

| | | |
|-----|---|---|
| | <p><i>Площадь 16 кв.м.</i> Для проведения лабораторных исследований</p> | |
| 8 | <p>Операционная 1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 24 кв.м.</i> Для освоения техники микрохирургических операций.</p> | <p>Операционный стол, лампы безтеневого освещения, стерилизатор, операционный микроскоп, инструменты.</p> |
| 9 | <p>Операционная 2 (ул. Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 30 кв.м.</i> Для освоения техники хирургических операций на изолированных препаратах,</p> | <p>Операционные столы, секционные столы, инструменты, лампа безтеневого освещения, столик процедурный</p> |
| 10. | <p>Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 80 кв.м.</i> Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.</p> | <p>паталогоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.</p> |
| 11. | <p>Операционная 4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 20 кв.м.</i> Для освоения техники эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах</p> | <p>Гренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, столик процедурный, ноутбук.</p> |
| 12. | <p>Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 86 кв.м.</i> Для чтения лекций</p> | <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука (микрофоны и колонки)</p> |
| 10. | <p>Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 80 кв.м.</i> Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.</p> | <p>паталогоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.</p> |
| 11. | <p>Операционная 4 ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) <i>Площадь 20 кв.м.</i> Для освоения техники</p> | <p>Гренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, стол и к столик процедурный, ноутбук.</p> |

| | | |
|---------|---|---|
| | эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах | |
| 1 2. | Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 86 кв.м. Для чтения лекций | Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука (микрофоны и колонки) |
| | | |

9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,5% от объема аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость (час.) |
|----|--|--|---------------------|
| 1. | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии | Практическое занятие 1. "Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны". Отработка техники вязания хирургических узлов, наложения кожных швов. | 1 |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | Практическое занятие 8. "Операции на кровеносных сосудах конечностей". Отработка техники сосудистого шва на изолированных препаратах. | 2 |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | Практическое занятие 9. "Операции нервах и сухожилиях конечностей". Отработка техники шва сухожилия и нерва на изолированных препаратах. | 2 |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | Практическое занятие 10. "Операции суставах и костях конечностей". Отработка техники пункции суставов на муляжах и трупном материале. | 2 |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | Практическое занятие 11. "Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей, ампутации". Отработка техники шва мягких тканей изолированных препаратах | 2 |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | Практическое занятие 17. " Операции на шее ". Отработка техники вагосимпатической блокады трахеостомии на муляжах и трупном материале. | 1 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | Практическое занятие 21. "Оперативная хирургия груди". Отработка техники пункции плевральной полости на муляже и трупном материале. | 1 |
| 8. | Топографическая анатомия и опера- | Практическое занятие 28. "Операции на толстой и тонкой кишках". | 2 |

| | | | |
|-----|--|---|---|
| | тивная хирургия живота | Отработка техники шва кишечника на изолированных препаратах | |
| 9. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | Практическое занятие 29 "Операции на печени, желчном; пузыре". Отработка техники шва печени на изолированных препаратах | 2 |
| 10. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза | Практическое занятие 33 "Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза.". Отработка техники пункции мочевого пузыря на муляже. | 1 |
| | | | |

10. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

11.1. 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 кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях 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:

- размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
- присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;

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

- На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);

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

- имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

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

11.3. 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 | Формы |
|--|---|
| нарушением слуха | <ul style="list-style-type: none">• в печатной форме;• в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | <ul style="list-style-type: none">• в печатной форме увеличенным шрифтом;• в форме электронного документа;• в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | <ul style="list-style-type: none">• печатной форме;• в форме электронного документа; |

11.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории ординаторов | Виды оценочных | Формы контроля и |
|-----------------------|----------------|------------------|
|-----------------------|----------------|------------------|

| | средств | 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.

11.4.2. 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.

11.5. 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 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.

11.6. 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.

11.7. 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 стуглехшзкц. 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, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| | |
|---------------------|---|
| Перечень дополнений | РП актуализирована на заседании кафедры |
|---------------------|---|

| и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
|--|------|-----------------------------------|------------------------------|
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.....:</p> | | | |

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,

Омарова Д.А.

Омарова

подпись

“ 31 ” 08 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Основы травматологии и ортопедии»**

Индекс дисциплины: Б1. Б1.

Специальность: 31.08.67 «Хирургия»

Уровень высшего образования – КЛИНИЧЕСКАЯ ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-Хирург

Институт дополнительного профессионального образования

Кафедра Травматологии и ортопедии ФПК ППС

Форма обучения – очная

Курс: 1

Семестр: 1

Всего трудоёмкость в часах: 3 зач. ед. - 108 часов

Лекции: 4 часов

Практические (семинарские) занятия: 60 часов

Самостоятельная работа: 44 часов

Форма контроля: зачет

МАХАЧКАЛА, 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Основы травматологии и ортопедии» разработана на основании учебного плана по специальности (направлению) 31.08.67 «Хирургия», утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 26 августа 2014 г. №1110.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой профессор _____ (А.А. Абакаров)

Составители:

1. Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии
ФПК и ППС, д.м.н., профессор _____ (А.А. Абакаров)
2. Ассистент кафедры травматологии и ортопедии
ФПК и ППС к.м.н. _____ (Д.И. Магомедалиев)

СОДЕРЖАНИЕ

| № | Раздел рабочей программы дисциплины | Стр. |
|------|--|------|
| 1. | Цель и задачи освоения дисциплины | 4 |
| 2. | Требования к результатам освоения дисциплины | 4 |
| 3. | Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы | 7 |
| 4. | Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы | 10 |
| 5. | Структура и содержание учебной дисциплины | 10 |
| 5.1. | Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении | 10 |
| 5.2. | Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля | 11 |
| 5.3. | Название тем лекций с указанием количества часов | 13 |
| 5.4. | Название тем практических занятий с указанием количества часов | 14 |
| 5.5. | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 15 |
| | | |
| 6. | Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 16 |
| 6.1. | Текущий контроль успеваемости | 15 |
| 6.2. | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 22 |
| 7. | Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 24 |
| 7.1. | Перечень основной литературы. Печатные источники. Электронные источники. | 24 |
| 7.2. | Дополнительная литература. Печатные источники. Электронные источники. Периодические издания. | 25 |
| 7.3. | Интернет ресурсы. | 26 |
| 7.4. | Информационные технологии. | 27 |
| 8. | Образовательные технологии. | 27 |
| 9. | Материально-техническое обеспечение. | 28 |
| 10. | Кадровое обеспечение. | 29 |
| 11. | Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. | 31 |
| 12. | Лист изменений. | 35 |

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью обучения является подготовка врача хирурга в оказании неотложной травматологической помощи населению, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии и хирургических методов лечения пациентов с острой хирургической патологии органов брюшной полости.;
- современных подходов в лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости;
- методов исследования и диагностики в травматологии и ортопедии.

1. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

| № | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими компетенциями |
|----------|---|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | ПК-6 | <p>Готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.</p> <p>Знать: принципы диагностики, тактики, коррекции, и медикаментозного лечения при хирургических заболеваниях, а также при повреждениях и заболеваниях костей и суставов.</p> <p>Уметь: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки этих пациентов; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния проводить неотложные мероприятия по выведению больного из критического состояния; Принципы подготовки больного к оперативному лечению, составить программу ведения больного в послеоперационном периоде; оказать необходимую срочную помощь пациентам; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить</p> |

| | | |
|---|-------|---|
| | | <p>подготовку всех функциональных систем организма к операции.</p> <p>Владеть: сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь. Основными принципами лечения при переломах, вывихах и заболеваниях костей и суставов.</p> <p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации</p> <p>Знать: принципы организации травматологической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи;</p> <p>Уметь: оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях</p> <p>Владеть: специалист травматолог-ортопед должен обладать сформированными владениями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях острая кровопотеря, травмах и повреждениях; травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы.</p> <p>Готовность в организации оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> |
| 2 | ПК-7 | <p>Знать: принципы организации травматологической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи;</p> <p>Уметь: оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях</p> <p>Владеть: специалист травматолог-ортопед должен обладать сформированными владениями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях острая кровопотеря, травмах и повреждениях; травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы.</p> <p>Готовность в организации оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> <p>Знать: принципы организации травматологической помощи в стране, организацию работы неотложной помощи;</p> <p>Уметь: оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях</p> <p>Владеть: специалист травматолог-ортопед должен обладать сформированными владениями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при следующих состояниях острая кровопотеря, травмах и повреждениях; травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов; открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс; асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность; острая сердечно-сосудистая недостаточность; коматозные состояния различной природы.</p> |
| 3 | ПК-12 | |

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы травматологии и ортопедии» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4.ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 3 зачётные единицы.

| Вид работы | <i>Всего часов</i> | <i>Семестры</i> | | |
|---|--------------------|-----------------|----------|----------|
| | | <i>1</i> | <i>2</i> | <i>3</i> |
| Контактная работа (всего), в том числе | 64 | 64 | | |
| Аудиторная работа (всего) В том числе: | | | | |
| Лекции (Л) | 4 | 4 | | |
| Практические занятия (ПЗ) | 60 | 60 | | |
| Самостоятельная работа обучающегося(СРО) | 44 | 44 | | |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт | | | |
| | 108 | 108 | | |
| ИТОГО: общая трудоёмкость | 3 зач. ед. | | | |

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 семестр | |
| | | | |

| | | | |
|----|--------------------|---|---|
| 1. | ПК-6. | <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования травматологических больных. Травматические повреждения. | <p>Опрос больного. Осмотр больного. Лабораторные исследования. Инструментальные исследования. Функциональные методы обследования. Повреждения мягких тканей. Вывихи. Переломы. Термические поражения.</p> |
| 2. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Вывихи. Переломы. | <p>Вывихи верхних конечностей. Вывихи нижних конечностей. Переломы рёбер, грудины, ключицы, лопатки. Повреждения пояса верхней конечности.</p> |
| 3. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Переломы костей верхней конечности. | <p>Переломы плечевой кости. Переломы костей предплечья. Переломы костей кисти.</p> |
| 4. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Переломы костей нижней конечности. | <p>Переломы бедренной кости. Переломы костей голени. Переломы костей стопы.</p> |
| 5. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Черепно-мозговая травма. | <p>Клиническая картина черепно-мозговой травмы. Диагностика. Переломы костей черепа.</p> |
| 6. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Повреждение позвоночника. Повреждение костей таза. | <p>Классификация, диагностика, лечение. Повреждение шейного отдела позвоночника. Повреждение грудного отдела позвоночника. Повреждение тазовых органов.</p> |
| 7. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Множественные и сочетанные повреждения. | <p>Политравма. Травма груди (борьба с дыхательной недостаточностью). Повреждение других органов.</p> |
| 8. | ПК-6, ПК-7, ПК-12. | <ul style="list-style-type: none"> • Термические поражения. | <p>Ожоги. Отморожения. Электро-травма. Классификация, Диагностика. Лечение.</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 | Методы обследования травматологических больных. Травматические повреждения. | 1 | 6 | 4 | 11 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 2 | Вывихи. Переломы. | 1 | 6 | 4 | 11 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 3 | Переломы костей верхней конечности. | 1 | 8 | 6 | 15 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 4 | Переломы костей нижней конечности. | 1 | 8 | 6 | 15 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 5 | Черепно-мозговая травма. | | 8 | 6 | 14 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 6 | Повреждения позвоночника. Повреждения костей | | 8 | 6 | 14 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|----------|-----------|---------------------------------|------------|---|
| | | таза. | | | | | |
| | 7 | Множественные и сочетанные повреждения | | 8 | 6 | 14 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | 8 | Термические поражения. | | 8 | 6 | 14 | 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи. 3-практический навык. |
| | Вид промежуточной аттестации | | | | Собеседование по билетам | | |
| | ИТОГО: | | 4 | 60 | 44 | 108 | |

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. | <u>Методы обследования травматологических больных. Травматические повреждения.</u> | Опрос больного. Осмотр больного. Лабораторные исследования. Инструментальные исследования. Функциональные методы исследования. Повреждения мягких тканей. Вывихи. Переломы. Термические поражения. | 1 | | | |
| 2. | <u>Вывихи. Переломы.</u> | Вывихи верхних конечностей. Вывихи нижних конечностей. Переломы рёбер, грудины, ключицы, лопатки. Повреждения пояса верхней конечности. | 1 | | | |
| 3. | <u>Переломы костей верхней конечности.</u> | Переломы плечевой кости. Переломы костей предплечья. Переломы костей кисти. | 1 | | | |
| 4 | <u>Переломы костей нижних конечностей.</u> | Переломы бедренной кости. Переломы костей голени. Переломы костей стопы. | 1 | | | |
| 5 | <u>Итого</u> | | 4 | | | |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов.

| № п/ п | Раздел | Название тем практических занятий | Количество часов в семестре | | | |
|--------------|--|---|---|-------------------------|--------|--------|
| | | | Форма контроля | 1 сем. | 2 сем. | 3 сем. |
| 1. | <u>Методы обследования травматологических больных.</u> <u>Травматические повреждения.</u> | Тема 1. Опрос больного. Осмотр больного. Лабораторные исследования. Инструментальные исследования. Функциональные методы исследования. Тема 2. Повреждения мягких тканей. Вывихи. Тема 3. Переломы. Термические поражения. | Собеседование. Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык | 2 <hr/> 2 <hr/> 2 | | |
| 2. | <u>Вывихи. Переломы.</u> | Тема 1. Вывихи верхних конечностей. Вывихи нижних конечностей. Тема 2. Переломы рёбер, грудины, ключицы, лопатки. Повреждения пояса верхней конечности. | Собеседование. Ситуационные задачи. Практический навык Собеседование. Ситуационные задачи | 3 <hr/> 3 | | |
| 3 | <u>Переломы костей верхней конечности.</u> | Тема 1. Переломы плечевой кости. Тема 2. Переломы костей предплечья. Тема 3. Переломы костей кисти. | Собеседование. Ситуационные задачи. Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык Собеседование. Ситуационные задачи. | 4 <hr/> 2 <hr/> 2 | | |
| 4 | <u>Переломы костей нижней</u> | Тема 1. Переломы бедренной кости. | Собеседование. Ситуационные задачи | 4 | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|--|--------------|--|--|
| | <u>конечности</u> | Тема 2. Переломы костей голени. Тема 3. Переломы костей стопы. | Практический навык Собеседование. Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи | 2 2 | | |
| 5 | <u>Черепно-мозговая травма.</u> | Тема 1. Клиническая картина черепно-мозговой травмы. Диагностика. Тема 2. Переломы костей черепа. | Собеседование. Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык | 4 <hr/> 4 | | |
| 6 | <u>Повреждение позвоночника.</u> <u>Повреждение костей таза.</u> | Тема 1. Классификация, диагностика, лечение. | Собеседование. ситуационные задачи | 2 | | |
| | | Тема 2. Повреждение шейного отдела позвоночника. | Собеседование. Ситуационные задачи | 2 | | |
| | | Тема 3. Повреждение грудного отдела позвоночника. | Собеседование. Ситуационные задачи | 2 | | |
| | | Тема 4. Повреждение тазовых органов. | Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык | 2 | | |
| 7 | Множественные и сочетанные | | Собеседование. | | | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--|---|---------------------------|--|--|
| | повреждения. | Тема 1. Политравма. Тема 2. Травма груди (борьба с дыхательной недостаточностью). Тема 3. Повреждение других органов. | Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык Собеседование. Ситуационные задачи | <u>3</u> <u>3</u> 2 | | |
| 8 | Термические поражения. | Тема 1. Ожоги. Отморожения. Классификация, диагностика, лечение. Тема 2. Электротравма. Диагностика. Лечение. | Собеседование. Ситуационные задачи Собеседование. Ситуационные задачи Практический навык | <u>4</u> 4 | | |
| | Итого в семестре: | | | 60 | | |

5.5. Самостоятельная работа обучающегося дисциплине

| № п/п | Раздел. | Наименование работ. | Форма контроля | 1 семестр | Количество часов |
|------------------|--|--|----------------|-----------|------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 СЕМЕСТР | | | | | |
| 1. | Травматические поражения. Обследование травматологических больных. | Ознакомление с руководствами и монографиями по травматологии и ортопедии. Конспектирование и | Собеседование | | 4 |

| | | | | | |
|----|--|--|---------------|--|-----------|
| | | реферирование первоисточников. | | | |
| 2. | Переломы костей черепа, рёбер, позвоночника. | Работа с лекциями и учебно-методическими материалами, подготовка к практическим занятиям | Собеседование | | 4 |
| 3. | Повреждения костей плеча, предплечья, кисти | Выполнение докладов по индивидуальному выбору или выбору руководителя по травматологии и ортопедии. | Собеседование | | 6 |
| 4 | Повреждения бедра, голени, стопы. | Подготовка литературного обзора по индивидуальному выбору или выбору руководителя. Выполнение перевода иностранных научных статей. | Собеседование | | 6 |
| 5 | Травматический шок. Повреждения костей таза. | Представление результатов практической работы в виде статей, рефератов с использованной литературой. | Собеседование | | 6 |
| 6 | Политравма. Множественные, сочетанные, комбинированные травмы. | Выступление с докладами на конференциях, семинарах по травматологии и ортопедии. | Собеседование | | 6 |
| 7 | Термические поражения. | Конспектирование тем по травматологии и ортопедии. | Собеседование | | 6 |
| 8 | Оперативное лечение переломов костей и суставов. Металлоостеосинтез. | Работа с учебно-методическим материалом. | Собеседование | | 6 |
| | Итого в семестре: | 44 часа | | | 44 |

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

| № Раздела | Код контролируемых компетенций | Наименование раздела дисциплины | Формы контроля |
|------------------|--------------------------------|---|---|
| 1 семестр | | | |
| 1 | ПК-6. | Методы обследования травматологических больных. Травматические повреждения. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 2 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Вывихи. Переломы. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 3 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Переломы костей верхней конечности. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 4 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Переломы костей нижней конечности. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 5 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Черепно-мозговая травма. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 6 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Множественные и сочетанные повреждения. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
| 7 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Множественные и сочетанные повреждения. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |

| | | | |
|---|--------------------|------------------------|--|
| 8 | ПК-6; ПК-7; ПК-12. | Термические поражения. | 1-собеседование; 2-ситуацион. задачи; 3-практический навык. |
|---|--------------------|------------------------|--|

Оценка качества освоения программы «Основы травматологии и ортопедии» включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются формами проверки хода выполнения процесса и результатов усвоения ими учебного материала.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик (опросы, доклады, текущее тестирование, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя в формах (через систему сдачи заданий).

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

| |
|--|
| 1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно. |
| 2. Ситуационные задачи – письменно. |

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-7, ПК-12

Вопросы и задания для подготовки к занятиям по разделу «Основы травматологии и ортопедии»:

1. Острая травма. Клиника, диагностика, тактика при острой травме. ПК-6, ПК-7.
2. Особенности клиники и последствия травмы в детском и пожилом возрасте. ПК-6, ПК-12.
3. Первая врачебная помощь при острой травме. Показания к оперативному лечению и послеоперационная тактика. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
4. Показания и техника металлического остеосинтеза при переломах длинных трубчатых костей. ПК-6, ПК-7.
5. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больного. ПК-6.
6. Диагностические и тактические ошибки при переломах позвоночника и таза. ПК-6, ПК-7.
7. Политравма. Диагностика и тактика при лечении множественных повреждений. ПК-6, ПК-7.
8. Тактика и лечение больных с термическими поражениями. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
9. Особенности лечения больных с открытыми, оскольчатыми переломами. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
10. Предоперационная подготовка больных с сочетанными травмами. Общие принципы операции. ПК-6.
11. Травматический шок. Клиника, диагностика, лечение. ПК-6, ПК-7.
12. Консервативное лечение травматических повреждений у детей. ПК-6
13. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения. Тактика послеоперационного ведения больного. ПК-6.
14. Техника металлического остеосинтеза при переломах длинных трубчатых костей. ПК-6, ПК-7.
15. Техника внеочагового остеосинтеза. ПК-6.
16. Основные принципы лечения при ушибах, растяжениях связочного аппарата. ПК-6, ПК-12.

17. Послеоперационное ведение больных с внеочаговым остеосинтезом. ПК-6.
18. Ошибки и опасности при лечении больных с переломами костей таза. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
19. Термические поражения, ожоги и отморожения. Классификация. Патогенез. Лечение. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
20. Принципы лечения травматического шока при ожогах. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
21. Трансплантация кожи. Способы и методы пересадки. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
22. Перелом луча в типичном месте, Клиника, диагностика, лечение. ПК-6.
23. Оперативное лечение переломов плеча и предплечья. Послеоперационное ведение. ПК-6, ПК-7.
24. Оперативное лечение переломов бедра. Послеоперационное ведение. ПК-6, ПК-7.
25. Оперативное лечение переломов голени и голеностопного сустава. Послеоперационное ведение. ПК-6, ПК-7.
26. Лечение больных с повреждениями кисти и стопы. ПК-6.
27. Повреждения сухожилий и методы оперативного лечения. ПК-6.
28. Черепно-мозговая травма. Клиника, диагностика, лечение. ПК-6, ПК-7.
29. Повреждение мышц, сухожилий. Травматические вывихи. Консервативное и оперативное лечение. ПК-6.
30. Оперативное лечение при множественных, сочетанных травмах. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
31. Боевые повреждения. Огнестрельные ранения. Минно-взрывные поражения. Особенности лечения. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
32. Повреждения позвоночника. Клиника, диагностика, лечение ПК-6, ПК-7.
33. Осложнения в травматологии и ортопедии. Остеомиелит, гнойные поражения суставов. ПК-6, ПК-7, ПК-12.
34. Ампутация конечностей. Показания. Оперативная тактика. ПК-6, ПК-7.
35. Понятие ортопедической патологии. Врождённые деформации конечностей. ПК-6.

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

«Отлично»:

Клинический 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. Демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

Клинический ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Затрудняется с правильной оценкой предложенной

задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Клинический ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

ПРИМЕРЫ!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ (письменно).

«Основы травматологии и ортопедии»

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-7, ПК-12

ЗАДАЧА 1

Больной, 35 лет, во время строительных работ получил удар по тылу стопы куском отпиленного дерева. Появились резкие боли в области тыла стопы, припухлость и больной стал хромать. Деформации и патологической подвижности
Ваш диагноз? Окажите первую помощь.

ЗАДАЧА 2

Больной, 60 лет, споткнулся на лестнице и ударился правой голенью.
На месте удара появились боли, быстро выросла припухлость и отмечает понижение чувствительности в пальцах стопы.

Ваш диагноз? Окажите первую помощь и составьте план лечения.

ЗАДАЧА 3

Больной, 20 лет, во время соревнований по прыжкам неудачно приземлился и почувствовал резкую боль в голеностопном суставе. Имеется отёк сустава по наружной поверхности. Боли стихают в покое, движения в суставе сохранены.
Ваш диагноз? Какую повязку наложите? План дальнейшего лечения.

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 правильным и свободным владением травматологической 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), в схематических изображениях и демонстрациях, с единичными ошибками в использовании травматологических терминов; 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 травматологических терминов; 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).

