

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

Д.А. Омарова

« 31 » августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Общая хирургия»

Индекс дисциплины по учебному плану _ Б1.Б.44 _____
Направление подготовки (специальность) _ 31.05.01. _ Лечебное дело _____
Уровень высшего образования _____ специалитет _____
Квалификация выпускника _ врач – лечебник _____
Факультет: лечебный _____
Кафедра: _ Общей хирургии _____
Форма обучения: _ очная _____
Курс: _____ 3 _____
Семестр: _____ V, VI _____
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) _ 6 з.е. / 216 часов _____
Лекции: _____ 32 часов _____
Практические (семинарские) занятия: _____ 82 часов _____
Самостоятельная работа _____ 66 часов _____
Форма контроля: _ экзамен в _ VI _ семестре _____ 36 часов _____

Махачкала

2020

Рабочая программа дисциплины «Общая хирургия» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки специальности 31.05.01. Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «_09_» __02__ 2016_г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_25_» _августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____ (Р.М. Рагимов)

Заведующий кафедрой _д.м.н., проф., Меджидов Р.Т. _____
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Магомедова С.М., кан. мед. наук, ассис. кафедры общей хирургии.
2. Мусаев З.М-С., кан. мед. наук, доц. каф. общей хирургии.

Рецензенты:

1. Магомедов М.М., проф.каф. хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, док. мед. наук.
2. Рабаданова С. Р. –ассистент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ, кан.мед.наук.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - освоения учебной дисциплины «Общая хирургия» является формирование представления студентов об основных направлениях хирургической работы: соблюдение правил асептики и антисептики при выполнении хирургических манипуляций, остановки кровотечения и возмещение кровопотери; обучение студентов основным принципам диагностики и лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний и оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

Задачи:

- целенаправленно выяснить жалобы больного и историю развития заболевания, проводить физикальное обследование хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), наметать план обследования хирургического больного;
- организовать хирургическую деятельность с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники;
- определять основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно-септических заболеваний (этиология, патогенез, классификация, клиника, основные принципы диагностики и лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний);
- обучение студентов оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ»

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

	Код и наименование компетенции (или её части)
В результате освоения компетенции	

обучающийся должен:	
Общекультурные компетенции (ОК)	
ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
знать	-учение о здоровье взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач- пациент», «врач- родственники».
уметь	-ориентироваться в действующих нормативно правовых актах о труде, особенно в отношении женщин, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.
владеть	-принципам врачебной деонтологии и медицинской этики.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК -10. Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной, доврачебной медико- санитарной помощи	
знать	-основы организации амбулаторно - поликлинической и стационарной помощи взрослому населению. -современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы
уметь	-анализировать результаты рентгенологического обследования больных -интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах больного.
владеть	-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; -алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи.
ОПК-11. Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	
знать	-правила использования медицинского инструментария - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных.
уметь	-применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, правила использования медицинского инструментария.
владеть	- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп); - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.
Профессиональные компетенции (ПК)	

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолога - анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	
знать	- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний, протекающих в типичной форме взрослого населения.
уметь	- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