Примерный перечень практических навыков

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;
6. Наложить скелетное вытяжение за бугристость большеберцовой кости, мышелки бедра, пяточную кость;
7. Сделать блокаду по Школьникову при переломе таза;
8. Произвести первичную хирургическую обработку ран без повреждения сосудов и нервов;
9. На основании клинических данных и рентгенограмм определить наличие сращения переломов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости – практические навыки

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет хирургической техникой. Знает все хирургические инструменты. Уверенно владеет техникой методов осмотра больных с патологией костей скелета.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Методы осмотра проводит медленно, не уверенно.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале. Ординатор владеет навыком использования некоторых травматологических инструментов при некоторых травматологических вмешательствах на костях и суставах.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками и не знает хирургического инструментария для оперативного вмешательства при патологии у травматологических и ортопедических больных.

6.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Переломы костей таза с нарушением тазового кольца. Классификация. Диагностика: клиническая и лучевая;
2. Особенности новокаиновой блокады по Школьникову-Селиванову. Технические моменты выполнения. Количество и концентрация анестетика.
3. Стабилизация нестабильных переломов таза вы условиях политравмы;
4. Аппараты внешней фиксации при переломах таза. Технические моменты выполнения внеочагового остеосинтеза;
5. Конвертирование ВЧКО таза в погружной остеосинтез.
6. Пластины Мотта. Особенности.

Примерный перечень ситуационных задач, выносимых на зачет

Задача 1

Больной Д, 30лет упал на работе на согнутую руку в локтевом суставе. Отмечается боли отечность нарушение функции суставов. На рентгенологическом обследовании обнаружен перелом локтевого отростка со смещением кверху и кзади.

Почему локтевой отросток сместился кзади и кверху? Что вы будете делать? Выберите тактику лечения.

Задача 2

Больной Т., 30 лет, упал на ступеньках лестницы, ударился правым коленным суставом о край ступени. Почувствовал редкую боль в суставе. Объективно по передней поверхности в области надколенника поверхностная кожная ссадина, сустав резко увеличен в объеме. При пальпации в полости сустава определяется выпот, а в области надколенника - диастаз. Активное разгибание конечности в суставе невозможно. Пальпация и активные движения усиливают болевые ощущения.

Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза? Тактика лечения?

Примерный перечень практических навыков, выносимых на зачет

1. Определить наличие перелома или вывиха ключицы по клиническим признакам;
2. Произвести наложение скелетного вытяжение за мышечки бедренной кости;
3. Произвести закрытое вправление вывиха плеча;
4. Произвести первичную хирургическую обработку ран мягких тканей без повреждения сосудов и нервов;
5. На основании клинических и рентгенологических признаков определить наличие сращения перелома.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра травматологии и ортопедии ФПК ППС ДГМУ
Специальность (направление) Хирургия
Дисциплина «Основы травматологии и ортопедии»

Билет № 1.

1. Травматический шок. Классификация. Патогенез.
2. Черепно-мозговая травма. Классификация. Шкала классификации по Глазго.
3. Врождённые деформации позвоночного столба. Диагностика. Лечение.
4. ПН:Хирургическая обработка: первичная, отсроченная, вторичная.
5. ПН:Внутритазовая анестезия по Школьникову-Селиванову.

Утверждена на заседании кафедры, протокол № 7 от « 29 » августа 2020 г.

Заведующий кафедрой Абакаров А.А., д.м.н., профессор _____

Составители:

Абакаров А.А., д.м.н., профессор _____

Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент _____

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|---|---|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями | | |
| знать | 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 |
| уметь | 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 |
| владеть | Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с травмами и ортопедическими заболеваниями | В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с травмами и ортопедическими заболеваниями |

ПК-7 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

| Показатели оценивания | «не зачтено» | «зачтено» |
|-----------------------|--|--|
| знать | Имеет фрагментарные принципы организации травматологической помощи в стране и организации неотложной помощи. | Иметь общие принципы организации травматологической помощи в стране, организации работы неотложной помощи. |
| уметь | Не умеет оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях. | Имеет навыки оказания необходимой срочной помощи при неотложных состояниях. |
| владеть | Не владеет навыками диагностирования и оказания неотложной помощи при повреждениях и заболеваниях костей и суставов. | Владеет навыками оказания неотложной помощи при повреждениях и заболеваниях костей и суставов. Обладает знаниями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при острой кровопотере, травмах головы и позвоночника, повреждениях конечностей, в том числе с переломами костей, с признаками повреждения магистральных сосудов. |

ПК-12. Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

| Показатели оценивания | «не зачтено» | «зачтено» |
|--------------------------|--|--|
| знать | Имеет фрагментарные принципы организации травматологической помощи в стране и организации неотложной помощи. | Имеет общие принципы организации травматологической помощи в стране, организации работы неотложной помощи. |
| уметь | Не умеет оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях. | Имеет навыки оказания необходимой срочной помощи при неотложных состояниях. |
| владеть | Не владеет навыками диагностирования и оказания неотложной помощи при повреждениях и заболеваниях костей и суставов. | Владеет навыками оказания неотложной помощи при повреждениях и заболеваниях костей и суставов. Обладает знаниями, позволяющими диагностировать и оказывать неотложную помощь при острой кровопотере, травмах головы и позвоночника, повреждениях конечностей, в том числе с переломами костей, с признаками повреждения магистральных сосудов. |

7. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература Печатные источники:

| № | Издания | Кол-во экз. в библиотеке |
|----|--|--------------------------|
| 1. | Травматология и орт ортопедия: учебник /Н.В. Корнилов/; под ред. Н.В. Корнилова.- 3-е изд., переработанное и дополненное – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.-592 с. : ил. Реком. ГОУ ВПО «Первый МГУ им. И.М. Сеченова» в качестве учебника для студ. Учрежд. Высшего проф. Образ., обуч. По спец. 060101. 65 «Лечебное дело» по дисциплине «Травматология и ортопедия». ISBN 978-5-9704-3085-9 | 100 экз. |
| 2. | Котельников Г.П., Травматология и ортопедия: учебник с компакт диском /под редакцией Котельникова Г.П., Миронова С.П., Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2006. - 400 стр.: ил. Рекомендовано УМО по мед. И фарм. Образования вузов России. – ISBN 5-9704-0187-0 | 30 экз. |

Электронные источники

| № | Издания |
|----|--|
| 1. | Котельников, Г. П. Травматология / под ред. Котельникова Г. П., Миронова С. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html |
| 2. | Миронов, С. П. Травматология / под ред. Миронова С. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4538-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445389.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Кол-во экз. в библиотеке |
|----|--|--------------------------|
| 1. | Травматология : национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 808 с. - (Серия «Национальные руководства»). ISBN 978-5-9704-0571-0 | 2 |
| 2. | Травматология и ортопедия : учеб. для студентов мед. вузов / [Аверкиев В. А. и др.] ; под ред. В. М. Шаповалова, А. И. Грицанова, А. Н. Ерохова. – Санкт-Петербург : Фолиант, 2004. - 542, [1] с. : ил., табл.; 24 см.; ISBN 5-93929-103-1 | 100 |

Электронные источники

| № | Издания |
|----|--|
| 1. | Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461648.html |
| 2. | Миронова, С. П. Клинические рекомендации. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста / под ред. С. П. Миронова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4244-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442449.html |
| 3. | Муртазин, А. И. Травматология и ортопедия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4896-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448960.html |

7.3. Интернет-ресурсы

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|-----|--|--|
| 1. | Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю | http://www.studmedlib.ru |
| 2. | Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю | http://www.rosmedlib.ru |
| 3. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). | URL: http://feml.scsml.rssi.ru |
| 4. | Научная электронная библиотека eLibrary. | URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 5. | Государственная центральная научная медицинская библиотека. | http://www.scsml.ru/ |
| 6. | Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. | URL: http://www.internist.ru |
| 7. | Министерство образования и науки РФ | http://минобрнауки.рф |
| 8. | Министерство здравоохранения РФ | http://www.rosminzdrav.ru |
| 9. | Министерство здравоохранения РД | http://www.minzdravrd.ru |
| 10. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | http://cyberleninka.ru |
| 11. | Электронная библиотека РФФИ | http://www.rfbr.ru/ |
| 12. | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 13. | Google Scholar | http://scholar.google.com |
| 14. | Scirus | http://www.scirus.com/srapp |

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.

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

При реализации рабочей программы дисциплины «Основы травматологии и ортопедии» используются лекции с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре травматологии и ортопедии ФПК и ППС с использованием ПК. Самостоятельная работа ординаторов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Основы травматологии и ортопедии» используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** Показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает ординатора к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.
3. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы на отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им ординаторов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, ординатор присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

| № п/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 | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------------------|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | 367026, г. Махачкала, Проспект Р.Г. Гамзатова 82. кафедра Травматологии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ МЗ. РФ» | Договор об использовании кафедрой Травматологии и ортопедии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД г. Махачкала. Договор от 10.02.2016 г. | «Основы травматологии и ортопедии». | *Лекционный зал на 60 посадочных мест- 46 кв. м. • Для практических занятий: Учебная комната №1 на 10 посадочных мест. • Учебная комната № 2 на 12 посадочных мест 22,4 кв. м. ИТОГО: 82,4 кв. м. | • Туалет. | Персональные компьютеры -1. Ксерокс Canon-128. Оверхед – проектор Geha ОНР-1; Принтер лазерный HPLJ-1, Ноутбук – (свой) Мультимедийный проектор TOSHIBA. | |

10. 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. | Абакаров Абакар Алмевич | штатный | Зав. каф., д.м.н., профессор | Травматология и ортопедия. | Дагестанский государственный медицинский институт, 1966 г. | высшее профессиональное, лечебное дело, врач | 1 ставка | 1993 год. | | 1966-1969 гг. хирург МСЧ нефтяников г. Ю.Сухокумск. С 1969 по 1991 гг. руководитель клиники Детской ортопедии Горьковского НИИТО. С 1993 г. ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ, РФ. – Зав. кафедрой травматологии и ортопедии ФПК ППС ДГМУ. Стаж 27 лет |
| 2. | Гусейнов Асадула Гусейнович. | штатный | д.м.н. доцент. | Травматология и ортопедии | Дагестанский государственный медицинский институт, 1987 г. | высшее профессиональное, лечебное дело, врач | 1 ставка | 1991 | 1993 | С 1987 по 1991 год работал травматологом-ортопедом в г. Грозном С 1991 г. аспирант кафедры травматологии и ортопедии ФПК ДГМУ С 2001 г. доцент этой же кафедры. |
| 3. | Магомедалиев Джамалудин Идрисович | штатный | К.м.н., ассистент кафедры. | Травматология и ортопедия. | Дагестанский государственный медицинский институт, 1975 г. | высшее профессиональное, лечебное дело, врач | 0,5 доли ставки | 2018 | 2018 | С 1975 г. по 1980 гг. врач травматолог Каспийского лечебобединения. С 1980 по 1982 гг. клиническая ординатура в ЛСГМИ г. Ленинград. С 1982 по |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|---------|----------------------|------------------------------|--|---|---------------------|---------|---------|--|
| | | | | | | | | | | 1991 г. врач травматолог Каспий- ского лечобъединения. С 1991 по 1997 гг. зав. отделением травмато- логии и ортопедии Каспийского ТМО. С 1997 по 2018 гг. главный врач Каспий ской ЦГБ. С 2018 г. ассистент кафедры ФПК ППС ДГМУ. |
| 4. | Абакаров Али Абакарович | штатный | Ассистент кафедры | Травматология и ортопедия | Дагестанская государственная медицинская академия. | высшее профессиональное, лечебное дело, врач. | 0,5 доли ставки. | 2018 г. | 2018 г. | С 2009 г. по 2014г травматолог-ортопед Каспийской ЦГБ. С 2015 г. аспирант кафедры травматологии и ортопедии ФПК ППС ДГМУ. С 2018г. ассистент этой же кафедры. |

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 4 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 3 ст.

11.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.

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 с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту 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 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 радио класс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (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.

12. 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



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.67 Хирургия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-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 31.08.67 Хирургия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1110 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014г.

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.филос.н., профессор _____ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.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

Магачевск, 2020

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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 | Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Уметь 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. Владеть 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. | Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность |
| | | | Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств |
| | | | Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.67 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) |
| ИТОГО: 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 |
|------------------|------------------------------------|---|--|
| 1 семестр | | | |
| 1 | УК-1 УК-3 | Раздел 1. 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> |
| 2 | УК-1 УК-3 | Раздел 2. 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 | <p>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.</p> |
| | | | <p>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.</p> |
| | | | <p>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.</p> |
| | | | <p>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.</p> |
| | | | <p>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.</p> |
| 4 | УК-1 УК-3 | Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования. | <p>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.</p> |
| | | | <p>Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <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 | Раздел 1. 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 | Раздел 2. Теоретические основы воспитания | | 4 | 6 | 10 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. |
| 3 | Раздел 3. Дидактика | | 10 | 10 | 20 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. |
| 4 | Раздел 4. 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 |
| | ВСЕГО: | | 4 |

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. | Тема 1 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 | |
| | | Тема 2 Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. | | |
| 2 | Теоретические основы процесса воспитания | Тема 3 Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. | 2 | |
| | | Тема 4 Проблема развития и воспитания личности в педагогике. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа. | | |
| 3 | Дидактика | Тема 5 Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. | 2 | |
| | | Тема 6 Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. | | |
| | | Тема 7 Формы организации обучения | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; | | |

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

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|--|---|--|-----------------------------|
| | | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. 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. | 4 |
| 2 | Раздел 2. 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. | 6 |

| | | | | |
|--------------|--|---|--|-----------|
| | | занятия | | |
| 3 | Раздел 3. 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. | 10 |
| 4 | Раздел 4. 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. | 16 |
| ВСЕГО | | | | 36 |

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 |
|---|--------------------------------|--|--|
| 1 семестр | | | |
| 1 | УК-1; УК-3. | Раздел 1. 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. | Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. |
| 3 | УК-1; УК-3. | Раздел 3. Дидактика | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. |
| 4 | УК-1; УК-3. | Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие учебно-воспитательной деятельности | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | 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, не последовательное, 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» |
| УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | | |
| знать | 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. |
| уметь | 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. |
| владеть | Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем. | В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий. |
| УК -3 готовностью к участию в педагогической деятельности | | |
| знать | Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания. | Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично. |
| уметь | Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. | Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки. |
| владеть | 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

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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html |
| 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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html |

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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html |
| 4. | Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html |
| 5. | Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

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 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 ²) (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 ²) (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 ²) (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 ординаторов | |

9.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. 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.

9.5.2. 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.

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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 |
| <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

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургия»

Индекс дисциплины: Б1. Б.1

Специальность (направление): 31.08.67 Хирургия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – Врач-хирург

Кафедра - хирургии ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Форма обучения – очная

Курс -1,2

Семестр- 1,3

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах): 31/1116

Лекции – 32 часа

Практические (семинарские) занятия – 580 часов

Самостоятельная работа – 504 часа

Форма контроля - зачет с оценкой

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 Хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26.08.2014 г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г., протокол №1.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ М.А. Хамидов

Разработчик (и) рабочей программы:

Магомедов М.А., доктор медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндохирургии

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины — подготовка квалифицированного врача-специалиста по хирургии, обладающего системой знаний, умений и навыков по хирургии и хирургических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Хирургия».

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

4. Подготовка врача-специалиста по хирургии к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациента, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста по хирургии, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профилю специальности, общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|---|---|
| ПК -2 | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Знать общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в хирургии. |
| | | Уметь выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; |

| | | |
|--------------------|--|---|
| | | <p>применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные; решить вопрос о трудоспособности больного; вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно--профилактическими учреждениями; проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность.</p> |
| | | <p>Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления хирургических заболеваний. Специалист хирург должен обладать сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; неосложненные грыжи живота; острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит; холедохолитиаз и холангит.</p> |
| <p>ПК-5</p> | <p>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>Знать общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии и основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии.</p> <p>Уметь получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные</p> <p>Владеть сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих основных хирургических заболеваниях.</p> |

| | | |
|--------------------|---|---|
| <p>ПК-6</p> | <p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.</p> | <p>Знать принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии.</p> <p>Уметь применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции.</p> <p>Владеть сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: острый аппендицит; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация гастродуоденальных язв, язвенные гастродуоденальные кровотечения; кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса; не осложненные и ущемленные грыжи живота, кишечная непроходимость различной этиологии, острый и хронический калькулезный и бескаменный холецистит холедохолитиаз и холангит; механическая желтуха; острый и хронический панкреатит; желудочные, кишечные, желчные, панкреатические наружные свищи, открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей; варикозная болезнь вен нижних</p> |
|--------------------|---|---|

| | | |
|-------------|---|---|
| | | <p>конечностей, острый и хронический тромбоз, флебит и флеботромбоз, венозная недостаточность, лимфостаз; облитерирующие заболевания артерий конечностей, атеросклеротическая и диабетическая гангрена; хирургическая инфекция мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа); острый и хронический остеомиелит; ожоги и отморожения, электротравма; острая задержка мочи; почечная колика, острый пиелонефрит, анурия.</p> |
| ПК-8 | <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> | <p>Знать: принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; Уметь: выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования Владеть: методикой лечения пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> |

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Хирургия» относится к блоку Б1 базовой части обязательных дисциплин по направлению подготовки 31.08.67 – Хирургия и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-хирурга.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|-------------|----------|-----|--|--|
| | | №1 | №3 | | |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 612 | 288 | 324 | | |

| | | | | | |
|--|-----------------|---------|---------|--|--|
| Аудиторные занятия (всего) | 612 | 288 | 324 | | |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 32 | 16 | 16 | | |
| Практические занятия (ПЗ) | 580 | 272 | 308 | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 504 | 252 | 252 | | |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт с оценкой | | | | |
| Общая трудоемкость: | | | | | |
| часов | 1116 | 540 | 576 | | |
| зачетных единиц | 31з.е. | 15 з.е. | 16 з.е. | | |

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) |
|-----------|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | «Неотложная хирургия органов брюшной полости» | <p>Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста Диагностика Дифференциальная диагностика Осложнения острого аппендицита.</p> <p>Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация.</p> <p>Ущемленная грыжа Механизм ущемления Патологоанатомические изменения Клиническая картина Осложнения Диагностика Лечение Особенности оперативного вмешательства</p> <p>Клиника механической кишечной непроходимости тонкокишечной, толстокишечной Обтурационной, странгуляционной, инвагинационной, спаечной Методы диагностики -</p> | ПК-5 ПК-6 |

| | | | |
|----|---|---|---|
| | | <p>лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости</p> <p>Хирургическое лечение.</p> <p>Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите Опасности и осложнения во время операции.</p> <p>Осложнения острого панкреатита Забрюшинная флегмона.</p> | |
| 2. | «Хирургические заболевания желудка» | <p>Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Внутренние фистулы. Атипичные формы осложнений. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Консервативные и эндоскопические методы лечения язвенной болезни. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Показания и обоснования к хирургическим методам лечения язвенной болезни. Предоперационная подготовка. Методы резекции желудка. Виды ваготомий и дренирующих операций. Оценка методов лечения. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12 п.к. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение. Ранние осложнения после операций на желудке.</p> <p>Паллиативные операции при раке желудка.. Химиотерапия. Комбинированные методы лечения.</p> | <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> |
| 3. | Хирургические заболевания кишечника и брыжейки | <p>Злокачественные опухоли двенадцатиперстной кишки (рак, саркома, злокачественные лимфома и др.) Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок. Доброкачественные опухоли двенадцатиперстной кишки. Клиника механической кишечной непроходимости тонкокишечной, толстокишечной.</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

| | | | |
|----|--|---|--|
| | | <p>Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости Хирургическое лечение. Особенности резекции кишки. Особенности течения острого аппендицита у беременных, у лиц пожилого и старческого возраста</p> <p>Диагностика Дифференциальная диагностика Осложнения острого аппендицита.</p> <p>Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей</p> <p>Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами</p> <p>Методы обтурации кишечных свищей</p> <p>Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах.</p> | |
| 4. | «Хирургические заболевания печени, желчных путей» | <p>Хирургическое лечение опухолей печени . Эхинококкоз печени . Диагностика Выбор методы лечения . Амебные абсцессы печени. Этиология и патогенез</p> <p>Классификация Клиника Этиология и патогенез Классификация Клиника.</p> <p>Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка.</p> <p>Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии.</p> <p>Механическая желтуха Клиника механической желтухи. Хирургические методы лечения Показания к холедохотомии и техника ее выполнения.</p> <p>Тактика хирурга при остром холецистите. Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите.</p> <p>Радикальные операции при раке большого дуоденального сосочка. Паллиативные операции.</p> <p>Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении диагностика повреждений желчных протоков.</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p> |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 5. | «Заболевания поджелудочной железы» | <p>Методы диагностики острого панкреатита. Консервативные методы лечения Показания к хирургическому лечению. Оперативные доступы к поджелудочной железе Показания к радикальным операциям Послеоперационное ведение больных Осложнения острого панкреатита Забрюшинная флегмона. Послеоперационный панкреатит Патогенез диагностика дифференциальная диагностика Лечение.</p> <p>Рак поджелудочной железы Клиника Диагностика. Хирургические методы лечения.</p> <p>Классификация кист поджелудочной железы. Клиника Диагностика Хирургическое лечение.</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |
| 6. | «Грыжи» | <p>Механизм ущемления грыж. Патологоанатомические изменения Клиническая картина Осложнения Диагностика Лечение Особенности оперативного вмешательства.</p> <p>Травматические диафрагмальные грыжи Клинические формы Симптоматология Рентгенодиагностика Осложнения.</p> <p>Прямая паховая грыжа Анатомические особенности Клинические проявления Диагностика. Косые паховые грыжи Анатомические особенности Клинические проявления Диагностика Хирургическое лечение.</p> <p>Послеоперационные грыжи Этиология Симптоматология Диагностика Лечение Осложнения.</p> <p>Топографо-анатомические особенности бедренных грыж. Этиология Разновидности Симптоматология Диагностика Дифференциальная</p> | <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

| | | | |
|----|---|--|---------------------------------------|
| | | <p>диагностика Хирургическое лечение.</p> <p>Грыжа мечевидного отростка Боковая грыжа живота Поясничная грыжа Запирательная грыжа Седалищная грыжа Промежностная грыжа.</p> <p>Понятие о внутренних брюшных грыжах. Патогенез Симптоматология Диагностика Классификация. Хирургическое лечение.</p> | |
| 7. | «Травма грудной клетки и живота» | <p>Зависимость травмы от ранящего предмета Сочетанная травма.</p> <p>Ранения стенки живота Клиника диагностика Лечение.</p> <p>Клиника травм паренхиматозных органов. Методы диагностики Лабораторные Инструментальные Рентгенологические.</p> <p>Травма полых органов Клиника Методы диагностики Инструментальные Рентгенологические Лабораторные Особенности двухфазных разрывов полых органов.</p> <p>Особенности клиники, операционной ревизии брюшной полости и хирургической тактики при травмах забрюшинно расположенных отделов половых органов Лечение. Забрюшинные гематомы Диагностика Особенности тактики Лечение.</p> <p>Классификация повреждений грудной клетки. Виды пневмотораксов. Принципы лечения. Показания к дренированию плевральной полости и торакотомии.</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |
| 8. | «Хирургическая инфекция». | <p>Виды заживления раны. Хирургическая обработка ран. Способы совершенствования хирургической обработки гнойного очага. Местная лекарственная терапия.</p> <p>Осложнения Флегмоны кисти и стопы</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

| | | | |
|----|--------------------------|--|--|
| | | <p>Классификация. Клиника Лечение.</p> <p>Остеомиелиты Классификация. Лечение. Маститы. Трофические язвы.</p> <p>Клостридиальная инфекция. Анаэробная неклостридиальная инфекция.</p> <p>Классификация сепсиса. Интенсивная терапия септического шока.</p> <p>Послеоперационное ведение пациентов с перитонитом и абдоминальным сепсисом. Антибактериальная терапия, иммуномодуляция, детоксикация, коррекция органной дисфункции по системам.</p> <p>Хирургическая тактика при СДС Оперативное лечение. Особенности локальных операций на стопе при СДС. Доступы. Некрэктомия.</p> | |
| 9. | «Колопроктология» | <p>Патогенез парапроктита. Классификация Клиника диагностика дифференциальная диагностика Осложнения Методы оперативного лечения.</p> <p>Методы консервативного лечения геморроя. Оперативные методы лечения.</p> <p>Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности Показания к наложению колостомы.</p> <p>Осложнения рака прямой кишки. Частичная непроходимость Диагностика осложнений рака прямой кишки Хирургическое.</p> <p>Осложненный рак ободочной кишки Кишечная непроходимость Кровотечение Перфорация Абсцедирование. Паллиативные операции Радикальные операции.</p> <p>Осложнения дивертикулеза толстой кишки Кровотечение Перфорация Кишечная непроходимость. Абсцедирование Консервативное лечение осложнений дивертикулеза. Хирургическое лечение</p> | <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | | <p>осложненного дивертикулеза.</p> <p>Острая токсическая дилатация Перфорация кишки при язвенном колите.</p> <p>Консервативное лечение болезни Крона и НЯК.</p> | |
| 10. | «Эндоскопическая абдоминальная хирургия» | <p>Техника введения иглы Veress, проведения контрольных проб. Инсуффляция газа, его удаление в конце операции. Техника введения троакаров - одноразовых и многоразовых. Техника дренирования брюшной полости..</p> <p>Использование электрокрючка, лопаточки, ножниц и зажимов. Меры предосторожности и техника безопасности. Использование клип-аппликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости. Проведение лигатур и шовных игл в брюшную полость. Фиксация игл в иглодержателе, прошивание тканей, выведение иглы из брюшной полости. Техника непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов.</p> <p>Использование пластиковых контейнеров для извлечения органов.</p> <p>Профилактика и устранение. Осложнений – кровотечение, перфорация полых органов, электроожоги тканей.</p> | ПК-6 |
| 11. | «Заболевания и повреждения сосудов» | <p>Варикозная болезнь. Флебит, тромбофлебит. Посттромбофлебитический синдром. Тромбоэмболия легочной артерии. Повреждения кровеносных сосудов. Диагностика. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Лечение геморрагического шока. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности.) Сосудистый шов. Шунтирование сосудов. Осложнения</p> | ПК-2 ПК-5 ПК-6 |
| 12. | «Хирургия щитовидной» | <p>Извлечение тканей и органов из брюшной полости после удаления.</p> | ПК-2 |

| | | | |
|-----|---------------------------------|---|--|
| | железы» | <p>Осложнения в эндоскопической хирургии.</p> <p>Первичный и вторичный гипотиреоз: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика эндемического зоба.</p> <p>Дифференциальная диагностика синдрома тиреотоксикоза Аутоиммунный тиреоидит: патогенетические и клинические варианты, диагностика, лечение..</p> <p>Высокодифференцированный рак щитовидной железы.</p> | <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |
| 13. | Поликлиническая хирургия | <p>Поликлинический прием. Организация хирургической службы. Гнойные заболевания кисти и стопы. Клиника. Лечение. Осложнения. Флегмоны кисти и стопы. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности</p> | <p>ПК-2</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> |

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | Всего час | Форма контроля |
|-----------|--|---------------------------|-----|----|-----------|---|
| | | Л | ПЗ | С | | |
| 1 | Неотложная хирургия брюшной полости | 6 | 120 | 90 | 216 | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки 4- тестирование |
| 2 | Хирургические заболевания желудка | 2 | 16 | 40 | 58 | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки |
| 3 | Хирургические заболевания кишечника и брыжейки | 4 | 16 | 39 | 59 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |

| | | | | | | |
|----|---|-----------|------------|------------|-------------|--|
| 4 | Хирургические заболевания печени, желчных путей | 4 | 138 | 60 | 202 | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки |
| 5 | Заболевания поджелудочной железы | 2 | 10 | 18 | 30 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 6 | Грыжи | | 50 | 30 | 80 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 7 | Травма грудной клетки и живота | 4 | 64 | 50 | 118 | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки |
| 8 | Хирургическая инфекция | 2 | 48 | 25 | 75 | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки |
| 9 | Колопроктология | 2 | 24 | 19 | 45 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 10 | Эндоскопическая абдоминальная хирургия | 2 | 18 | 42 | 62 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 11 | Заболевания и повреждения сосудов | 2 | 40 | 32 | 74 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 12 | Хирургия щитовидной железы | | 18 | 20 | 38 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| 13 | Поликлиническая хирургия | 2 | 18 | 39 | 59 | 1 – собеседование; 2 – практические навыки |
| | ИТОГО: | 32 | 580 | 504 | 1116 | |

5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | | |
|-----------|-------------------|-----------------|-----------------------------|-----|-----|
| | | | № 1 | № 2 | № 3 |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| 1 | «Неотложная хирургия брюшной полости» | Острая кишечная непроходимость, классификация, диагностика, диф. диагностика, показания к операции, методы хирургического лечения. Особенности введения пациентов в п/о периоде. | 2 | | |
| | | Гастродуоденальные язвенные кровотечения, диагностика. Консервативные методы лечения, эндоскопия. Показания к оперативному лечению. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Пилородуоденостеноз. | 2 | | |
| | | Особенности острого аппендицита у детей, лиц пожилого возраста и беременных женщин. Осложнения острого аппендицита: перитонит, аппендикулярный инфильтрат, пилефлебит, абсцессы брюшной полости, тактика хирурга. | 2 | | |
| 2 | «Хирургические заболевания желудка» | Хроническая язва желудка и 12 п. к-ки. Показания к операции и выбор метода оперативного лечения. Техника резекции желудка. Введение послеоперационного периода. | 2 | | |
| 3 | «Хирургические заболевания кишечника и брыжейки» | Кишечные свищи. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей. Методы обтурации кишечных свищей. Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах. | 2 | | |
| | | Болезнь Крона. Диагностика. Лечение. Язвенный колит. Осложнения. Лечение. | 2 | | |
| 4 | «Хирургические заболевания печени, желчных путей» | Тактика хирурга при кровотечениях из варикозно расширенных вен пищевода и желудка. | 2 | | |
| | | Острый холецистит, холангит. Механическая желтуха. | 2 | | |

| | | | | | |
|----|---|--|----|--|---|
| | | Современные методы диагностики и лечения. | | | |
| | Всего: | | 16 | | |
| 5 | «Заболевания поджелудочной железы» | Современные принципы лечения панкреонекроза. | | | 2 |
| 7 | «Повреждения грудной клетки и живота» | Травмы грудной стенки и органов плевральной полости. Виды пневмотораксов. Эмфизема средостения. Гемоторакс. Лечение. Ранения легкого. | | | 2 |
| | | Закрытые повреждения живота. Классификация, клиника, диагностика повреждений внутренних органов. Повреждения полых органов. Лечение. Повреждения паренхиматозных органов. Клиника. Диагностика. Лечение. | | | 2 |
| 8 | «Хирургическая инфекция» | Хирургический сепсис. Септический шок. Диагностика, основные принципы лечения | | | 2 |
| 9 | «Колопроктология» | Осложнения дивертикулеза толстой кишки. Паропроктит. Лечение. Геморрой. Хирургическое лечение | | | 2 |
| 10 | «Эндоскопическая абдоминальная хирургия» | Общая техника выполнения эндохирургических доступов. Клиническое применение электрохирургии. Методы гемостаза. Работа с шовным материалом. Техника одиночного и непрерывного шва. Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов. Осложнения в эндоскопической хирургии, их профилактика и устранение. | | | 2 |
| 11 | «Заболевания и повреждения сосудов» | Варикозная болезнь. Флебит, тромбофлебит. Посттромбофлебитический | | | 2 |

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------|--|--|--|----|
| | | синдром. Повреждения кровеносных сосудов. Диагностика. Общие принципы лечения | | | |
| 13 | Поликлиническая хирургия | Поликлинический прием. Организация хирургической службы. Гнойные заболевания кисти и стопы. Клиника. Лечение. Осложнения. Флегмоны кисти и стопы. Лечение. Экспертиза нетрудоспособности | | | 2 |
| | Всего: | | | | 16 |
| ИТОГО: | | 32 | | | |

5.4. Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|-----------|--|--|--|-----------------------------|-----|
| | | | | № 1 | № 3 |
| 1. | Неотложная хирургия брюшной полости | Тема 1: Острый аппендицит. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 2: Осложнения острого аппендицита, профилактика, лечение | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 3: Перфоративные гастродуоденальные язвы. Предоперационная подготовка. Выбор метода операции. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|
| | | Тема 4: Пенетрация язвы. Малигнизация. Особенности клинического течения. Лечение | 1 – собеседование; | 4 | |
| | | Тема 5: Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12- перстной кишки. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 6: КН опухолевого генеза. Особенности клиники. Диагностика. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3– практические навыки | 2 | |
| | | Тема 7: Выбор тактики лечения и объем оперативного вмешательства при КН опухолевого генеза. | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | 2 | |
| | | Тема 8: Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | | Тема 9: Клиника острого панкреатита. Методы диагностики (лабораторные, эндоскопические, лучевые) | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 10: Дифференциальная диагностика. Консервативные методы лечения | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 11: Показания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка | 1 – собеседование; 2– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 12: Миниинвазивные методы лечения. Оперативные доступы к поджелудочной железе | 1 – собеседование; 2– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 13: Хирургическое лечение. Показания к радикальным операциям. Послеоперационное ведение больных | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|
| | | Тема 14: Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона. Внутренние свищи | 1 – собеседование; 2 –практические навыки | 4 | |
| | | Тема 15: Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита. Лечение осложнений | 1 – собеседование; 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 16: Послеоперационный панкреатит. Патогенез. Диагностика. Лечение | 1 – собеседование; 2– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 17: Панкреонекро. Диагностика. Осложнения панкреонекроза. | 1 – собеседование; 2 –ситуационные задачи 3– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 18: Современные принципы лечения панкреонекроза | 1 – собеседование 2– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 19: Гастродуоденальные кровотечения. Диагностика. Классификация. | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 20: Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика. Консервативное лечение. | 1 – собеседование 2– ситуационные задачи 3- практические навыки | 4 | |
| | | Тема 21: Современные методы эндогемостаза. Риск рецидива кровотечения. Показания к хирургическому лечению | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 22: Острая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика. | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 23: Консервативное лечение кишечной непроходимости. Показания к оперативному лечению. | 1 – собеседование; 2 –ситуационные задачи 3– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 24: Хирургическое лечение кишечной непроходимости. Лапароскопическое | 1 – собеседование; 2 –ситуационные задачи 3– практические навыки | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| | | рассечение спаяк. | | | |
| | | Тема 25: Острый холецистит. Диагностика. Классификация . Дифференциальная диагностика. | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 26: Осложнения острого холецистита. Тактика хирурга при остром холецистите у лиц пожилого и старческого возраста. | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 27: Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите. Опасности и осложнения во время операции. Осложнения послеоперационного периода | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 28: Принципы подготовки пациентов к хирургическому вмешательству при острой хирургической патологии.. Оценка тяжести пациента. Предоперационная подготовка. | 1 – собеседование 2– практические навыки | 4 | |
| | | Тема 29: Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Дифференциальная диагностика. Невправимая грыжа. | 1 – собеседование 2– практические навыки | | 4 |
| | | Тема 30: Классификация ущемлений. Клиническая картина. Осложнения. | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 31: Тактика хирурга при ущемленной грыже. Ошибки. Принципы оперативного лечения. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3– практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|
| 2 | Хирургические заболевания желудка | Тема 1: Болезни оперированного желудка. Симптоматика. Причины. Показания к оперативному лечению | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 2: Язвенная болезнь у лиц пожилого и старческого возраста. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Предоперационная подготовка | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 3: Хроническая язва желудка, показания к операции. Методы резекции желудка. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 4: Виды ваготомий и дренирующих операций. Ранние осложнения после операций на желудке | собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| 3 | Хирургические заболевания кишечника и брыжейки | Тема 1: Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 2: Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 3: Наружные кишечные свищи. Причины возникновения. Классификация. Методы диагностика. Лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 4: Доброкачественные опухоли 12- перстной кишки . Новообразования тонкой кишки . Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Лечение | 1 – собеседование | | 4 |

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| 4 | Хирургические заболевания печени, желчных путей | Тема 1: Хирургическое лечение опухолей печени. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | | Тема 2: Непаразитарные кисты печени. Этиология и патогенез. Диагностика. Методы оперативного лечения. | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 3: Паразитарные заболевания печени. Этиология. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Осложнения. Выбор метода лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 4: Абсцессы печени. Этиология и патогенез. Методы диагностика. Осложнения. Лечение | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 5: Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностика портальной гипертензии | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 6: Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 5 | |
| | | Тема 7: Методы консервативного лечения кровотечений из варикозно расширенных венах пищевода и желудка. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 5 | |
| | | Тема 8: Эндогемостаз при кровотечении. Эффективные методы эндогемостаза. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 5 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | Тема 9: Внутрипеченочное порто- системное шунтирование. Показания к выполнению | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 10: Показания к трансплантации печени при портальной гипертензии. | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 11: Осложнения во время операций на желчных протоках. Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 12: Неотложные операции при портальной гипертензии. Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 13: Механическая желтуха . Эндоскопические методы лечения, миниинвазивные технологии, Осложнения механической желтухи | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 6 | |
| | | Тема 14: Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 15: Хирургические методы лечения пациентов с эхинококкозом и абсцессом печени. Хирургические методы лечения. Выбор метода завершения холедохотомии. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 16: Показания и техника операций на большом дуоденальном сосочке. | 1 – собеседование | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| | | Тема 17: Хронический бескаменный холецистит. Показания к хирургическому лечению. Рак желчного пузыря и желчных протоков | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 18: Рак большого дуоденального сосочка. Диагностика. Радикальные операции. | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 19: Острая печеночно- почечная недостаточность. Прогноз и результаты лечения печеночно- почечной недостаточности | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 20: Особенности лечения пациентов со стенозом терминального отдела гепатикохоледоха и большого дуоденального соска, при холедохолитиазе | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | 5 | |
| | | Тема 21: Современные принципы лечения пациентов с механической желтухой и холангитом. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 22: Основные принципы лечения портальной гипертензии. | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 23: Механическая желтуха. Клиника механической желтухи. Методы диагностики до операции и во время ее. Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой. Эндоскопические методы лечения. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи ; 3 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 24: Хирургические методы | 1 – собеседование 2 – практические | 8 | |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| | | лечения механической желтухи. Показания к холедохотомии и техника ее выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. | навыки | | |
| | | Тема 25: Показания и техника операции на большом дуоденальном соске. Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 26: Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков. Постхолецистэктомический синдром. Резидуальные камни. Операция при патологии дистального отдела холедоха. Операции при стриктурах внепеченочных желчных протоков. | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | 8 | |
| | | Тема 27: Диагностика повреждений желчных протоков в ближайшем и отдаленном послеоперационном периоде, тактика хирурга Сроки удаления дренажей при восстановлении на них проходимости желчных протоков. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 28: Методы восстановления проходимости желчных протоков при их повреждении. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 29: Билиодигестивные соустья при посттравматических стриктурах желчных протоков Ближайшие и отдаленные результаты операций. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|
| | | Тема 30: Миниинвазивные технологии (пункционно-дренирующий способ) в разрешении механической желтухи. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 31: Ятрогенные повреждения и стриктуры внепечёночных желчных протоков, профилактика и лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| 5 | Заболевания поджелудочной железы | Тема 1: Кисты поджелудочной железы, показания к применению миниинвазивных хирургических способов лечения. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | Тема 2: Опухоли поджелудочной железы. Диагностика. Оперативное лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| 6 | Грыжи | Тема 1: Грыжи. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение. Послеоперационный период | 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 2: Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические диафрагмальные грыжи. Диагностика. Лечение. Грыжи пищевода. Лечение. | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 3: Паховые грыжи. Лечение хирургическое. Сравнительная оценка хирургических методов лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 4: Бедренные грыжи. Дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|---|---|
| | | Профилактика и лечение послеоперационных осложнений | | | |
| | | Тема 5: Пупочная грыжа. Диагностика. Лечение. Осложнения и их лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 6: Грыжа белой линии живота. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 7: Внутрибрюшинные внутренние грыжи. Классификация. | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 8: Методы не натяжной пластики при грыжесечении. Материалы для аллопластики. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 9: Лапароэндоскопическая хирургия грыж паховой области. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | Тема 10: Малоинвазивная хирургия первичных и послеоперационных вентральных грыж | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 11: Предбрюшинные грыжи. Диагностика, лечение | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 12: Редкие формы грыж. Диагностика. Принципы оперативного лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| 7 | Травма грудной клетки и живота | Тема 1: Повреждения сердца – закрытые – ушиб сердца, клиника диагностика, лечение. Открытые ранения сердца – причины, клиника, диагностика, хирургическая тактика, операционные | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 4 | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | доступы, шов раны сердца. | | | |
| | | Тема 2: Травма живота. Сочетанная травма. Диагностика. Лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 3: Забрюшинные гематомы. Диагностика. Обособленности тактики. Лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 4: Изолированные ранения органов брюшной полости. Особенности тактики | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 5: Посттравматический пневмоторакс, причины и принципы лечения. Гемотораксы, классификация, лечение. Тактика хирурга при повреждении груди | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 6: Принципы лечения повреждения ребер и грудины. Эмфизема средостения. Лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 7: Повреждения паренхиматозных органов, тактика хирурга. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | Тема 8: Тактика хирурга при повреждениях поджелудочной железы | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 9: Повреждения печени. Классификация. Тактика хирурга при кровотечении. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 10: Современные требования к реинфузии крови. Показания. Противопоказания | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|--|---|---|
| | | Тема 11: Особенности клиники и лечения повреждений полых органов брюшной полости. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | Тема 12: Торако-абдоминальные ранения. Принципы введения пациентов. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 13: Повреждения легкого. Шов ткани легкого. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 14: Огнестрельные ранения грудной клетки. Особенности лечения. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 15: Современные принципы лечения острой кровопотери. | 1 – собеседование | | 4 |
| 8 | Хирургическая инфекция | Тема 1: Перитониты, предоперационная подготовка. Послеоперационные осложнения. Метод лапаростомии и плановых санационных релапаротомий. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3 – практические навыки | 6 | |
| | | Тема 2: Антибактериальная терапия в хирургии | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 3: Современные принципы лечения инфицированных ран | 1 – собеседование | | 6 |
| | | Тема 4: Принципы лечения острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 5: Гнойные заболевания кисти, особенности хирургического лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |

| | | | | | |
|---|------------------------|--|--|---|---|
| | | Тема 6: Остеомиелиты. Лечение. Осложнения. Профилактика | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 7: Современные принципы диагностики и лечения хирургического сепсиса | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 8: Анаэробная некlostридиальная инфекция. Принципы лечения. | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 9: Вопросы классификации и лечения перитонитов. Программированная релапаротомия. | 1 – собеседование; 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Рожистое воспаление. Патогенез. Клиника лечение | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Маститы. Этиология. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование | | 4 |
| 9 | Колопроктология | Тема 1: Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала. | 1 – собеседование | 4 | |
| | | Тема 2: Патогенез парапроктита. Осложнения Методы оперативного лечения. Методы консервативного лечения геморроя. Оперативные методы лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |
| | | Тема 3: Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Диагностика. Хирургическое лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 4 | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|---|---|
| | | <p>Тема 4: Осложнения дивертикулеза толстой кишки Кровотечение Перфорация Кишечная непроходимость Абсцедирование Консервативное лечение осложнений дивертикулеза. Хирургическое лечение осложненного дивертикулеза.</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | 4 | |
| | | <p>Тема 5: Болезнь Крона. Эпидемиология. Диагностика. Лечение</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | 4 | |
| | | <p>Тема 6: Неспецифический язвенный колит. Острая токсическая дилатация Перфорация кишки при язвенном колите. Консервативное лечение болезни</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | 4 | |
| 10 | Эндоскопическая абдоминальная хирургия | <p>Тема 1: Техника введения иглы Veress, проведения контрольных проб. Инсуффляция газа, его удаление в конце операции. Техника введения троакаров - одноразовых и многоразовых. Техника дренирования брюшной полости..</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | | 4 |
| | | <p>Тема 2: Использование электрокрючка, лопаточки, ножниц и зажимов. Меры предосторожности и техника безопасности. Использование клип-аппликаторов. Техника остановки кровотечения. Промывание брюшной полости и аспирация жидкости.</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | | 5 |

| | | | | | |
|----|--|--|---|---|---|
| | | <p>Тема 3: Проведение лигатур и шовных игл в брюшную полость. Фиксация игл в иглодержателе, прошивание тканей, выведение иглы из брюшной полости. Техника непрерывного шва.</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | | 4 |
| | | <p>Тема 4: Техника интракорпорального и экстракорпорального завязывания узлов. Использование пластиковых контейнеров для извлечения органов. Профилактика и устранение. Осложнений – кровотечение, перфорация полых органов, электроожоги тканей.</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | | 5 |
| 11 | Заболевания и повреждения сосудов | <p>Тема 1: Повреждения кровеносных сосудов. Диагностика. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Лечение геморрагического шока. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности.) Сосудистый шов. Шунтирование сосудов. Осложнения</p> | <p>1 – собеседование; 2 – практические навыки</p> | 4 | |
| | | <p>Тема 2: Варикозная болезнь. Флебит, тромбоз. Посттромбофлебитический синдром</p> | <p>1 – собеседование 2 – практические навыки</p> | | 4 |
| | | <p>Тема 3: Хроническая венозная недостаточность. Диагностика. Клиника, Лечение</p> | <p>1 – собеседование</p> | 4 | |

| | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|
| | | Тема 4: Лимфедема. Лимфангоит. Диагностика. Клиника, Лечение | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 5: Облитерирующий тромбангиит. Диагностика. Клиника, Лечение | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 6: Флебит, тромбофлебит. Диагностика. Клиника, Лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 7: Артерио-венозные аневризмы. Рентгеноконтрастная ангиография | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 8: Тромбоэмболия легочной артерии | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 9: Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Этиология и патогенез острой ишемии. Степени острой ишемии. Диагностика. Виды операций. Ведение послеоперационного периода, осложнения. | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 10: Облитерирующий эндартерит и атеросклероз сосудов нижних конечностей. Принципы диагностики и лечения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| 12 | Хирургия щитовидной железы | Тема 1: Тиреотоксический зоб, клиника, диагностика и лечение | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 2: Узловой эутиреоидный зоб. Диагностика. Принципы оперативного лечения. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 5 |

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--|--|-----|-----|
| | | Тема 3: Хронические тиреоидиты, заболевания околощитовидных желез. Клиника, диагностика и лечение. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 4: Опухоли щитовидной железы. Малигнизация. Особенности оперативного лечения. | 1 – собеседование | | 5 |
| 13 | Поликлиническая хирургия | Тема 1: Поликлинический прием. Организация хирургической службы. Гнойные заболевания кисти и стопы. Клиника. Лечение. Осложнения. | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 4 |
| | | Тема 2: Флегмоны кисти и стопы. Лечение. Современные способы лечения. | 1 – собеседование | | 6 |
| | | Тема 3: Экспертиза нетрудоспособности хирургических больных.. | 1 – собеседование | | 4 |
| | | Тема 4: Диспансеризация хирургических пациентов. | 1 – собеседование | | 4 |
| ИТОГО: 580 | | | | 272 | 308 |

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|--|---|--------------------|----------------|
| 1 | Раздел 1. «Неотложная хирургия брюшной полости» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ | 90 | С |
| 2 | Раздел 2. Хирургические заболевания желудка | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 40 | С |
| 3 | Раздел 3. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 39 | С |
| 4 | Раздел 4. «Хирургические заболевания печени, желчных путей» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ | 60 | С |
| 5 | Раздел 5. «Заболевания поджелудочной железы» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 18 | С |
| 6 | Раздел 6. «Грыжи» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 30 | С |
| 7 | Раздел 7. «Травма грудной клетки и живота» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 50 | С |
| 8 | Раздел 8. «Хирургическая | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию | 25 | С |

| | | | | |
|---------------|--|---|------------|---|
| | инфекция» | Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | | |
| 9 | Раздел 9. Колопроктология | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 19 | С |
| 10 | Раздел 10. Эндоскопическая абдоминальная хирургия | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 42 | С |
| 11 | Раздел 11. «Заболевания и повреждения сосудов» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовки к собеседованию Работа с лекционным материалом | 32 | С |
| 12 | Раздел 12. «Хирургия щитовидной железы» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовки к собеседованию Работа с лекционным материалом | 20 | С |
| 13 | Раздел 13. Поликлиническая хирургия | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовки к собеседованию Работа с лекционным материалом | 39 | С |
| ИТОГО: | | | 504 | |

Примечание: Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

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 | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|------------------|--|--|-----------------------|
| | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|----|---|------------------------------|--|
| 1. | «Неотложная хирургия брюшной полости» | ПК-2 ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Тестирование; Решение ситуационных задач. Оценка освоения практических навыков</i> |
| 2 | «Хирургические заболевания желудка» | ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Решение ситуационных задач. Оценка освоения практических навыков</i> |
| 3 | «Хирургические заболевания кишечника и брыжейки» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 4 | «Хирургические заболевания печени, желчных путей» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Решение ситуационных задач. Оценка освоения практических навыков</i> |
| 5 | «Заболевания поджелудочной железы» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 6 | «Грыжи» | ПК-2 ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 7 | «Травма грудной клетки и живота» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Решение ситуационных задач. Оценка освоения практических навыков</i> |
| 8 | «Хирургическая инфекция» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Решение ситуационных задач. Оценка освоения практических навыков</i> |

| | | | |
|----|--|-----------------|--|
| 9 | «Колопроктология» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 10 | «Эндоскопическая абдоминальная хирургия» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 11 | «Заболевания и повреждения сосудов» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 12 | «Хирургия щитовидной железы» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| 13 | «Поликлиническая хирургия» | ПК-5 ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| | ПК-2; 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

Раздел 1. Тема занятия № 1. Острый аппендицит.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

Аппендицит.

1. Анатомия и физиология червеобразного отростка.
2. Этиология и патогенез острого аппендицита.
3. Патанатомия и классификация острого аппендицита.
4. Клиника острого аппендицита.
5. Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.

6. Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
7. Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
8. Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
9. Острый аппендицит у беременных.
10. Диагностика острого аппендицита.
11. Осложнения острого аппендицита
12. Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
13. Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
14. Пилефлебит: диагностика и лечение.
15. Лечение острого аппендицита.
16. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
17. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.
18. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.
19. Хронический аппендицит.
20. Экспертиза трудоспособности при остром аппендиците.

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

✓ «Отлично»:

Клинический 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. Демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

Клинический ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на

уточняющие и дополнительные вопросы. Излагает неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 1. . Тема занятия № 1. Острый аппендицит.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

Вариант 6

Острый аппендицит

1. ИЗМЕНЕНИЕ ТИПИЧНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АППЕНДИЦИТА МОЖЕТ ИМЕЕТ МЕСТО
 - а) в поздние сроки заболевания
 - б) у больных детского (до 3-х лет) и старческого возраста
 - в) при атипичном положении червеобразного отростка
 - г) во всех случаях
 - д) только при б) и в)

2. ПЕРВИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ
ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ
 - а) в поясничной области
 - б) в области пупка
 - в) в эпигастральной области
 - г) в низу живота
 - д) в правой подвздошной области

3. ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ТОЛЬКО
 - а) разлитой перитонит
 - б) забрюшинная флегмона
 - в) межкишечный абсцесс
 - г) аппендикулярный инфильтрат
 - д) абсцесс дугласова пространства

4. В КЛАССИФИКАЦИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА
НЕ ПОЛУЧИЛО ПРИЗНАНИЕ ПОНЯТИЕ
 - а) аппендикулярная колика
 - б) катаральный аппендицит
 - в) флегмонозный аппендицит
 - г) гангренозный аппендицит
 - д) перфоративный аппендицит

5. ДЛЯ МАКРОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ
ПРИ КАТАРАЛЬНОМ АППЕНДИЦИТЕ НЕ ХАРАКТЕРНО
 - а) утолщение червеобразного отростка
 - б) тусклая серозная оболочка
с множеством наполненных кровью мелких сосудов под ней,
создающих впечатление яркой гиперемии
 - в) наличие серого или зеленого гноя в просвете отростка
 - г) отечная, ярко-красного цвета слизистой оболочкой
 - д) наличие умеренного количества прозрачного реактивного выпота
в брюшную полость

6. МАКРОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА
ФЛЕГМОНОЗНОГО ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ
 - а) значительного утолщения червеобразного отростка
 - б) резкого отека и яркой гиперемией серозной оболочки
брыжейки отростка
 - в) наложения фибрина на червеобразный отросток,
а возможно, и прилежащие петли кишечника
 - г) наличия сукровичного вида жидкости в просвете отростка
 - д) значительного мутного выпота в брюшную полость

7. НА КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА
НЕ ВЛИЯЕТ ТОЛЬКО
 - а) возраст больного
 - б) длительность заболевания

- в) локализация червеобразного отростка
- г) пол больного
- д) степень морфологических изменений в отростке

8. СИМПТОМАМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- а) Кохера - Волковича
- б) Образцова
- в) Ситковского
- г) все указанные симптомы
- д) ни один из них

9. ДЛЯ КАТАРАЛЬНОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ СИМПТОМА

- а) Ровзинга
- б) Баргамье - Михельсона
- в) Воскресенского (симптом "рубашки")
- г) Ситковского
- д) Образцова

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Неотложная хирургия брюшной полости

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

Задача 1. Пациентка Ф., 55 лет, доставлена бригадой СМП в хирургическое отделение с жалобами на тошноту, многократную рвоту. Боли в животе схваткообразного характера. Больна в течение суток.

В анамнезе: периодические боли в правом верхнем этаже живота, за мед. помощью не обращалась. При осмотре состояние пациентки средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Язык сухой. Пульс 92 уд/мин, ритмичный. АД 90/70 мм рт. ст. Живот вздут, при пальпации болезненный во всех отделах. Шумы кишечной перистальтики усилены. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. На обзорной рентгенограмме брюшной полости чаши Клойбера.

1. Рентгенологические признаки тонкокишечной непроходимости в отличие толстокишечной?
2. Клиника желчнокаменной непроходимости?
3. Рентгенологические признаки желчнокаменной непроходимости?
4. Какова ваша тактика при установлении желчнокаменной непроходимости?
5. Какая кишечная непроходимость имеет идентичную клиническую картину с желчнокаменной кишечной непроходимостью, тактика хирурга.

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 правильным и свободным владением хирургической 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), в схематических изображениях и демонстрациях, с единичными ошибками в использовании хирургических терминов; 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 хирургических терминов; 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).

Текущий контроль успеваемости - проверка практических навыков

1. Определение групп крови, резус-принадлежности, групповой и индивидуальной совместимости. Проведение биологической пробы.
2. Концевая илеостомия. Закрывание илеостомы. Цекостомия, сигмостомия. Техника выполнения.
3. Кожный шов, шов апоневроза, мышца, сухожилия, нерва, боковой сосудистой шов. Хирургические узлы.
4. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Виды хирургических швов – первичный, первично-отсроченный, вторичные швы. Показания.
5. Принципы и техника ревизии брюшной полости.
6. Методы декомпрессии кишечника.
7. Пилоропластика. Техника выполнения операций.
8. Методы и техника выполнения местной анестезии. Проводниковая анестезия.
9. Вскрытие и дренирование аппендикулярного абсцесса.
10. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
11. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
12. Техника работы с электрохирургическим крючком.
- 13.....

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение 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 выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает сдачу зачетов по дисциплинам и практикам, предусмотренных учебным планом. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой в 3 семестре.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации

Вопросы к промежуточной аттестации по неотложной хирургии

1. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Виды хирургических операций при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки. Ошибки и опасности при лечении перфоративных язв желудка и 12 -перстной кишки.
3. Язвенные и неязвенные гастродуоденальные кровотечения. Классификация. Дифференциальная диагностика.
4. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностическая программа при Гастродуоденальных кровотечениях. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.
5. Тактика хирурга при язвенных гастродуоденальных кровотечениях. Прогноз рецидива кровотечения. Методы хирургического лечения.
6. Методы консервативной терапии в лечении острых гастродуоденальных кровотечений. Методы эндоскопического гемостаза.
7. Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Мэллори-Вейсса, эрозивный гастродуоденит, кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, рак желудка. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.
8. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Консервативное и оперативное лечение.
9. Язвенный пилорoduоденальный стеноз. Клиника, диагностика, особенности.. Клиника, диагностика, особенности предоперационной подготовки. лечение.
10. Каллезная пенетрирующая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
11. Острый аппендицит, клиника, диагностика, хирургическая тактика, лечение.
12. Острый аппендицит: классификация, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению, техника аппендэктомии.
13. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и атипичном расположении червеобразного отростка.
14. Осложнение острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.
15. Тактика хирурга при лечении осложненного аппендицита: аппендикулярного инфильтрата, абсцесса, перитонита. Показания к дренированию брюшной полости и особенности дренирования.
16. Патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.

17. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
18. Предоперационная подготовка. Основы коррекции биохимических изменений в крови при ОКН.
19. Выбор метода операции при острой кишечной непроходимости, показания к резекции кишки, наложение обходных анастомозов, кишечных свищей.
20. Хирургическое лечение больных с острой кишечной непроходимостью, этапы операций, методы декомпрессии, клиника.
21. Борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника при острой кишечной непроходимости, диагностика и профилактика послеоперационных осложнений
22. Спаечная болезнь брюшной полости. Показания к операции и техника при спаечной кишечной непроходимости.
23. Острая мезентериальная непроходимость: клиника, диагностика, лечение: хирургическая тактика, объем медикаментозной терапии. Прогноз.
24. Острый холецистит: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции, выбор метода. Прогноз.
25. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика различных форм холецистита.
26. Клиника, диагностика осложненных форм холецистита при наличии холедохолитиаза, стеноза большого дуоденального соска. Тактика хирурга.
27. Желтухи: определения понятия. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Лечение механической (хирургической) желтухи, выбор метода лечения. Прогноз.
28. Показания к холедохотомии, дуоденотомии, папиллотомии, наложению билиодигестивных анастомозов.
29. Особенности ведения послеоперационного периода, сроки удаления дренажей у больных с механической желтухой. Профилактика и лечение печеночной недостаточности.
30. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Показания к операции, выбор метода и объема хирургического лечения. Прогноз трудоспособности.
31. Острый панкреатит, клинические проявления, периодичность течения, консервативная терапия с применением эндоскопических методов лечения.
32. Острый панкреатит, панкреонекроз. Отсроченные операции. Показания, техника, объем операции. Дренирование сальниковой сумки, забрюшинного пространства, секвестрэктомия и резекция панкреас.
33. Острый панкреатит, панкреонекроз. Показания, методика и этапы ранних операций. Забрюшинная новокаиновая блокада, санация и декомпрессия желчных путей, дренирование сальниковой сумки, регионарная перфузия поджелудочной железы.

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Техника операций при ущемленной паховой и бедренной грыже.
2. Концевая илеостомия. Закрытие илеостомы. Цекостомия, сигмостомия. Техника выполнения.
3. Кожный шов, шов апоневроза, мышца, сухожилия, нерва, боковой сосудистый шов. Хирургические узлы.
4. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Виды хирургических швов – первичный, первично-отсроченный, вторичные швы. Показания.
5. Определение групп крови, резус-принадлежности, групповой и индивидуальной совместимости. Проведение биологической пробы.
6. Принципы и техника ревизии брюшной полости.
7. Методы декомпрессии кишечника.
8. Торакцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
9. Вскрытие и дренирование аппендикулярного абсцесса.
10. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.

11. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
12. Интраоперационная остановка кровотечения при травме печени. Техника выполнения.
13. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Лапароцентез и методика «шарящего катетера». Парацентез под контролем УЗИ.
15.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Пример ситуационных задач по неотложной хирургии

Задача 1. Больной С., 32 лет, поступил в хир. отделение с жалобами на сильные боли в животе. Из анамнеза известно, что на протяжении последних 4 лет неоднократно лечился амбулаторно по поводу гастрита. 6 часов назад боли резко усилились и распространились на правые отделы живота. Рвоты не было. К моменту поступления боли несколько утихли. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Астенического телосложения, пониженного питания. Лежит неподвижно, на спине. Попытка сесть вызывает усиление болей. Температура тела 37,0⁰С. Пульс 60 в мин. АД 120/70 мм рт ст. Язык сухой. Живот не вздут, в акте дыхания не участвует, напряжен и болезнен по правому флангу и правой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины положительны по правому флангу живота и в правой подвздошной области. Кишечная перистальтика удовлетворительная. Общ. анализ крови: эритро. $4,8 \times 10^{12}$, Нб 140 г/л, лейко. $12,3 \times 10^9$. Диастаза мочи 64 ЕД.

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Чем можно объяснить уменьшение болевого синдрома к моменту поступления больного в стационар?
3. Нуждается ли больной в экстренном проведении дополнительных методов исследования? Каких?
4. Тактика ведения больного?
5. Существуют ли показания к консервативному лечению этой патологии? В чем заключается консервативное лечение по методу Тэйлора?
6. Чем определяется выбор объема опер. пособия при этой патологии?

Пример билета к промежуточной аттестации

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ХИРУРГИИ ФПК и ППС с курсом эндохирургии

БИЛЕТЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Билет № 3 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. *Гнойный холангит, клиника, лечение.*
2. *Поздние осложнения после операций на желудке. Демпинг-синдром.*

Ситуационная задача № 3

Больная Н., 55 лет, поступила в хирургическое отделение с жалобами на слабость, головокружение. 6 часов назад была рвота темной кровью, стула не было. Из анамнеза известно, что 3 года назад был поставлен диагноз крупно-узловой цирроза печени. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы субъиктеричные, под кожей передней брюшной стенки определяются расширенные извитые вены. На коже бедер, груди – множественные сосудистые звездочки. Пониженное питание. Пульс 90 в мин. АД 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, уплотнена. Перкуторно селезенка 15x10 см. Perrectum: ампула прямой кишки заполнена плотными каловыми массами коричневого цвета. Общ. анализ крови: эритроц. $2,7 \times 10^{12}$, Hb 88 г/л, Ht 0,29. Фиброгастродуоденоскопия: быстрое накопление темной крови в дистальном отделе пищевода. Ультразвуковое исследование: структура печени перестроена, свободной жидкости в брюшной полости нет. Биохимический анализ крови: билирубин общ. 38 мкмоль/л, прямой 12,2 мкмоль/л, не прямой 25,8 мкмоль/л, общ. белок 62 г/л (альбумин 55%, глобулины 45%).

1. *Сформулируйте развернутый клинический диагноз с указанием степени тяжести кровопотери.*
2. *Назовите наиболее частые причины крупноузловой цирроза печени.*
3. *К какой клинической группе по Child следует отнести эту больную?*
4. *Нуждается ли больная в экстренном проведении дополнительных методов исследования? Каких?*
5. *Тактика ведения больной?*
6. *Методика постановки зонда Сенгстакена-Блэкмора.*
7. *Насколько целесообразно включение в комплексную консервативную вазопрессина?*
8. *Целесообразно ли проведение методов эндоскопического гемостаза? Каких?*
9. *Если больной показано оперативное лечение, то в каком порядке оно должно быть выполнено (экстренном, срочном, отсроченном, плановом)?*
10. *Определите рациональный объем оперативного пособия.*

Оценка освоения практических навыков

1. Техника операций при ущемленной паховой и бедренной грыже.
2. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа 2020г. №1

Зав. кафедрой

проф. Хамидов М.А.

Составители:

Магомедов М.А., д.м.н., доцент _____ / _____

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

Хамидов М.А., д.м.н., профессор _____ / _____

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

6.2.2. Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | | | |
|--|---|--|--|--|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными | | | | |
| знать | Имеет фрагментарные знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургической патологией; имеет слабое представление о принципах проведения медико-социальной экспертизы. | Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; имеет представление о принципах проведения медико-социальной экспертизы | Имеет достаточные представления о профилактике имеет представление хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; знает принципы проведения медико-социальной экспертизы. | Имеет сформированные систематические знания о профилактике хирургических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями; знает в совершенстве принципы проведения медико-социальной экспертизы |
| уметь | Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных хирургических заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур. | Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных хирургических заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур. | В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных хирургических заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур. | Обладает сформировавми умениями по сбору анамнеза и осмотру больных при различных хирургических заболеваниях; в назначении необходимых диагностических процедур. |
| владеть | Обладает | Обладает общим | В целом | Успешно и |

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| | фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с хирургическими заболеваниями. | представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения | обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения | систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для хирургических больных; проведения диспансерного наблюдения |
|--|---|---|---|---|

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

| | | | | |
|---------|---|---|--|--|
| знать | Не знает основные симптомы ургентной хирургической патологии. Не знает основные этапы диагностической деятельности | Знает не все основные симптомы ургентной хирургической патологии. Знает не все основные этапы диагностической деятельности | Знает основные симптомы ургентной хирургической патологии Знает основные этапы диагностической деятельности | Знает в совершенстве основные симптомы ургентной хирургической патологии Демонстрирует высокий уровень знаний по этапам обследования хирургических больных. |
| уметь | Не умеет собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного | Не в полной мере способен диагностировать хирургическую патологию, анализировать результаты обследования у конкретного больного | Уметь самостоятельно собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного | В совершенстве умеет собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного |
| владеть | Ординатор не владеет принципами диагностики острой хирургической патологии. Не владеет технологией подготовки | Частично владеет алгоритмом действий при выявлении острой хирургической патологии. | Владеет алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии. | В полном объеме владеет и алгоритмом действий при выявлении хирургической |

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | пациента к эндоскопическим и другим методам обследования. | Владеет частично технологией подготовки пациента к эндоскопическим и лучевым методам обследования. | Владеет технологией подготовки пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам обследования. | патологии. Владеет всеми технологиями подготовки пациента к обследованиям. Владеть способностью к обобщению результатов |
| ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. | | | | |
| знать | Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии. Не знает принципы лечения больных с хирургической патологией. | Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии хирургических пациентов. | Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения. | Имеет глубокое понимание знаний принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения. |
| уметь | Не умеет проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией | Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию. | Ординатор умеет самостоятельно назначить этиотропную и патогенетическую терапию. | Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию. |
| владеть | Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургической патологией. | В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии. | В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургическими заболеваниями. | Владеть лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии. Ординатор показывает глубокое и полное владение навыков назначения лечения. |
| ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | | | | |

| | | | | |
|---------|--|--|--|---|
| знать | Не знает принципы реабилитации хирургических пациентов; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. | Имеет не полные знания по принципам реабилитации хирургических пациентов. Знает основы физиотерапии и лечебной физкультуры. Неполные знания по вопросам санаторно-курортного лечения. | Ординатор способен дать краткую характеристику методам физиотерапии и лечебной физкультуры. Знает показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению хирургических пациентов. | В совершенстве умеет знает принципы реабилитации хирургических пациентов. В полном объеме излагает основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. |
| уметь | Не умеет выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования | Ординатор испытывает затруднения при изложении факторов риска развития того или иного хирургического заболевания. Не умеет дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования | Умеет выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования | В совершенстве умеет выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования |
| владеть | Не владеет основами физиотерапии и лечебной физкультуры, показаниями к санаторно-курортному лечению. | Не в полной мере владеет основами физиотерапии и лечебной физкультуры, показаниями к санаторно-курортному лечению. | Владеет основами физиотерапии и лечебной физкультуры, принципами санаторно-курортного лечения. | В совершенстве владеет основами физиотерапии, лечебной физкультуры и принципами санаторно-курортного лечения. |

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ**

**7.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Основная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 1. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8 | 1 |
| 2. | Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 2. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5 | 1 |
| 3 | Абдоминальная хирургическая инфекция: клиника, диагностика, антимикробная терапия: практическое руководство /под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфинда. – Москва: Издательство «Литтера», 2006.- 168 с. – ISBN 5-98716-047-4 | 2 |
| 4. | Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-263-1 | 1 |
| 5 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html | |
| 6 | Савельев, В. С. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html | |
| 7 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html | |

7.2Дополнительная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | Хирургическая эндокринология: Руководство/ Под ред. Калинина А.П., Майстренко М.А., Ветшева П.С. – Санкт-Петербург: Питер, 2004. - 960 с. – ISBN 5-94723-495-5 | 1 |
| 2. | Основы колопроктологии (под ред. Г.И. Воробьева). - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2001. -416 с. – ISBN 5-222-01963-2 | 1 |
| 3. | Сепсис в начале 21 века: Практическое руководство/ Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. –Москва: Литтерра, 2006. 172 с. – ISBN 5-98216-053-9 | 2 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|----------|---|
| | «Консультант врача» - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html |
| 1 | Черных, А. В. Грыжи живота : иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5740-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457405.html |
| 2 | Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html |
| 3 | Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html |
| 4 | Харнас, С. С. Эндокринная хирургия / Харнас С. С. , Ипполитов Л. И. , Васильев И. А. и др. / Под ред. С. С. Харнаса - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 496 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1552-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415528.html |
| 5 | Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / Федоров И. В. , Сигал Е. И. , Славин Л. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1114-8. - Текст : электронный // URL : |

| | |
|----------|--|
| | https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411148.html |
| 6 | Яблонского, П. К. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html |

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| Общества, ассоциации | |
|---|---|
| <u>Общество Хирургов России</u> | http://www.surgeons.ru/ |
| <u>Российское Общество Эндоскопических Хирургов</u> | http://www.laparoscopy.ru/roes.html |
| <u>Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов</u> | http://www.angiolsurgery.org/ |
| <u>Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ</u> | http://www.hepatoassociation.ru/ |
| Полнотекстовые базы данных | |
| Патентная база данных компании Questel | http://www.orbit.com |
| US National Library of Medicine National Institutes of Health | http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| Периодические издания | |
| Анналы хирургии, журнал | http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm |
| Анналы хирургической гепатологии, журнал | http://www.hepatoassociation.ru/p=journal |
| Флебология | http://www.mediasphera.ru |
| Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова | http://www.mediasphera.ru |
| Эндоскопическая хирургия | http://www.mediasphera.ru |

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|-----|---|---|
| 1. | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 2. | Новости медицины | info@univadis.ru |
| 3. | Министерство образования и науки РФ | http://минобрнауки.рф |
| 4. | Министерство здравоохранения РФ | http://www.rosminzdrav.ru |
| 5. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru |
| 6. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 7. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru |
| 8. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 9. | Справочник лекарств. | http://www.rlnet.ru/ |
| 10. | Государственная центральная научная медицинская библиотека. | http://www.scsml.ru// |
| 11. | Электронные медицинские книги. | http://www.med.book.net.ru/21shtm |
| 12. | Адрес страницы кафедры. | https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/hirurgii-fpk-i-pps/ |

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.

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/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 | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | 367026, г. Махачкала, пер.Пирогова 3, РБ-2 ЦСЭМП, кафедра хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ МЗ РФ» | <p>Договор об использовании кафедрой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД г. Махачкала, «РБ-2 ЦСЭМП».</p> <p style="text-align: center;">Договор от 10.02.2016 г.</p> | Хирургия | <p>ГБУ РКБ-2 ЦСЭМП:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Хирургические отделения № 1,2,3. Количество палат – 23+ 10 в отделении сочетанной патологии (500 кв.м.); • Операционный блок – 146 кв.м.; • Реанимационное отделение. Количество палат – 5.- 260 кв.м.; • ЛДО – 120 кв.м.; <p>ИТОГО: 48 помещения, 1о26 кв.м.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (20 кв.м.) • Учебная комната №1 (6 кв.м.) • Учебная комната №2 (6 кв.м.) • Учебная комната №3 (6 кв.м.) • Учебная комната №4 (6 кв.м.) • Учебная комната №5 (6 кв.м.) • Учебная комната №6 (6 кв.м.) • Учебная комната №7 (18 кв.м.) • Учебная комната №8 (20 кв.м.) | <p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед – проектор Gaha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере;</p> | <p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); <small>3</small> RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p> |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | <p>Лекционный зал (120 кв.м.) – для лекционных занятий и конференций</p> | <p>архивные истории с различной хирургической патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; .</p> | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. 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.

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 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.

9.6. 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.

9.7. 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 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.

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 |
| <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)**



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность (направление): 31.08.67 Хирургия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач хирург

Кафедра - Общей гигиены и экологии человека

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

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

Лекции – 4 ч

Практические (семинарские) занятия – 32 ч

Самостоятельная работа – 36 ч


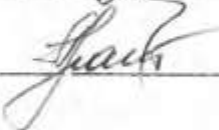
Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 Хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26 августа 2014.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:




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

Заведующий кафедрой
(д.м.н. проф.)



М.Г. Магомедов
(И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Д.м.н., проф. кафедры
общей гигиены и экологии человека  М.Г. Магомедов
2. Ассистент кафедры общей гигиены :
и экологии человека  Х.Н. Абдуразакова
3. Старший преподаватель
общей гигиены и экологии человека  У.А. Магомедова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - подготовка ординаторов высшего профессионального медицинского образования к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Задачи:

- Сформировать объем теоретических знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в освоении знаний о средствах и методах, применяемых в гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в проведении сбора и анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|--|--|
| 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 | Знать: рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины. |
| | | Уметь: разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий; - проводить оценку потенциальной эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в экспериментальных эпидемиологических исследованиях и интерпретировать результаты такой оценки с позиций доказательной медицины; |
| | | -Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. |
| ПК-7 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в | Знать: алгоритм оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях. |

| | | |
|--------------|---|--|
| | том числе участию в медицинской эвакуации | Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. |
| | | Владеть методами оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях, |
| ПК-12 | Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Знать правовые основы и методы организации медицинской помощи при ЧС. |
| | | Уметь: разрабатывать план организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации |
| | | Владеть: алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия осваивается в 3 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 2 зачетных единиц.

| Вид работы | Всего часов | Семестры |
|---|-------------|----------|
| | | 3 |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 36 | 36 |
| Аудиторная работа (всего) | 36 | 36 |
| Лекции (Л) | 4 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 32 | 32 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 36 | 36 |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 72 | 72 |
| | 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 компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|--------------|------------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций. | Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях |
| 2 | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. | Основы противоэпидемического обеспечения ЧС Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время. Санитарная охрана территории РФ. |

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. | 3 | Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций. | 2 | 16 | 18 | 36 | 1 – собеседование; 2- ситуационные задачи |
| 2. | 3 | Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций. | 2 | 16 | 18 | 36 | 1 – собеседование; 2– тестовый контроль 3- ситуационные задачи |
| 3. | 3 | Вид промежуточной аттестации | зачет | | | | Собеседование по билетам – устно |
| 4. | ИТОГО: | | 4 | 32 | 36 | 72 | |

5.2 Название тем лекции с указанием количества часов

| № | Раздел | Наименований тем лекций | Часы/ семестры |
|--------------------|-----------|--|-------------------|
| | | | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1. | Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях | 2 |
| 2 | Раздел 2. | Санитарная охрана территории РФ.. | 2 |
| Итого (за семестр) | | | 4 |
| Итого(всего) | | | 4 |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № п/ п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количес тво часов в семестре |
|--------------|---|---|--|---------------------------------------|
| | | | | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций. | Тема1.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях. | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 2 | | Тема1.2. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 3 | | Тема 1.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 4 | | Тема 1.4 Санитарно-эпидемиологический надзор за | собеседование; ситуационные | 4 |

| | | | | |
|-------------------------|---|--|--|-----------|
| | | организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях | задачи | |
| 5 | Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Тема 2.1. Основы противоэпидемического обеспечения ЧС | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 6 | | Тема 2.2. Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 7 | | Тема 2.3. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время | собеседование; ситуационные задачи | 4 |
| 8 | | Тема 2.4 Санитарная охрана территории РФ. | 1- собеседование; 2 – тестовый контроль; | 4 |
| ИТОГО в семестре | | | | 32 |
| ВСЕГО | | | | 32 |

5.2 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|-------------------------|---|---|-------------------------|-----------------------------|
| | | | | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | собеседование; | 18 |
| 2 | Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии | собеседование; | 18 |
| ИТОГО в семестре | | | | 36 |
| ВСЕГО | | | | 36 |

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 |
|---|--------------------------------|---|---|
| 3 семестр | | | |
| 1 | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций. | 1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи |
| 2 | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | ПК-3, ПК-7, ПК-12 | 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

Раздел 1. Тема. 1.1 Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Коды контролируемых компетенций ПК-3, ПК-7, ПК-12

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

2. Режим функционирования РСЧС

Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Управление службой медицины катастроф

Служба медицины катастроф Минздрава России

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. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-7(знать)

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

2.1. Основные принципы создания сил Российской службы медицины катастроф:

- 1) Размещение больниц на путях эвакуации;
- 2) Организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления; создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф; каждое формирование и учреждение предназначено для выполнения определенного перечня мероприятий ЧС;
- 3) Оказание помощи по профилю поражения;
- 4) Возможность проведения маневра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших;
- 5) Проведение медицинской разведки, взаимодействие лечебных учреждений, постоянная готовность к маневру силами и средствами.

2.2. Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС:

- 1) Лечебная и гигиеническая;
- 2) Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженных, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и

- эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС; проведение судебно-медицинской экспертизы и др.;
- 3) Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение;
 - 4) Эвакуация и сортировка;
 - 5) Сохранение личного здоровья медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф для ликвидации последствий ЧС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.1.3 Примеры задач для текущего контроля:

Раздел №2 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Тема № 1 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

ЗАДАЧА №1

В герметизированном убежище на одного военнослужащего приходится 2,5 м³ воздуха. Содержание диоксида углерода в атмосферном воздухе 0,04 %. Один человек выдыхает 24 л/ч диоксида углерода (легкая физическая работа). Продолжительность пребывания в убежища 5 ч. До какого процента возрастет концентрация диоксида углерода в воздухе убежища через 2 ч?

ЗАДАЧА №2

Необходимо узнать, на сколько процентов снизится концентрация кислорода в воздухе герметизированного убежища за 3 ч, если на одного человека приходится 3 м³ воздуха. Расход кислорода составляет 30 л/ч (выполняется легкая физическая работа). Содержание кислорода в воздухе убежища 21,5%.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи по теме практического занятия):

- ✓ «Отлично»:
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на задачу по теме 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 по ситуационной задаче. 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 по ситуационной задаче, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы поставленной задачи по теме практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

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

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

6.2.1. Примеры вопросов для подготовки к зачету:

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Режим функционирования РСЧС.
3. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
4. Управление службой медицины катастроф
5. Задачи и основные принципы санитарно-противоэпидемиологического обеспечения при ЧС.
6. Сеть наблюдения и лабораторного контроля, мероприятия по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.
7. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.
8. Определение, принципы и мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование.

6.2.4. Пример билета к зачету:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
Специальность (направление): Хирургия
Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

БИЛЕТ № 1

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Санитарно-транспортные средства, используемые для эвакуации;
3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Магомедов М.Г. д.м.н. проф, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Магомедов М.Г. д.м.н., проф, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Абдуразакова Х.Н. ассистент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|--|---|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| 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 | | |
| знать | Дан неполный и недостаточно развернутый ответ по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины. | 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. |
| уметь | Частично разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий. | 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. |
| владеть | Обладает фрагментарным применением навыков противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. | В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.. |
| ПК-7 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | | |
| знать | Имеет фрагментарные знания по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. | Имеет достаточные представления по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| уметь | Имеет частичные умения по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | В целом владеет умением по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| владеть | Обладает фрагментарными навыками по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования чрезвычайных ситуациях, оказания медицинской помощи и эвакуации. |
| ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | | |

| | | |
|---------|--|--|
| знать | Имеет фрагментарные знания об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Имеет достаточные представления об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации |
| уметь | Имеет частичные умения по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях. | В целом владеет умением по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях |
| владеть | Обладает фрагментарными навыками составления алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. | В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации |

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|--|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Пивоваров, Ю. П. Военная гигиена. Гигиена чрезвычайных ситуаций [Текст] : учебник : [по специальности "Медико-профилактическое дело"] / Ю. П. Пивоваров, И. П. Левчук. - 2- е изд., стер. - Москва : Академия, 2014. - 174 с. ISBN 978-5-4468-0373-6 | 140 |
| 2 | Чиж, И.М. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник/МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им И.М. Сеченева; И.М. Чиж, С.Н.Русанов, Н.В. Третьяков.- Москва:МИА,2017-400с. ISBN 978-5-9986-0206-3 | 200 |

Электронные источники

| № | Издания |
|---|--|
| 1 | 2 |
| 1 | Румянцев, Г. И. Гигиена / Г. И. Румянцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1169-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411698.html - Режим доступа: по подписке. |
| 2 | 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 : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html . - Режим доступа : по подписке. |

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2011-240с. Ил. ISBN978-59704-1862-8 | 20 |
| 2 | Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013-240с. ил ISBN978-5-9704-2488-9 | 15 |

7.2. Дополнительная литература

Электронные источники:

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | Большаков, А. М. Общая гигиена / Под ред. А. М. Большакова, В. Г. Маймулова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1244-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412442.html Режим доступа : по подписке. |

| | |
|---|--|
| 2 | Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2488-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html - Режим доступа : по подписке. |
|---|--|

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

| № | Издания | |
|---|--|---|
| | 1 | 2 |
| 1 | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru [03.03.2017]. | |
| 2 | Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru [03.03.2017]. | |
| 3 | Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.edu.ru/index.Dhn [03.03.2017] | |
| 4 | КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. -Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ [03.03.2017]. | |
| 5 | Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://who.int/ru/ [26.01.2017]. | |
| 6 | Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ , ограниченный [03.03.2017]. | |

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

8.1. 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).

8.2. 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).

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

8.4. 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.

8.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

8.5.1. 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.

8.5.2. 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.

8.6. 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.

8.7. 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.

8.8. 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.

IX. 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.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год | | | |

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе



А.А. Омарова

2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Интенсивная терапия критических состояний»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2.

Специальность (направление): 31.08.67 Хирургия ФПК и ППС

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-хирург

Кафедра анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 56 часа

Самостоятельная работа – 48 часа

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 «Хирургия ФПК и ППС» утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. №1110

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В.Р. Мусаева (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой А.А. Абусуев (А.А. Абусуев)
(кандидат медицинских наук)

Разработчик (и)
рабочей программы:

Абусуев А.А., к.м.н., заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей Абусуев

Даниялова Н.Д., к.м.н., доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей Даниялова

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: учебной дисциплины «**Интенсивная терапия критических состояний**» подготовка квалифицированного врача-хирурга, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях проведения интенсивной терапии критических состояний у пациентов хирургического профиля.

Задачи:

1. Освоение и углубление знаний проведения интенсивной терапии у пациентов хирургического профиля.
2. Современные методы исследования и диагностики критических состояний.
3. Современные подходы в интенсивной терапии критических состояний.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу клиническая ординатура, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|---|---|
| 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 (МКБ). | Знать: - 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); - методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации. |
| | | Уметь: - оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства; - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; |

| | | |
|-------------|------------------------|--|
| | | <p>Владеть: - оценки состояния больного перед операцией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корректирующей терапии; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови; - определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации; - осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений; - установления показаний к гипербарической оксигенации; <p>диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; <p>предела границы реанимации и критерий ее прекращения, установления диагноза «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации.</p> |
| ПК-6 | готовность к ведению и | Знать: клиническое и фармакологическое |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> | <p>обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации; - 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>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 наркозно-дыхательных 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, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний. |
|--|---|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Владеть:- проведением премедикации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких, распознаением основных неисправностей; - проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами; - осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; - введения ларингеальной маски и комбитюба, проведения и поддержания адекватно проводимой операции и состояния 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; проведения анестезии при экстренных абдоминальных операциях, экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей; - проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах; осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корректирующей терапии; - осуществления рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного; - осуществления наблюдений за больным и |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - проведения местного обезболивания (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия); - проведения профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии; - распознавания 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, проведения своевременно лечебно-реанимационных мероприятий; - установления показания и произведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществления контроля проводимых инфузий и состояния больного; - распознавания и правильного лечения осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса; - проведения премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержания проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей; |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови; - проведения неотложных мероприятий при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди; - проведения неотложных мероприятий при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе; - проведения неотложных мероприятий при комах неясной этиологии, отравлениях, столбняке, холере, ботулизме; - проведения неотложных мероприятий при радиационных поражениях; - проведения форсированного диуреза; - определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации; - проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания; - осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений; - установления показаний к гипербарической оксигенации; - проведения по показаниям: ингаляционного, внутривенного, комбинированного наркоза масочным и эндотрахеальным способами, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированной анальгезии, внутривенной анестезии инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения по показаниям: проводниковой анестезии - блокады нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечностей, эпидуральной (на различных уровнях, обычной и продленной с катетером), спинальной, эпидуральной анальгезии введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах; - проведения по показаниям: искусственной вентиляции легких инъекционным методом; - проведения по показаниям: анестезии у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска; - проведения по показаниям: анестезии при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии); - проведения по показаниям: анестезии с превентивным наложением трахеостомы; - интубации трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем; - диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери; - диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания; - применения различных видов искусственной вентиляции легких, |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена;</p> <ul style="list-style-type: none"> - стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких; - выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции; - проведения интенсивной терапии при: септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания; - проведения интенсивной терапии при: при политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; - проведения интенсивной терапии при: остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии; - проведения интенсивной терапии при: тяжелой акушерской патологии, эклампсических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояний, акушерских кровотечениях; - проведения интенсивной терапии при: экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; - проведения интенсивной терапии при: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксических кризах; - проведения интенсивной терапии при: гипертермическом синдроме и судорожном |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>синдроме у детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких, мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения. |
|--|--|---|

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Интенсивная терапия критических состояний» относится к Блоку 1. Б.В. ДВ.1.2. «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия ФПК и ППС 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 3 зачетные единицы.

| Вид учебной работы | Всего часов / Зачетных единиц | Семестр |
|---|----------------------------------|--------------|
| | | 1 |
| Контактная работа (всего), в том числе | 60 | 60 |
| Аудиторные занятия (всего) | | |
| Лекции (Л) | 4 | 4 |
| Практические занятия (ПЗ) | 56 | 56 |
| Самостоятельная работа (всего) | 48 | 48 |
| Общая трудоемкость, часы | 108 | 108 |
| Зачетные единицы | 3 з.е | 3 з.е |

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № | Формируемые компетенции | Наименование раздела | Содержание раздела |
|---|-------------------------|--|---|
| 1 | ПК-5; ПК – 6; | Раздел 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии | Тема 1. Интенсивная терапия перитонита. Тема 2. Интенсивная терапия сепсиса. Тема 3 Интенсивная терапия при острых заболеваниях печени Тема 4 Интенсивная терапия при заболеваниях желчевыводящих путей Тема 5 Портальная гипертензия, кровотечение из расширенных вен пищевода Тема 6 Интенсивная терапия при острых заболеваниях желудочно-кишечного тракта Тема 7 Интенсивная терапия при остром панкреатите |
| 2 | ПК-5; ПК – 6; | Раздел 2. Интенсивная терапия при кровотечениях | Тема 1. Современные подходы интенсивной терапии кровотечений Тема 2. Интенсивная терапия геморрагического шока. |

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 |
|---|--|-----------------------------|----|----|-------|--|
| | | Лек | ПЗ | СР | Всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Раздел 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии | 2 | 28 | 24 | 54 | Собеседование; Тестовый контроль ситуационные задачи; |

| | | | | | | |
|--------------|---|----------|-----------|-----------|------------|----------------|
| 2 | Раздел 2. Интенсивная терапия при кровотечениях | 2 | 28 | 24 | 54 | Собеседование; |
| ИТОГО | | 4 | 56 | 48 | 108 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № | Раздел | Темы лекций | Количество часов |
|--------------|--|---|------------------|
| 1 | Раздел 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии | Тема 1. Интенсивная терапия сепсиса. | 2 |
| 2 | Раздел 2. Интенсивная терапия при кровотечениях. | Тема 1. Интенсивная терапия геморрагического шока.. | 2 |
| ИТОГО | | | 4 |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № | Разделы | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов |
|---|---|--|---|------------------|
| 1 | Раздел 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии. | Тема 1. Метод измерения ЦВД. | Собеседование; | 6 |
| | | Тема 2. Мониторинг показателей гемодинамики. | Собеседование; Ситуационные; задачи | 6 |
| | | Тема 3 Интенсивная терапия при острых заболеваниях печени | собеседование | 6 |
| | | Тема 4 Интенсивная терапия при заболеваниях желчевыводящих путей | Собеседование Тестовый контроль | 6 |
| | | Тема 5 Портальная гипертензия, кровотечение из расширенных вен пищевода | собеседование | 6 |
| | | Тема 6 Интенсивная терапия при острых заболеваниях желудочно-кишечного тракта | собеседование | 8 |
| | | Тема 7 Интенсивная терапия при остром панкреатите | собеседование | 6 |
| | Раздел 2. Интенсивная терапия при кровотечениях. | Тема 1. Методика проведения инфузионно-трансфузионной терапии при кровотечениях. | Собеседование; | 6 |

| | | | | |
|--|--------------|--|----------------|-----------|
| | | Тема 2. Препараты для инфузионно-трансфузионной терапии. | Собеседование; | 6 |
| | ИТОГО | | | 56 |

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины | Наименование работ | Формы текущего контроля | Кол-во часов в семестре |
|--------------|----------------------------|---|---|-------------------------|-------------------------|
| 1 | ПК-5; ПК – 6; | Раздел 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. | собеседование | 24 |
| 1 | ПК-5; ПК – 6; | Раздел 2. Интенсивная терапия при кровотечениях | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. | собеседование | 24 |
| ИТОГО | | | | | 48 |

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 |
|---|--------------------------------|---|---|
| 1 семестр | | | |
| 1 | ПК-5; ПК-6; | Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии. | Собеседование; Тестовый контроль ситуационные задачи; |
| 2 | ПК-5; ПК-6; | Интенсивная терапия при кровотечениях | Собеседование; тестовый контроль; |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | ПК-5; ПК-6; | Зачёт | Собеседование – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 2. Мониторинг показателей гемодинамики.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5; ПК – 6;

1. Неинвазивное измерение АД
2. Инвазивное измерение АД
3. Электрокардиография (ЭКГ)
4. Пульсоксиметрия (SpO₂)
5. Плетизмография
6. Измерение сатурации кислородом смешанной венозной крови и крови из центральной вены
7. Мониторинг центрального венозного давления (ЦВД)
8. Анализ пульсовой волны — PICO,
9. Трансторакальная и чреспищеводная ЭхоКГ
10. Ультразвуковая доплерография:

11. Технология неинвазивного и непрерывного измерения сердечного выброса — esCCO.

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

✓ «Отлично»:

Клинический 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. Клинический ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел № 1. Интенсивная терапия в абдоминальной хирургии.

Вариант № 2

1. При перитоните в брюшной полости появляется:

- а) экссудат
- б) трансудат
- в) кровь
- г) слизь

2. Наиболее достоверным диагностический прием при абсцессе Дугласова пространства:

- а) обзорная рентгенография брюшной полости
- б) ректальное исследование
- в) ректороманоскопия
- г) клинический и биохимический анализ крови
- д) пальпация живота

3. Для разлитого перитонита характерна жалоба на боли следующего характера:

- а) схваткообразные
- б) кинжальные
- в) опоясывающие
- г) режущие
- д) постоянные, разлитые

4. Важнейшими клиническими симптомами перитонита являются

- а) Менделя
- б) Воскресенского
- в) Ситковского
- г) Георгиевского-Мюсси
- д) Курвуазье.

5. Больным после операции по поводу разлитого перитонита назначают:

- а) антибиотики
- б) парентеральное питание
- в) постоянная аспирация из желудка
- г) стимуляция деятельности кишечника
- д) сифонная клизма

6. Рентгенологические симптомы перитонита (обзорная рентгеноскопия):

- а) высокое стояние диафрагмы
- б) чаши Клойбера
- в) "светлый живот"
- г) пневмоперитонеум\
- д) симптом растянутой пружины

7. Основные принципы хирургического лечения распространенного перитонита:

- а) срединная лапаротомия
- б) дезинтоксикационная терапия

- в) ликвидация источника перитонита
- г) санация и дренирование брюшной полости
- д) декомпрессия желудочно-кишечного тракта

8. Наиболее принятый метод лечения абсцесса Дугласова пространства:

- а) антибиотикотерапия
- б) грелка на живот
- в) лапаротомия и дренирование абсцесса
- г) разрез и дренирование абсцесса через прямую кишку
- д) переливание крови и антисептических жидкостей

9. Показания к перитонеальному диализу:

- а) абсцесс Дугласа
- б) местный перитонит
- в) поддиафрагмальный абсцесс
- г) разлитой перитонит
- д) парез кишечника

10. Наилучший материал для дренирования брюшной полости при разлитом перитоните:

- а) марлевые тампоны
- б) стеклянные трубки
- в) резиновые трубки
- г) силиконовые трубки
- д) полиэтиленовые полоски

11. Какой перитонит может лечиться консервативно:

- а) диффузный перитонит
- б) пневмококковый перитонит
- в) пельвиоперитонит
- г) разлитой перитонит
- д) местный перитонит

12. Какими растворами можно промывать брюшную полость при разлитом перитоните?

- а) раствором желатиноля
- б) раствором фурациллина
- в) физиологическим раствором
- г) новокаином с антибиотиками
- д) мыльным раствором

13. Виды оперативных приемов при разлитом перитоните:

- а) наложение илеостомии по Житнюку
- б) ликвидация источника перитонита
- в) дренирование брюшной полости
- г) оставление микроирригаторов в брюшной полости
- д) коррекция водно-электролитного баланса

14. Рентгенологические признаки поддиафрагмального абсцесса?

- а) высокое стояние и ограничение подвижности диафрагмы
- б) утолщение междолевой плевры
- в) симптом "серпа"

- г) чаши Клойбера
- д) "светлый живот"

15. Изменения диуреза при терминальной фазе разлитого перитонита:

- а) полиурия
- б) олигурия
- в) анурия
- г) никтурия
- д) изостенурия

16. Причины гипопроteinемии при перитоните?

- а) рвота
- б) жидкий стул
- в) парез кишечника
- г) интоксикация
- д) высокая температура

17. Изменения биохимических показателей крови при перитоните!

- а) гипохлоремия
- б) гипопроteinемия
- в) билирубинемия
- г) альбуминурия
- д) гипокалмемия

18. Перитонит может быть:

- а) нейрогенным
- б) бактериальным
- в) травматическим
- г) асептическим
- д) криптогенным

19. На быстроту развития перитонита влияют следующие факторы:

- а) вирулентность флоры
- б) возраст
- в) пол
- г) наличие сопутствующих заболеваний
- д) состояние нервной системы

20. Виды выпота в брюшной полости при перитоните:

- а) серозный
- б) фибринозный
- в) геморрагический
- г) гнойный
- д) муцинозный

21. Фазы перитонита по Симоняну;

- а) реактивная
- б) геморрагическая
- в) лейкоцитарная
- г) интоксикационная
- д) температурная

22. Оперативный доступ при разлитом перитоните:

- а) параректальный доступ
- б) срединная лапаротомия
- в) разрез в правом подреберье
- г) разрез в правой подвздошной области
- д) поясничный доступ

23. Признаки динамической непроходимости при перитоните?

- а) рвота
- б) отсутствие стула и газов
- в) боли в животе
- г) профузный понос
- д) вздутие живота

24. Причины смерти при перитоните?

- а) интоксикация
- б) сердечно-сосудистая недостаточность
- в) анемия
- г) печеночная недостаточность
- д) почечная недостаточность

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

| | | | |
|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 - а | 7 - а,в,г,д | 13 - а,б,в,г | 19 - а,б,в,г |
| 2 - б | 8 - г | 14 - а | 20 - а,б,в,г |
| 3 - д | 9 - г | 15 - в | 21 - а |
| 4 - а | 10 - г | 16 - в | 22 - б |
| 5 - а,б,в,г | 11 - б,в | 17 - а,б,г,д | 23 - а,б,в,д |
| 6 - а,б,в,д | 12 - б,в,г,д | 18 - б,в,г,д | 24 - а,б,г,д |

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

Ситуационные задачи

ПРИМЕР!

Коды контролируемых компетенций: ПК - 5; ПК – 6;

ВАРИАНТ 3.

Задача 1.

Больная 20 лет, перенесла 4 дня назад аппендэктомию по поводу простого аппендицита. На 4-й день температура поднялась до 38 градусов, появились боли в животе, рвота. Язык сухой, обложен. Живот напряжен и резко болезнен в нижней половине. Симптом Щеткина-Блюмберга здесь же положителен. Лейкоцитоз - 25 000. Ректально - резкая болезненность передней стенки.

Диагноз? Возможные причины осложнения?

Эталон ответа

Возможно произошла несостоятельность культи отростка вследствие нарушения техники аппендектомии. Формируется абсцесс Дугласова пространства.

Задача 2.

Больная 57 лет, доставлена в клинику на 3 сутки от начала заболевания. Вначале были приступообразные боли в области правого подреберья, тошнота, повторялась рвота с примесью желчи. Стула не было. Температура держалась в пределах 38,5-39 град. Боли стали постоянными, лишили больную сна. Подобные боли наблюдались и раньше при приеме жирной и острой пищи. Введение атропина, никошпана врачом "скорой помощи" облегчения не принесли, наоборот, боли распространились по всему животу. При поступлении состояние тяжелое, рвота. Язык сухой. Живот вздут, напряжен больше справа; по всему животу определяется симптом Щеткина-Блюмберга, кроме того, выявлены с-мы Ортнера, Мюсси, Мерфи. Пульс частый, нитевидный.

Диагноз? Тактика?

Эталон ответа

Острый деструктивный холецистит. Распространенный перитонит. Предоперационная подготовка в течении 2-х часов. Операция.

Задача 3.

Вас вызвала дежурная сестра к больному у которого внезапно, на 4 сутки после резекции желудка по поводу пенетрирующей язвы 12-перстной кишки, появились сильные боли в эпигастральной и правой подвздошной области. Состояние его средней тяжести, кожа покрыта холодным потом. Пульс 108 ударов в минуту. АД - 95/30 мм рт ст. Язык суховат. Живот умеренно вздут, напряжен, болезнен в эпигастральной и правой подвздошной области, где определяется симптом Щеткина-Блюмберга.

Что произошло? Тактика?

Эталон ответа

Произошла несостоятельность культи 12-типерстной кишки, осложненная перитонитом. Операция.

Задача 4.

Больная 52 лет доставлена из инфекционной больницы, где лечилась от брюшного тифа. На 20 день болезни вечером появились боли в животе, повторяющаяся рвота. Через 16 часов осмотрена врачом и направлена в хирургическое отделение. При осмотре: температура 38,6 градусов, состояние тяжелое, сознание заторможено, пульс 120 в минуту, язык и слизистые щек сухие. Живот вздут. Наибольшее напряжение мышц и болезненность определяются в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отчетливо выражен по всему животу за исключением самых верхних отделов. В отлогих местах живота притупление перкуторного звука. Кишечные шумы не выслушиваются. Анализ крови: Л - 6800, з - 0, ю - 1, п - 15, с - 72, л - 8, м - 4, СОЭ - 40 мм/ч.

Диагноз? Тактика?

Эталон ответа

Перфорация язвы. Распространенный перитонит. Предоперационная подготовка в течении 2-х часов. Операция. Санация брюшной полости, дренирование.

Задача 5.

Больной 22 лет поступил через 2 часа от начала заболевания с жалобами на боли по всему животу, больше справа, сухость во рту, тошноту. Общее состояние средней тяжести. Обращает внимание вынужденное положение больного - сидя. При попытке положить больного он начинает стонать от резких болей. Температура 37,8 град. Пульс 100 в минуту. Живот напряжен во всех отделах как "доска". Резко положителен симптом Щеткина-Блюмберга, особенно в правых отделах. При пальцевом исследовании прямой кишки отмечается болезненность тазовой брюшины справа. В анализе крови — лейкоцитоз до 12 тыс.

Ваш диагноз? Тактика?

Эталон ответа

Гангренозно-перфоративный аппендицит. Перитонит. Операция.

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), в схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; 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).

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплин

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 дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет:

1. Острая печеночная недостаточность: этиология, патогенез, клиника и лечение.
2. Портальная гипертензия, пищеводное кровотечение принципы интенсивной терапии.
3. Применение экстракорпоральной детоксикации биологических сред организма, гемосорбции при заболеваниях печени.
4. Методы диагностики заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей
5. Интенсивная терапия при патологии желчного пузыря и желчевыводящих путей
6. Интенсивная терапия острого панкреатита.
7. Экстракорпоральные методы лечения при остром панкреатите.
8. Интенсивная терапия при гастродуоденальных и кишечных кровотечениях.
9. Парентеральное питание при выключенном желудочно-кишечном тракте.
10. Интенсивная терапия при тромбозе мезентеральных сосудов.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Интенсивная терапия критических состояний»

Задача 1.

У пациента 42 лет, во время медицинского осмотра при поступлении на работу обнаружены полипы желчного пузыря 6мм и 4мм, желчный пузырь 68 мм×31мм, стенка его 2,5мм, уплотнена, наличие эхо-взвеси. Биохимический и клинический анализы крови без патологии. Отмечает периодически неприятные ощущения в правом подреберье, склонность к запорам, метеоризм.

1. Ваш диагноз?
2. О чем свидетельствует уплотненная стенка желчного пузыря по УЗИ?
3. О чем свидетельствует наличие эхо-взвеси в желчном пузыре?
4. Ваша тактика ведения полипоза желчного пузыря.
5. Принципы терапии на данном этапе.

Задача 2.

Пациент 59 лет, наблюдается по поводу полипоза желчного пузыря в течение 7 лет. Диагностированы полипы размером 7мм и 10мм. В течение последнего года отмечается увеличение размера полипа с 10мм до 11мм. Второй полип остался прежних размеров: 7мм. Пузырь растянут: 9,8мм×40мм. Стенка не утолщена,

уплотнена. При этом ухудшения состояния не отмечает. Биохимический и клинический анализ крови без патологии.

1. Чем обусловлена необходимость динамического наблюдения за полипами?
2. Возможная тактика ведения данного больного.
3. Ведущие факторы риска, определяющие показания к оперативному лечению у данного больного.
4. Необходимое дообследование для исключения неопластического перерождения полипов.
5. Принципы терапии на данном этапе.

Задача 3.

Женщина 35 лет обратилась с жалобами на боли в верхнем правом квадранте живота после обильной пищи, вздутие живота. Из анамнеза известно, что подобные приступы уже бывали, сопровождаются тошнотой и рвотой. Снимала их самостоятельно приемом но-шпы. Пять лет назад лапаротомия по поводу удаления кисты правого яичника. Осмотрена гинекологом. Острой гинекологической патологии нет. На обзорной рентгенограмме брюшной полости свободного газа нет, чаш Клойбера нет. На УЗИ выявлены дополнительные структуры в желчном пузыре, 2мм и 6мм, с наличием эхотени, общий желчный проток 8 мм. Биохимия крови и общий анализ крови без патологии. Сопутствующих хронических заболеваний нет.

1. Ваш диагноз?
2. О чем свидетельствует отсутствие свободного газа в брюшной полости у данной пациентки?
3. О чем свидетельствует отсутствие чаш Клойбера у данной пациентки?
4. Тактика ведения данной пациентки: оперативное или консервативное лечение
5. Детализируйте выбранный способ терапии и объясните его выбор

Примеры практических навыков

1. Осуществление непрерывного контроля за состоянием больного во время анестезии при операциях на желчном пузыре
2. Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии
3. Навык диагностирования и лечения гастродуоденальных кровотечений
4. Проведение экстракорпоральной детоксикации при заболеваниях печени
5. Купирование болевого синдрома при мезентериальных тромбозах.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Анестезиологии и реаниматологии
с усовершенствованием врачей
Специальность (направление): Хирургия ФПК и ППС
Дисциплина «Интенсивная терапия критических состояний»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
2. Интенсивная терапия при массивных гастро- дуоденальных кровотечениях.
3. Методы экстракорпоральной детоксикации при острой печеночной недостаточности
4. Ситуационная задача

Больная К. 60 лет. Жалобы на боли в правом подреберье ноющего характера, усиливающиеся при приеме жирной, жареной пищи, тошноту. В анамнезе страдает ЖКБ.

Объективно: состояние удовлетворительное. Рост 158 см, вес 85 кг. Дыхание в легких везикулярное. Сердечные тоны ритмичные 78 в минуту. АД 135/80 мм. рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот увеличен в размерах за счет ПЖК, мягкий, болезненный в точке Роже, симптом Кера положительный.

ОАК: эр. – $5.2 \cdot 10^{12}/л$, Нб 159 г/л, МСН 23 пг, СОЭ 16 мм/ч, лейкоц. $5.3 \cdot 10^9 /л$, п/я нейтр. 2%, с/я нейтр. 68%, эоз. 3%, мон. 4%, лимф. 23%. БХАК: билирубин 15.5 мкмоль/л, непрямо – нет, АЛТ 28 ЕД/л, АСТ 30 ЕД/л.

УЗИ брюшной полости: печень обычных размеров, контуры ровные, структура однородная. Желчный пузырь 90x35 мм, в просвете определяется билиарный сладж, стенка – 5 мм, неровная.

Вопросы: Сформулируйте диагноз и лечебная тактика

5. Практический навык

Экстренные ситуации в анестезиологии и интенсивной терапии

Утвержден на заседании кафедры,

протокол № от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой:

Абусуев А. А., к.м.н., зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ (подпись)

Составители:

Абусуев А. А., к.м.н., зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ (подпись)

«_____» _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|---|---|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| 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 (МКБ). | | |
| знать | <p>Имеет фрагментарные знания о клинической картине, функциональной и биохимической диагностике синдромов острых нарушений функций систем и органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - патофизиологии острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности; - патофизиологии различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); - методах предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации. | <p>Имеет достаточные представления о клинической картине, функциональной и биохимической диагностике синдромов острых нарушений функций систем и органов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - патофизиологии острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности; - патофизиологии различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни); - методах предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации. |
| уметь | <p>Имеет частичным умением оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; | <p>В целом владеет умением оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии; |
| владеть | <p>Обладает фрагментарными навыками оценки состояния больного перед операцией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корригирующей терапии; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; | <p>В целом обладает устойчивыми навыками оценки состояния больного перед операцией;</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корригирующей терапии; - распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений; |

| | | |
|---|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови; - определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации; - осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений; - установления показаний к гипербарической оксигенации; диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери; - диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; - определения границы реанимации и критерий ее прекращения, установления диагноза «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации | <ul style="list-style-type: none"> - диагностирования и лечения гиповолемических состояний; - диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови; - определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации; - осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений; - установления показаний к гипербарической оксигенации; диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери; - диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; - определения границы реанимации и критерий ее прекращения, установления диагноза «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации. |
| ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи | | |
| знать | <p>Имеет фрагментарные представления о клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении анестезии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации; - современных методах общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; - анестезии в различных условиях (стационаре, поликлинике, | <p>Имеет общие представления о клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении анестезии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническом и фармакологическом обосновании использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации; - современных методах общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; - анестезии в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях |

| | | |
|---------|---|--|
| | <p>военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);</p> <p>- современных методах 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>пострадавших);</p> <p>- современных методах 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> |
| уметь | <p>Не умеет умеет провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;</p> <p>- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;</p> <p>- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;</p> <p>-проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.</p> | <p>Частично, не систематично умеет провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;</p> <p>- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;</p> <p>- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;</p> <p>-проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний.</p> |
| владеть | <p>Не владеет навыками проведения премедикации;</p> <p>- эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких, распознаванием основных неисправностей; - проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами;</p> <p>- осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и</p> | <p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками проведения премедикации;</p> <p>- эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких, распознаванием основных неисправностей; - проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами;</p> <p>- осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с</p> |

с помощью респираторов;

- введения ларингеальной маски и комбитюба, проведения и поддержания адекватно проводимой операции и состояния 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; проведения анестезии при экстренных абдоминальных операциях, экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;
- проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах; осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корригирующей терапии;
- осуществления рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;
- осуществления наблюдений 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;
- проведения местного обезболивания (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия);

помощью респираторов;

- введения ларингеальной маски и комбитюба, проведения и поддержания адекватно проводимой операции и состояния 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; проведения анестезии при экстренных абдоминальных операциях, экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;
- проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах; осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корригирующей терапии;
- осуществления рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;
- осуществления наблюдений 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;
- проведения местного обезболивания (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия);
- проведения профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии; - распознавания осложнений анестезии,

- проведения профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии; - распознавания 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, проведения своевременно лечебно-реанимационных мероприятий;

- установления показания и произведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществления контроля проводимых инфузий и состояния больного;

- распознавания и правильного лечения осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса;

- проведения премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержания проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;

- проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;

- распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений;

- диагностирования и лечения гиповолемических состояний;

- диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;

- проведения неотложных мероприятий при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме,

возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проведения своевременно лечебно-реанимационных мероприятий;

- установления показания и произведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществления контроля проводимых инфузий и состояния больного;

- распознавания и правильного лечения осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса;

- проведения премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечением расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержания проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;

- проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;

- распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений;

- диагностирования и лечения гиповолемических состояний;

- диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;

- проведения неотложных мероприятий при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди;

- проведения неотложных мероприятий при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;

- проведения неотложных мероприятий при комах неясной

политравме, травме груди;

- проведения неотложных мероприятий при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;
- проведения неотложных мероприятий при комах неясной этиологии, отравлениях, столбняке, холере, ботулизме;
- проведения неотложных мероприятий при радиационных поражениях;
- проведения форсированного диуреза;
- определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации;
- проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;
- осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений;
- установления показаний к гипербарической оксигенации;
- проведения по показаниям: ингаляционного, внутривенного, комбинированного наркоза масочным и эндотрахеальным способами, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированной аналгезии, внутривенной анестезии инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;
- проведения по показаниям: проводниковой анестезии - блокады нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечностей, эпидуральной (на различных уровнях, обычной и продленной с катетером), спинальной, эпидуральной аналгезии введением морфина для обезбоживания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;
- проведения по показаниям: искусственной вентиляции легких инъекционным методом;
- проведения по показаниям: анестезии у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе

этиологии, отравлениях, столбняке, холере, ботулизме;

- проведения неотложных мероприятий при радиационных поражениях;
- проведения форсированного диуреза;
- определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации;
- проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;
- осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностирования осложнений;
- установления показаний к гипербарической оксигенации;
- проведения по показаниям: ингаляционного, внутривенного, комбинированного наркоза масочным и эндотрахеальным способами, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированной аналгезии, внутривенной анестезии инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;
- проведения по показаниям: проводниковой анестезии - блокады нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечностей, эпидуральной (на различных уровнях, обычной и продленной с катетером), спинальной, эпидуральной аналгезии введением морфина для обезбоживания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;
- проведения по показаниям: искусственной вентиляции легких инъекционным методом;
- проведения по показаниям: анестезии у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;
- проведения по показаниям: анестезии при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);

при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;

- проведения по показаниям: анестезии при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);
- проведения по показаниям: анестезии с превентивным наложением трахеостомы;
- интубации трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;
- диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;
- диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания;
- применения различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена;
- стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких;
- выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;
- проведения интенсивной терапии при: септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;
- проведения интенсивной терапии при: при политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме;

- проведения по показаниям: анестезии с превентивным наложением трахеостомы;
- интубации трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;
- диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;
- диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведения обезболивания;
- применения различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена;
- стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких;
- выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;
- проведения интенсивной терапии при: септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;
- проведения интенсивной терапии при: при политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме;
- проведения интенсивной терапии при: остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии;
- проведения интенсивной терапии при: тяжелой акушерской патологии, эклампсических состояниях, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояний, акушерских кровотечениях;
- проведения интенсивной терапии при: экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами,

| | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - проведения интенсивной терапии при: остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии; - проведения интенсивной терапии при: тяжелой акушерской патологии, эклампсических состояниях, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояний, акушерских кровотечениях; - проведения интенсивной терапии при: экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; - проведения интенсивной терапии при: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксических кризах; - проведения интенсивной терапии при: гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; - проведения интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких, мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после | <ul style="list-style-type: none"> токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; - диагностирования и лечения инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; - проведения интенсивной терапии при: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксических кризах; - проведения интенсивной терапии при: гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; - проведения интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких, мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления; - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения. |
|---|--|

| | | |
|--|--|--|
| | оживления; - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения. | |
|--|--|--|

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания* | Кол-во экземпляров в библиотеке |
|----|--|---------------------------------------|
| 1. | Анестезиология и реаниматология-учебник/ Под ред. О.А.Долиной.- 4-е изд., перераб. и доп.-М.:ГЭСТАР-медиа, 2009.-756с.:ил ISBN 5-978-5-9704-1033-2 | 55 |
| 2. | Реанимация и интенсивная терапия: учебник/г.Г.Жданов, А.П.Зильбер.-М:ИЦ «Академия», 2007.- 400с.- (Высшее профессиональное образование) ISBN 7696-3049-4 | 50 |
| 3. | Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии: учебник/ Под ред. В.А Михельсона, В.А. Гребенникова.-3-е издание., перераб. и доп.- М. : МЕДпресс-информ, 2009.-с.: ил ISBN 5-98322-513-8 | 100 |
| 4. | Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник/ Под редакцией проф. С.М. Степаненко.-М.: ГЭОТАР- Медиа.2016.-240с. ISBN 978-5-9704—39-37-1 | 50 |

Электронные издания

| № | Издания |
|----|---|
| 1. | Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html |
| 2. | Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия. Т. 1 : национальное руководство / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-5017-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450178.html |
| 3. | Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. II. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-5018-5. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450185.html |
| 4. | Заболотских, И. Б. Дополнительные материалы к изданию "Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. II. " / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450185-EXT.html |

| | |
|----|--|
| 5. | Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html |
|----|--|

7.2.Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания* | Кол-во экземпляров в библиотеке |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия: учебник для студ.мед.вузов, врачей. Ординаторов. Аспирантов/ С.А.Сумин, И.И. Долгина.-М: 000 «изд.МИА» , 2025.-.- 496 с.: илл. ISBN 978-5-9986-0219-1 | 2 |
| 2. | Клиническая анестезиология: анестезиологическое пособие / Дж.Э. Морган-мл., М.М. Цейтлина.-М.: Изд-во БИНОМ Кн. 2: физиологические основы проведения анестезии.- 2000.-366 с.:илл. ISBN 5-7989-0165-3 | 2 |
| 3. | Клинические рекомендации. Анестезиология и реаниматология /под.ред. И.Б. Заболотских и Е.М. Шифмана.- М.: ГЭОТА-Р-Медиа, 2016.-960 с.: илл. ISBN 978-5-9704-4036-0 | 3 |
| 4. | Детская анестезиология: сборник/под ред.А.Д.Кзя(и др).; перевод с английского под ред. С.М. Степаненко; (Н.А.Ахмад и др.).- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-648 с.-Библиогр. В конце гл.- Предм.указ.: с.640-646.- Пер.изд.:Essentials of pediatric anesthesiology.- ISBN 978-5-9704-4588-4: | 5 |
| 5. | Анестезиология: национальное руководство/ под ред.акад. А.А. Бунятыяна, проф.В.М.Мизикова.-М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017.-1.104с.: илл. ISBN 978-5-9704-3954-8 | 2 |
| 6. | Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство в педиатрии. Под ред. В.А. Михельсона.-М.: ГЭОТАР-Медиа 2007-552с.:ил. ISBN 978-5-9704-0530-7 | 5 |

Электронные издания

| № | Издания |
|----|--|
| 1. | Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Плавунова Н. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-5934-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459348.html |
| 2. | Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревитшвили А. Ш. , |

| | |
|----|--|
| | Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html |
| 3. | Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция. Руководство для врачей / М. А. Пирадов, М. Ю. Максимова, М. М. Танащян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5782-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457825.html |
| 4. | Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд. , доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4967-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449677.html |
| 5. | Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html |
| 6. | Пирадов, М. А. Инсульт : пошаговая инструкция / Пирадов М. А. , Максимова М. Ю. , Танащян М. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4910-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449103.html |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса |
|----|--|
| 1. | http://link.springer.com/ |
| 2. | https://www.nature.com/siteindex; |
| 3. | rusanesth.com |
| 4. | med-edu.ru |
| 5. | reanimatolog.ru |
| 6. | anesthesiaweb.com |
| 7. | http://www.cochrane.ru / |
| 8. | http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 9. | eu.wiley.com Blackwell Anesthesia, Intensive Care & Pain |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.

2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

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/>

Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

| № | 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 | Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3 РКБ-СМП | Договор об использовании кафедрой анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей ДГМУ как клинической базы РКБ-СМП Договор №09 от 20.03.2017 г. | анестезиология и реаниматология | Отделения: -общей реанимации 220 кв.м. - кардиореанимация 120 кв.м. - нейрореанимация 80 кв.м. -операционная 200 кв.м. ИТОГО: 620 | -Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/ промежуточного контроля -Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий -Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий -Учебная комната №3 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы -Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий | - для лекционных занятий: Оверхед–проектор GahaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; Кукла для отработки | ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | | <p>навыков сердечно-легочной реанимации; инструменты: ларингоскоп, интубационные трубки; Дефибрилятор-1. - для самостоятельной работы: Муляж для отработки навыков сердечно-легочной реанимации; инструменты: ларингоскоп, интубационные трубки; Дефибрилятор-1.</p> | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

9.5. 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 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.

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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

экранный доступ, 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 |
| | | | |

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 «МИКРОБИОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины – Б1.Б.4

Специальность: - 31.08.67 Хирургия

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация выпускника – врач-хирург

Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии

Форма обучения: очная

Курс – 1

Семестр - 1

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах / часах): 2/72 часа

Лекции - 4 часа

Практические занятия - 32 часа

Самостоятельная работа- 36 часов

Форма контроля – зачет

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) - 31.08.67 Хирургия утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой д.б.н., профессор С.М. Омарова _____

Разработчик (и) рабочей программы:

Омарова С.М. – д.б.н., профессор, заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии;

Саидова П.С. – ассистент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

Рецензенты:

1. Меджидов М.М. – д.м.н., профессор, академик РАЕН, РАМТН, членом-корр. РАТН, директор НПП «Питательные среды»
2. Царуева Т.В. – к.м.н., доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - целью освоения дисциплины является формирование у ординаторов профессиональной компетенции для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить микробиологические, молекулярно-биологические и иммунологические методы лабораторной диагностики;
- сформировать алгоритм лабораторной диагностики инфекционных и оппортунистических инфекций человека;
- обучить методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней человека;
- обучить основным направлениям этиотропного лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/ Индекс компет енции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|----------------------------|--|---|
| УК - 1 | Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать: методы анализа и синтеза диагностической и профилактической информации. |
| | | Уметь: абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по микробиологии (биологии, клеточным технологиям). |
| | | Владеть: навыками техники анализа, синтеза диагностической и профилактической информации. |
| 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, | Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. |
| | | Уметь: применить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. |

| | | |
|-------------|--|---|
| | а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. |
| ПК-2 | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными | Знать: мероприятия по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |
| | | Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |
| | | Владеть: комплексом по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Микробиология» относится к базовой части Б1 учебного плана по направлению подготовки - 31.08.67 Хирургия освещается 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 2 зачетных единицы.

| Виды работы | Всего часов | Семестры | |
|---|--------------|--------------|--|
| | | 1 | |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 36 | 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 | |
| ИТОГО: Общая трудоемкость | 72 | 72 | |
| | 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 | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|------------------|----------------------------|---|---|
| 1 семестр | | | |
| 1 | УК-1 | <p>Раздел 1. Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология Антибиотики. Инфекция и иммунитет.</p> | <p>Микробиология (от греч. micros — малый, bios — жизнь, logos — учение, т.е. учение о малых формах жизни) – наука, изучающая организмы, невидимые невооруженным какой-либо оптикой глазом, т.е. микроорганизмы (микробы).</p> <p>Предметом микробиологии является изучение биологических свойств микроорганизмов: морфологии, физиологии, систематики, генетики, экологии, т.е. взаимоотношения с другими формами жизни и внешней средой.</p> <p>Основными объектами изучения микробиологии служат самые низшие эукариоты (паразитические грибки и простейшие), прокариоты (бактерии, актиномицеты, спирохеты, риккетсии, хламидии и микоплазмы), а также вирусы.</p> <p>Этапы развития микробиологии: Эвристический — Дж. Фракасторо; Описательный (микрографический) — А. Левенгук; Физиологический — Л. Пастер, Р. Кох; Иммунологический — И.И. Мечников, П. Эрлих; Вирусологический — Д.И. Ивановский; Современный (молекулярно-генетический).</p> <p>Принципы, лежащие в основе систематики прокариот. Определение вида микроорганизмов. Определители микроорганизмов.</p> <p><i>Систематика</i> занимается всесторонним описанием видов организмов, выяснением степени родственных отношений между ними и объединением их в различные по уровню родства классификационные единицы (таксоны).</p> <p><i>Классификация</i> — составная часть систематики. Занимается распределением организмов в соответствии с их общими признаками по различным таксонам.</p> <p><i>Таксономия</i> — наука о принципах и методах распределения (классификации) организмов в иерархическом плане.</p> <p>Современная классификация бактерий. «Определитель бактерий–9» (Bergey's Manual of Determinative Bacteriology–9) вышел в свет в 1993г. Согласно определителю, Берги царство Prokarya разделено на отделы, отличающиеся друг от друга строением клеточной стенки и отношением к окраске по способу Грама.</p> <p>Отделы определителя Берги, в свою очередь, подразделяются на группы. Грацилокуты включают 1–16-ю группы, фирмикуты — 17–29-ю, тенериккуты представлены одной 30-й, мендозиккуты — 31–39-й</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>группами.составе групп выделено более 200 родов прокариот, распределенных по семействам и подгруппам.</p> <p>Морфология бактерий. Таксономия и морфология актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, L-форм бактерий. Бактерии имеют определенную форму и размеры, которые выражаются в микрометрах (мкм). Различают следующие основные формы бактерий: шаровидные (сферические), или кокковидные (от греч. kokkos — зерно); палочковидные (цилиндрические); извитые (спиралевидные); нитевидные.</p> <p>Основные различия прокариотов и эукариотов, прокариотов и вирусов. Ядерный аппарат бактерий, отличие от генома эукариотической клетки. Структура цитоплазматической мембраны и клеточной стенки. Особенности строения и окраски Гр+ и Гр- бактерий. Споры и капсулы. Методы их выявления. Механизм спорообразования у бактерий. Субклеточные формы бактерий: протопласты, сферопласты, L-формы бактерий. Основные методы исследования морфологии бактерий. Микроскопия. Простые и сложные методы окраски микробов и их отдельных структур. Грамположительные бактерии сравнительно прочно удерживают анилиновые красители и не обесцвечиваются спиртом, поэтому они окрашиваются генцианвиолетом в фиолетовый цвет. Грамотрицательные бактерии обесцвечиваются спиртом и докрашиваются водным раствором фуксина в розовый цвет.</p> <p>Особенности строения спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, вирусов. Бактериофаги.</p> <p>Рост и размножение бактерий. Скорость и фазы размножения в стандартных условиях. Понятие об М-концентрации. Принципы и условия культивирования бактерий. Понятие о чистой культуре микроба, штамме, клоне. Методы выделения чистых культур аэробных бактерий. Культуральные свойства аэробных бактерий. Требования к питательным средам. Классификация питательных сред. Способы создания анаэробных условий. Питательные среды, используемые для культивирования анаэробов. Методы выделения чистых культур анаэробов. Понятие об асептике, антисептике, стерилизации и дезинфекции. Действие физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации, цели, принципы, аппаратура. Контроль качества стерилизации. Антисептические и дезинфицирующие вещества.</p> <p>Микробиологические основы антибактериальной терапии и профилактики. История развития химиотерапии. Микробный антагонизм, его механизмы. Антибиотики, их классификация (по химическому строению, механизму, спектру действия), получение антибиотиков. Механизм действия антибиотиков на микробную клетку.</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Бактерицидное и бактериостатическое действие антибиотиков. Антибактериальные препараты.</p> <p>Вирусы – микроорганизмы, составляющие царство Vira.</p> <p>Отличительные признаки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) содержат лишь один тип нуклеиновой кислоты (РНК или ДНК); 2) не имеют собственных белоксинтезирующих и энергетических систем; 3) не имеют клеточной организации; 4) обладают дизъюнктивным (разобщенным) способом репродукции (синтез белков и нуклеиновых кислот происходит в разных местах и в разное время); 5) облигатный паразитизм вирусов реализуется на генетическом уровне; 6) вирусы проходят через бактериальные фильтры. <p>Вирусы могут существовать в двух формах: внеклеточной (вириона) и внутриклеточной (вируса).</p> <p>Нуклеокапсид сложноорганизованных вирионов покрыт внешней оболочкой – суперкапсидом, которая может включать в себя множество функционально различных липидных, белковых, углеводных структур. Строение ДНК– и РНК-вирусов принципиально не отличается от НК других микроорганизмов. Существует четыре типа взаимодействия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) продуктивная вирусная инфекция (взаимодействие, в результате которого происходит репродукция вируса, а клетки погибают); 2) abortивная вирусная инфекция (взаимодействие, при котором репродукции вируса не происходит, а клетка восстанавливает нарушенную функцию); 3) латентная вирусная инфекция (идет репродукция вируса, а клетка сохраняет свою функциональную активность); 4) вирус-индуцированная трансформация (взаимодействие, при котором клетка, инфицированная вирусом, приобретает новые, ранее не присущие ей свойства). <p>После того как в зараженной клетке накопится достаточное количество компонентов вируса, начинается сборка вирионов потомства. Процесс этот происходит обычно вблизи клеточных мембран, которые иногда принимают в нем непосредственное участие. В составе вновь образованных вирионов часто обнаруживаются вещества, характерные для клетки, в которой размножается вирус. В таких случаях заключительный этап формирования вирионов представляет собой обволакивание их слоем клеточной мембраны.</p> <p>Культивирование вирусов.</p> <p>Основные методы культивирования вирусов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) биологический – заражение лабораторных животных. 2) культивирование вирусов в развивающихся куриных эмбрионах. <p>В результате заражения могут происходить и появляться:</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>1) гибель эмбриона; 2) дефекты развития: на поверхности оболочек появляются образования – бляшки, представляющие собой скопления погибших клеток, содержащих вирионы; 3) накопление вирусов в аллантаической жидкости (обнаруживают путем титрования);</p> <p>4) размножение в культуре ткани (это основной метод культивирования вирусов).</p> <p>Генетика — наука, изучающая механизмы и закономерности наследственности и изменчивости организмов, а также методы управления этими процессами.</p> <p><i>Ген</i> — наследственный фактор, единица наследственного материала — определенный участок молекулы ДНК у высших организмов (РНК у ряда вирусов), ответственный за синтез определенного белка.</p> <p><i>Генотип</i> — совокупность всех генов организма, его наследственная материальная основа.</p> <p><i>Фенотип</i> — совокупность всех признаков и свойств организма, сформировавшихся на основе взаимодействия генотипа с условиями внешней среды.</p> <p>Микробиологические основы химиотерапии бактериальных инфекций. Эффект от таких воздействий может быть <i>микробицидным</i> (гибель микроорганизмов) или <i>микростатическим</i> (прекращение их роста и размножения). Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение на абиотических объектах патогенных микробов. Стерилизация — полное обеспложивание объектов, при котором уничтожаются все формы микроорганизмов (вегетативные и споры). Асептика — комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания микроорганизмов в рану, лекарственные препараты, питательные среды и другие объекты.</p> <p>Антисептика (от анти + греч. <i>septikos</i> — гнилостный, вызывающий гниение) — это комплекс мероприятий, направленных на подавления роста и размножения потенциально опасных для здоровья микроорганизмов на интактных или поврежденных коже и слизистых оболочках, ранах, полостях тела. Химиотерапия — лечение бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний с помощью химиотерапевтических препаратов, которые избирательно подавляют развитие и размножение соответствующих инфекционных агентов в организме человека. Более часто в клинике используется термин <i>антибиотикотерапия</i>.</p> <p>Антибиотики — химиотерапевтические вещества природного (микробного, грибкового, животного, растительного и т.д.), полусинтетического или синтетического происхождения, которые в малых концентрациях вызывают торможение размножения и/или</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>гибель чувствительных к ним микроорганизмов во внутренней среде макроорганизма. Для антибиотиков и других химиотерапевтических препаратов характерна специфичность и избирательность действия на микроорганизмы.</p> <p>Инфекция (лат. «infectio» — заражение), или инфекционный процесс — это комплекс патологических, защитно-приспособительных и компенсаторных реакций и процессов, возникающих в восприимчивом организме при взаимодействии его с патогенным или условно-патогенным микроорганизмом при определенных условиях внешней среды. Выделяют 3 участника инфекционного процесса:</p> <p><i>микроорганизм</i> (его качество и количество определяет возникновение и специфичность инфекционного процесса); <i>макроорганизм</i> (определяет его степень восприимчивости к данному инфекционному агенту); <i>факторы внешней среды</i> (биологические и социальные; опосредованно влияют на микроорганизм и макроорганизм).</p> <p>Роль микроорганизма в инфекционном процессе.</p> <p>Инфекционный процесс может вызвать только патогенный или условно-патогенный микроорганизм (patos — страдание, genes — рождающий). Патогенность (болезнетворность) — потенциальная способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс у чувствительного к нему человека (животного). Патогенность — это видовой признак микроорганизма, генетически детерминированный. Этот признак отражает потенциальную способность микроорганизма проникать в макроорганизм (инфективность), размножаться и распространяться в нем (инвазивность), вызывая комплекс патологических реакций, возникающих при заболевании. Условно-патогенные микроорганизмы — это микроорганизмы, которые вызывают инфекционный процесс только при определенных условиях. Патогенность может быть реализована или нет. Это зависит от вирулентности. Вирулентность — мера патогенности, ее фенотипическое проявление. Вирулентность имеет свои качественные и количественные характеристики. Это индивидуальный, а не видовой признак (молодые колонии — более вирулентны, старые и R-формы колоний — менее вирулентны).</p> <p>Ослабление вирулентности микроорганизмов впервые было предпринято Луи Пастером (созданы живые вакцины против куриной холеры, сибирской язвы, бешенства). Целенаправленное ослабление вирулентности — аттенуация.</p> <p>Роль макроорганизма в инфекционном процессе.</p> <p>Восприимчивость — генетически детерминированный признак, это способность реагировать на внедрение</p> |
|--|--|---|

| | | | |
|---|----------------------|--|---|
| | | | микроорганизма развитием инфекционного процесса; связана с реактивностью клеток. |
| 2 | УК-1 ПК-1 ПК-2 | Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | <p>Патогенные кокки. Стафилококки. Общая характеристика. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций, их роль в госпитальных инфекциях. Значение стафилококковых инфекций в детской патологии. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики. Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Факторы патогенности. Микробиологическая диагностика. Менингококки. Биологические свойства. Формы менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Гонококки. Биологические свойства. Патогенез гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители анаэробных инфекций. Анаэробные бактерии (спорообразующие). Клостридии. Биологические свойства. Патогенность для человека. Клостридии раневой анаэробной инфекции. Общая характеристика. Факторы патогенности, токсины. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии столбняка. Морфология, культуральные, антигенные свойства. Факторы патогенности. Столбняк у новорожденных. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии ботулизма. Морфология, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Патогенез заболевания. Иммунитет. Специфическое лечение и профилактика. Анаэробные грамположительные кокки. Пептококки, пептострептококки. Биологические свойства. Факторы патогенности. Роль в патологии. Анаэробные грамотрицательные кокки. Вейлонеллы. Биологические свойства. Роль в патологии. Грамотрицательные не образующие спор анаэробные бактерии. Роды: бактериоиды, фузобактерии, пропионобактерии, зубактерии. Классификация. Экология. Биологические свойства. Патогенность для человека. Особенности неклостридиальных инфекций. Принципы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и лечение.</p> |

| | | | |
|---|----------------------|---|--|
| 3 | УК-1 ПК-1 ПК-2 | <p>Раздел 3. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций</p> | <p>Энтеробактерии. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Морфобиологические, культуральные, биохимические свойства. Классификация. Эшерихии. Основные свойства патогенных эшерихий. Классификация. Значение эшерихий в патологии детского возраста. Патогенез эшерихиозов, вызванных различными штаммами эшерихий (ЭПКП, ЭИКП, ЭТКП, O-157). Иммуитет. Лабораторная диагностика. Роль эшерихий как условно-патогенная флора.</p> <p>Шигеллы. Морфобиологические свойства. Современная классификация. Патогенез дизентерии. Хроническая дизентерия. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Сальмонеллы. Морфобиологические свойства. Классификация по Кауфману-Уайту. Патогенность для человека и животных. Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов. Морфобиологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболевания. Особенности микробиологической диагностики. Принципы лечения. Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций.</p> <p>Вибрионы – возбудители холеры. Биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов. Факторы патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммунитет при холере. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика. Кампилобактеры и хеликобактеры. Возбудители кампилобактериоза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Особенности клинического течения. Патогенез. Роль хеликобактера в возникновении язвенной болезни желудка 12-перстной кишки. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Иерсинии – возбудители кишечного иерсиниоза. Морфобиологическая характеристика. Экология и распространение. Патогенез заболевания. Иммунитет. Клинические проявления. Микробиологическая диагностика. Возбудитель псевдотуберкулеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Основы патогенеза и клинические формы. Микробиологическая диагностика псевдотуберкулеза. Представители других родов семейства энтеробактерий, играющих роль в патологии человека. Гафния, эдвардсиелла, клебсиеллы, протеи, и т.д. Морфобиологические свойства. Методы микробиологической диагностики. Роль во внутрибольничных инфекциях.</p> <p>Возбудители пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Понятие о пищевых токсикоинфекциях и интоксикациях. Возбудители пищевых интоксикация. Морфобиологические свойства. Патогенез, клиническое течение. Особенности микробиологической диагностики. Особенности оппортунистических инфекций. Роль представителей резидентной Микробиоты в их</p> |
|---|----------------------|---|--|

| | | | |
|---|--------------|--|---|
| | | | возникновении. Формы оппортунистических инфекций. Дисбактериозы. Классификация дисбактериозов по возбудителю и локализации. Принципы и критерии микробиологической диагностики ОКИ, вызванных УПФ. |
| 4 | УК-1 ПК-2 | Раздел 4. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | <p>Грамположительные аэробные бактерии. Микобактерии. Возбудители туберкулеза. Морфологические, культуральные, антигенные, аллергенные свойства. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза. Особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Специфическая профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Коринебактерии. Возбудитель дифтерии. Общая характеристика. Биовары. Факторы патогенности. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика.</p> <p>Палочки грамотрицательные неспорообразующие. Гемоглобинофильные бактерии. Общая характеристика. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Возбудитель коклюша. Морфологические, культуральные, антигенные свойства. Патогенность для человека. Патогенез заболевания. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Патогенные спирохеты. Общая характеристика и дифференциальные свойства патогенных спирохет. Трепонема. Возбудитель сифилиса. Морфологические, культуральные свойства. Специфическая терапия. Врожденный сифилис. Возбудители тропических трепонематозов – беджель, фрамбезия, пинта. Морфологические и культуральные свойства. Пути заражения. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов (болезнь Лайма). Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика, лечение. Лептоспиры. Общая характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические и культуральные свойства. Серовары. Патогенность. Для человека и животных. Патогенез. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Легионеллы. Возбудитель болезни легионеров. Морфологические, культуральные свойства. Антигенное строение. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Профилактика.</p> |

| | | | |
|---|--------------|--|--|
| 5 | УК-1 ПК-2 | Раздел 5. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций | <p>Бактериальные зооантропонозы. Характеристика особо опасных зоонозных инфекций. Санитарно-эпидемиологический режим в противочумных лабораториях. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Пути передачи. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Возбудитель чумы. Морфобиологические свойства. Пути заражения, формы инфекции. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика. Возбудитель туляремии. Морфобиологические свойства. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики и специфической профилактики. Возбудитель бруцеллеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Формы инфекции. Патогенез. Иммунитет. Хронический бруцеллез. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия.</p> <p>Патогенные грибы. Общая характеристика и классификация микроскопических грибов – возбудителей микозов у человека. Дрожжеподобные грибы рода <i>Candida</i>. Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и клинические свойства. Патогенез и клинические формы кандидоза. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Возбудители глубоких микозов, бластомикозов, гистоплазмоза, криптококкоза, кокцидиоза. Морфологические и культуральные свойства. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты.</p> <p>Патогенные микоплазмы. Морфобиологическая характеристика патогенных микоплазм. Виды микоплазм патогенных для человека. Значение микоплазм в патологии беременности и плода. Факторы вирулентности. Особенности иммунного ответа. Микоплазмы – возбудители пневмонии, острых респираторных заболеваний, уретритов, эндокардитов. Уреаплазма. Патогенез. Формы инфекции. Иммунитет. Микробиологическая диагностика микоплазмозов. Антимикробные препараты. Профилактика. Патогенные хламидии. Общая характеристика. Экология. Культивирование. Антигенная структура. Факторы патогенности. Хламидиозы – роль в детской патологии. Возбудитель орнитоза. Патогенность для человека и животных. Патогенез и иммунитет. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Возбудитель трахомы. Патогенность для человека. Пути передачи. Роль в урогенитальной патологии. Конъюнктивит новорожденных. Патогенез. Лабораторная диагностика. Профилактика. Антимикробная терапия.</p> |
| 6 | УК-1 ПК-2 | Раздел 6. Микробиолог | <p>Строение бактериофагов. Морфологические типы. Вирулентные и умеренные фаги. Применение</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | | <p>ическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. Микробиологическая диагностика энтеровирусных инфекций. ВИЧ инфекция. Диагностика вирусных гепатитов. Онкогенные вирусы.</p> | <p>бактериофагов (фагоидентификация, профилактика, лечение). Размножение вирусов. Особенности патогенеза вирусных инфекций. Общая схема вирусологических исследований. Индикация и идентификация вирусов с помощью РСК, РТГА, РИА, РИФ, ИФА, ПЦР.</p> <p>Возбудители гриппа и парагриппа. Ортомиксовирусы. Морфология и структура. Особенности репродукции. Лабораторная диагностика гриппа. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители герпетических инфекций. Общая характеристика и классификация. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпес 1, II, У1 типов, ветряной оспы, опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейн-Барра. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика. Лечение. Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Пикорнавирусы возбудители полиомиелита, ЕСНО-инфекции, Коксаки, энтеровирусы. Характеристика вирусов. Антигены. Патогенез. Роль энтеровирусов в патологии человека. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Специфическая профилактика. Лабораторная диагностика.</p> <p>Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители вирусных гепатитов с энтеральным механизмом заражения (А, Е, F). Пикорнавирусы. Классификация. Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители СПИД и других медленных инфекций. Ретровирусы. Общая характеристика. Классификация. Морфология. Изменчивость и её механизмы. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Перспективы профилактики.</p> <p>Онкогенные вирусы. Онкогенные ДНК – содержащие вирусы (семейство Papovaviridae, герпесвирусы и т.д.). Общая характеристика, патогенез канцерогенеза. Онкогенные РНК – вирусы (семейство ретровирусов). Морфология, классификация.</p> <p>Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях. Персистенция вирусов, её механизмы: дефектные интерферирующие частицы и т.д.</p> |
|--|--|---|---|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>Общая характеристика возбудителей: вирус кори, бешенства, лентивирусы, вирус Виллойского энцефалита. Возбудители Куру, Скрепи, болезни Крейцфельда.</p> <p>Прионы. Методы выявления.</p> <p>Арбовирусы. Экологическая группа вирусов, передающихся членистоногими, с природной очаговостью: Togaviridae, Flaviviridae, Bunyaviridae, Reoviridae, Azenaviridae, Rhabdoviridae. Свойства вирусов. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> |
|--|--|--|--|

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

| № | Наименование раздела дисциплины | | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости |
|---|--|---|----|-----|-------|--|
| | | Л | ПЗ | СРО | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Раздел 1. Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов. | | 6 | 6 | 12 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-реферат. |
| 2 | Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | 1 | 5 | 6 | 12 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат. |
| 3 | Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций | 1 | 5 | 6 | 12 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. |
| 4 | Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | 1 | 5 | 6 | 12 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; |
| 5 | Раздел 5. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций | | 5 | 6 | 11 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; |

| | | | | | | |
|---------------|---|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 6 | Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы. | 1 | 6 | 6 | 13 | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат. |
| ИТОГО: | | 4 | 32 | 36 | 72 | |

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

| № разде ла | Раздел | Название тем лекций | Кол-во часов в семестре |
|------------------|--|---|-------------------------------|
| | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. Гнойно- воспалительные заболевания. | 1 |
| 2 | Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций | Микробиологическая диагностика кишечных инфекций. | 1 |
| 3 | Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | Возбудители особоопасных зоонозных инфекций. | 1 |
| 4 | Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы. | Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы. | 1 |
| | | Итого в семестре: | 4 |
| ВСЕГО: | | | 4 |

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № п/п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Кол-во часов в семестре |
|----------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
|----------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|

| | | | | | |
|---|---|---|--|-----------|--|
| | | | | 1 семестр | |
| 1 | Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов. | Тема 1. Морфология бактерий. Простые и сложные методы окраски. Действие физических и химических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации. Дезинфекция. | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3 -реферат. | 2 | |
| | | Тема 2. Физиология микроорганизмов. Питание, рост и размножение микробов. Выделение чистой культуры аэробных бактерий. Изучение культуральных свойств бактерий. Типы дыхания бактерий. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; | 2 | |
| | | Тема 3. Антагонизм бактерий. Антибиотики. Методы определения чувствительности к антибиотикам. Бактериофаги (основные свойства). Учение об инфекции. Инфекционный процесс. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Методы заражения и вскрытия лабораторных животных. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; | 2 | |
| | | Тема 4. Нормальная микрофлора организма человека. Микрофлора воздуха, воды, почвы, методы исследования. Микробиология пищевых продуктов. Микробная обсемененность лекарственных препаратов. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; | 2 | |
| 2 | Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | Тема 1. Возбудители гнойных инфекций. Микробиологическая диагностика стафилококковых и стрептококковых инфекций. Микробиологическая диагностика пневмококковых, менингококковых и гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика анаэробных инфекций. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. 4-реферат. | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| 3 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций | Тема 1. Частная микробиология. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Микробиологическая диагностика эшерихиозов. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 3 | |
| | | Тема 2. Серологическая диагностика брюшного тифа. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика холеры. Микробиологическая диагностика кампилохеликобактериозов. | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 3 | |
| 4 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | Тема 1. Туберкулез. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Специфическая профилактика. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 2 | |
| | | Тема 2. Микробиологическая диагностика дифтерии и коклюша. Препараты для специфической профилактики и лечения. | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 2 | |
| 5 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций | Тема 1. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. Сибирская язва. Бруцеллёз. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 2 | |
| | | Тема 2. Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций. Чума, туляремия. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 1 | |
| 6 | Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные | Тема 1. Общая характеристика вирусов. Методы диагностики вирусных инфекций. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 1 | |

| | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---|--|-----------|--|
| | гепатиты. Онкогенные вирусы. | Тема 2. ОРВИ. Микробиологическая диагностика гриппа. ОРВИ. Микробиологическая диагностика острых респираторных вирусных инфекций. | 1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; | 3 | |
| | | Тема 3 Энтеровирусные инфекции: вирусы полиомиелита, Коксаки, ЕСНО. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 1 | |
| | | Тема 4. ВИЧ- инфекция, методы диагностики. Вирусные гепатиты. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. 4-реферат. | 1 | |
| | | Тема 5. Вирусы герпеса. Онкогенные вирусы. | 1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. | 1 | |
| | | Промежуточная аттестация. | | 2 | |
| ИТОГО в семестре: | | | | 32 | |
| ВСЕГО: | | | | 32 | |

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименование работ | Формы текущего контроля | Кол-во часов в семестре | |
|-------|---|--|--|-------------------------|--|
| | | | | 1 семестр | |
| 1. | Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов. | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. | 6 | |
| 2. | Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной- | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат. | 6 | |

| | | | | | |
|--------------------------|---|--|--|-----------|--|
| | | информационной системе ДГМУ. | | | |
| 3. | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. | 6 | |
| 4. | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. | 6 | |
| 5. | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. | 6 | |
| 6. | Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы. | Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи. | 6 | |
| ИТОГО в семестре: | | | | 36 | |
| ВСЕГО | | | | 36 | |

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. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 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 | Код контролируемой компетенции | Наименование раздела дисциплины | Формы контроля |
|---|--------------------------------|---|--|
| 1 СЕМЕСТР | | | |
| 1. | УК 1 | Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. |
| 2. | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4-реферат. |
| 3. | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. |
| 4. | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. |
| 5. | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. |
| 6. | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | УК 1, ПК 1, ПК-2 | Зачет | Собеседование по билетам – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие

оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

ПРИМЕР!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Общая микробиология. Простые и сложные методы окраски.

Коды контролируемых компетенций: УК-1

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.

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.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология. Морфология и физиология бактерий.

Коды контролируемых компетенций - УК-1

Вариант 1

Задание 1

Сущность открытия Д.И. Ивановского:

1. создание первого микроскопа
2. открытие вирусов
3. открытие явления фагоцитоза
4. получение антирабической вакцины
5. открытие явления трансформации

Задание 2

С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия: а) разработка метода аттенуации микроорганизмов; б) открытие явления фагоцитоза; в) создание антирабической вакцины; г) открытие и изучение процессов брожения у микроорганизмов; д) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г
2. б, в, г
3. а, г, д
4. в, г, д
5. б, г, д

Задание 3

Световая микроскопия включает в себя следующие разновидности: а) фазово-контрастную микроскопию; б) электронную микроскопию; в) темнопольную микроскопию; г) микроскопию в затемненном поле; д) иммерсионную микроскопию. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. б, в, г
5. в, г, д

Задание 4

Темнопольная микроскопия применяется для изучения:

1. кишечной палочки
2. риккетсий
3. стафилококка
4. хламидий
5. бледной трепонемы

Задание 5

Для какого типа микроскопической техники готовят нативные неокрашенные препараты:

1. для световой микроскопии
2. для темнопольной микроскопии.
3. для люминесцентной микроскопии
4. для фазово-контрастной микроскопии
5. для электронной микроскопии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

РАЗДЕЛ 2. Микробиологическая диагностика гнойно-воспалительных заболеваний.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2

1. «Гнойно-воспалительные заболевания стафилококковой этиологии».
2. «Классификация стрептококков».
3. Антибиотикорезистентность микроорганизмов.
4. Патогенез и микробиологическая диагностика туберкулеза.
5. Вирусные гепатиты.

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»;
менее 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ. ПАТОГЕННЫЕ КОККИ. АНАЭРОБЫ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2

Задача 1. В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию на бактериологическое исследование.

Задача 2. У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных гнойных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3. Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

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, с правильным и свободным владением иммунологической 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), в схематических изображениях и демонстрациях.

«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 и демонстрациях.

«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 в I семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование по билетам -

устно

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.
13. Назовите основные структуры бактериальной клетки.
14. Каково строение и функции клеточной стенки и цитоплазматической мембраны?
15. Химический состав, организация и функция бактериального ядра.
16. Принципиальные отличия простых способов окраски от сложных.
17. Перечислите этапы окраски по Граму, приведите примеры грамположительных и грамотрицательных бактерий. Механизм окраски по Граму.
18. Перечислите этапы окраски по Нейссеру. Практическое применение этого метода окраски.
19. Что такое зерна волютина, их химическая природа?
20. Какова структура бактериальной клетки?
21. Назовите кислотоустойчивые микроорганизмы и чем обусловлены их свойства? Назовите этапы окраски бактерий по Цилю-Нильсену.
22. Для каких бактерий и почему применяется метод окраски по Цилю-Нильсену.
23. Дайте характеристику спор бактерий (их форма, расположение, ультраструктура, значение). Перечислите стадии спорообразования. Как происходит прорастание спор в вегетативные клетки?
24. Назовите этапы окраски спор по методу Ожешко. При какой температуре погибают споры и где надо стерилизовать споросодержащий материал.
25. Назовите условия, способствующие образованию капсул, особенности химического состава и значение капсулы для патогенных микробов.
26. Назовите микробы:
27. а) образующие капсулу только в организме человека;
28. б) образующие капсулу в организме животного или человека и вне его.
29. Перечислите методы выявления капсул.
30. Каково строение, химический состав и функции жгутиков. Перечислите методы обнаружения жгутиков и подвижности у бактерий.
31. Назовите группы микробов в зависимости от расположения жгутиков.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Микробиология»

Задача 1.

В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию бактериологическое исследование.

Задача 2.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3.

Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

ПРИМЕР!

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Морфология микроорганизмов

Коды контролируемых компетенций: УК-1

1. ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИИ БАКТЕРИЙ

- 1.1 Техника приготовления микробиологического препарата;
- 1.2 Окраска препарата простым и сложным методом окраски;
- 1.3 Микроскопия готового препарата.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по микробиологии.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком приготовления микробиологического препарата.

✓ «Хорошо»:

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 работает медленно с микроскопом.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации приготовления и окраски препаратов. Ординатор показывает глубокое и полное владение разделами морфология и физиология микроорганизмов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии
Специальность (направление): Микробиология
Дисциплина «Микробиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Определение терминов «микробиология» и «микроорганизм». Классификация микробиологических наук. Задачи медицинской микробиологии. Микробиологические методы исследования (диагностики) и алгоритмы их проведения.
2. Фазы протекания аллергических реакций. Лекарственная аллергия: закономерности иммунного ответа на гаптены, особенности иммунного ответа на лекарства – гаптены, клинические проявления, принципы лечения, принципы профилактики. Методы диагностики аллергических реакций.
3. Стафилококки: виды, свойства, резистентность во внешней среде, факторы патогенности. Микробиологическая диагностика стафилококковых инфекций.
4. Задача.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Омарова С.М., д.б.н., профессор / _____

Составители:

Омарова С.М., д.б.н., профессор, заведующий кафедрой / _____

Сайдова П.С., ассистент кафедры / _____

«27» августа 2020 г.

М. П.

« ____ » _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | |
|--|--|---|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | | |
| знать | 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. |
| уметь | 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. |
| владеть | Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем. | В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий. |
| 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. | | |
| знать | Не знает мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. | Имеет достаточные знания мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. |
| уметь | Не умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. | Умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. |
| владеть | Не владеет комплексом мероприятий, направленных на | Владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и |

| | | |
|---|---|--|
| | сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. | укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. |
| ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | | |
| знать | Имеет фрагментарные знания по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Имеет достаточные представления по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. |
| уметь | Имеет частичные умения по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. |
| владеть | В полной мере не владеет методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Владеет методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. |

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|--|-------------------------------------|
| 1 | Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.1 - 447с. | 60 |
| 2 | Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.2 - 447с. | 250 |

| | | |
|---|--|-----|
| 3 | Медицинская микробиология, вирусология, иммунология / Под ред. проф. Л. Б. Борисова. Учебник. - М.: Медицина, 2001, 2002, 2005. - 528 с. | 650 |
|---|--|-----|

Электронные источники:

| | |
|---|--|
| 1 | Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436417.html |
| 2 | Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436424.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Воробьёв А.А., Быков А.С. Атласа по микробиологии, иммунологии и вирусологии. // Учебное пособие УМО – М., МИА. – 2005. – 450с. | 50 |
| 2 | Руководство к практическим занятиям по микробиологии, иммунологи и вирусологии с иллюстрированными задачами // под. ред. А.А.Воробьева и В.Н.Царева – М.,МИА – 2007. – 470 с. | 50 |
| 3 | Поздеев О.К. Медицинская микробиология / Под ред. В.И. Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006, 2005, 2001. - 768 с. | 30 |
| 4 | Практикум по микробиологии под. Ред М.М.Меджидова / Учебное пособие/ Махачкала.-2014.-326 с. | 100 |
| 5 | Медицинская микробиология, вирусология и иммунология /Учебник под ред. проф. А.А.Сбойчакова В.Б.-СПб., М.-2008.- 532 С. | |
| 6 | Микробиология, вирусология и иммунология. Руководство к лабораторным занятиям / учебное пособие/ М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-320 с. | |

Электронные издания

| № | Наименование издания |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html |
| 2 | Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html |
| 3 | Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. |

| | |
|---|--|
| | : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html |
| 4 | Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html |
| 5 | Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса |
|----|---|
| 1. | Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный. |
| 2. | Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный. |
| 3. | Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.studmedlib.ru |
| 4. | Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.rosmedlib.ru |
| 5. | Государственная центральная научная медицинская библиотека; http://www.scsml.ru/ |
| 6. | Федеральная электронная медицинская библиотека |
| 7. | Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» |

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | 2 |
| 1 | <i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html</i> |
| 2 | <i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html</i> |
| 3 | <i>Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html</i> |
| 4 | <i>Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html</i> |
| 5 | <i>Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html</i> |

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 информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.studentlibrary.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа :
ограниченный по логину и паролю; <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа:
ограниченный по логину и паролю; <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>
10. Государственная центральная научная медицинская библиотека;
<http://www.scsml.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| 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, | Наименование оборудования |
|-------|--|---------------------------|
| | | |

| | | |
|----|---|---|
| | текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | |
| 1. | Учебная комната №1 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. |
| 2. | Учебная комната №2 (46,5 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал, зал для проведения лекций и конференций. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) |
| 3. | Учебная комната №3 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал. Зал для проведения экзаменов. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). |
| 4. | Учебная комната №4 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. |
| 5. | Учебная комната №5 (63 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). |
| 6. | Учебная комната №6 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса. | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. |
| 7. | Лаборатория (24 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для проведения лабораторных работ к практическим занятиям | Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с сухими питательными средами и реактивами. |
| 8. | Читальный зал Научной библиотеки ДГМУ | Стол, стулья, научная и учебная литература, компьютеры с выходом в |

| | | |
|--|---|-----------|
| | Ул. Ш. Алиева 1, 1 этаж. Для самостоятельной подготовки ординаторов к практическим занятиям | интернет. |
|--|---|-----------|

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. 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.

9.5.2. 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.

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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 |
| <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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.67 – Хирургия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-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) 31.08.67 – Хирургия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от 26 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 Л.М. Асхабова.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.67 – Хирургия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - 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>УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: 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>Уметь: 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>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового че-</p> |

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 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 | - | - | - |
| ИТОГО: 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 |
|------------------|------------------------------|--|--|
| 1 семестр | | | |
| 1. | УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 | Раздел 1. Общественное здоровье | |
| | | 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 коэффициенту 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 | Раздел 2. Медицинская статистика | |
| | | 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 | Раздел 3. Организация медицинской помощи населению | |

| № 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 (стационарозамещающие 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 | Раздел 4. Медицинское страхование | |
| | | 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 | Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи | |
| | | 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 | ЗАЧЕТ | | | | Собеседование |
| 3. | ИТОГО: | | 4 | 32 | 36 | 72 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|------------------|--|---|-----------------------------|
| 1 семестр | | | |
| 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 |
| | ИТОГО в семестре | | 4 |

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> | Тема 1. 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 | |
| | | Тема 2 Заболеваемость 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> | Тема 1. Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| | | Тема 2. 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> | Тема 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО). | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи | 4 | |
| | | Тема 2 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 | 4 | |

| № п/п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|--------------------------|---|--|---|--------------------------------|-----------|
| | | | | 1 семестр | 3 семестр |
| 4. | <i>Медицинское страхование</i> | Тема 1. Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| | | Тема 2. Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты (МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| 5. | <i>Оценка качества медицинской помощи</i> | Тема 1. Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| | | Тема 2. 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 | 2 | |
| | | Тема 3. Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| | | Тема 4. Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи | 2 | |
| Итого в семестре: | | | | 32 | |
| Всего: | | | | 32 | |

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|--------------------------|---|--|---|-----------------------------|-----------|
| | | | | 1 семестр | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1. Общественное здоровье. | 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 | 8 | |
| 2 | Раздел 2. Медицинская статистика | 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 | 6 | |
| 3 | Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению | 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 | 8 | |
| 4 | Раздел 4. Медицинское страхование | 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 | 6 | |
| 5 | Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи | 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 | 8 | |
| ИТОГО в семестре: | | | | 36 | |
| ВСЕГО: | | | | 36 | |

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 |
|---|--------------------------------|--|---|
| 1 семестр | | | |
| 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. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | 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; показатели 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):

- | | | |
|---|-------------------------------|---------|
| ✓ | <u>«Отлично»:</u> | 100-90% |
| ✓ | <u>«Хорошо»:</u> | 89-70% |
| ✓ | <u>«Удовлетворительно»:</u> | 69-51% |
| ✓ | <u>«Неудовлетворительно»:</u> | < 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⁺).
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 (μ_M) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_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 (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_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 (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_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 (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);

- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_p) и доверительные границы вероятности ($P_{\text{ген}}$);
- 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) ¹ |
|--------------------------|------------|-----|------------|----|---|
| | | | | | |
| 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 дисциплине. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «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 неточно-

¹ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

сти 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, дополнительную 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): «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.

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|---|---|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | | |
| знать | 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. |
| уметь | 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. |
| владеть | Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем. | В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий. |
| ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | | |
| знать | 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. |
| уметь | 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. |
| владеть | 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 |
| ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях | | |
| знать | 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 |

| | | |
|--|---|---|
| уметь | 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 |
| владеть | 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 |
| ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | | |
| знать | 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 |
| уметь | 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 |
| владеть | 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

7.1. Основная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания: | Кол-во экзemplяров в библиотеке |
|----|--|---------------------------------|
| 1. | Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – 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: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html |
| 2. | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html |
| 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: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html |
| 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: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html |

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. |

| № | Издания: |
|-----|--|
| 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: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html |
| 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: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html |
| 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: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html |
| 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: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html |
| 5. | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин |

| № | Издания: |
|----|--|
| | О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html |
| 6. | Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html |

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|-----|--|--|
| 1. | PubMed MEDLINE | http://www.pubmed.com |
| 2. | Google scholar | http://scholar.google.com |
| 3. | Scirus | http://www.scirus.com/srapp |
| 4. | Новости медицины | info@univadis.ru |
| 5. | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ | http://www.who.int/en/ |
| 6. | Издательство Sage | http://online.sagepub.com/ |
| 7. | Издательство Cambridge | http://www.journals.cambridge.org/archives |
| 8. | Annual Reviews Sciences Collection | http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals |
| 9. | Патентная база данных компании Questel | http://www.orbit.com |
| 10. | US National Library of Medicine National Institutes of Health | http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| 11. | Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» | https://cyberleninka.ru/ |
| 12. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека | http://www.rosmedlib.ru/ |
| 13. | Министерство образования и науки РФ | http://минобрнауки.рф |
| 14. | Министерство здравоохранения РФ | http://www.rosminzdrav.ru |
| 15. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru |
| 16. | Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА» | https://cyberleninka.ru/ |
| 17. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 18. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru |
| 19. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. | http://www.medlinks.ru/ |
| 20. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 21. | Журнал «Главный врач» | http://главврач.рф/ http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj- vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala |
| 22. | Журнал «Главный врач: хозяйство и право» | http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/ |

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

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.

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"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. | Наглядные таблицы, плакаты. | — |

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|--|--|--|
| 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"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) ВСЕГО – 256 кв.м. | Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1. | |
|----|---|---|---|---|--|--|--|

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. 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).

9.2. 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).

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

9.4. 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.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. 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.

9.5.2. 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.

9.6. 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.

9.7. 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 углублен-

ное 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.

9.8. 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 В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

| 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 не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год . | | | |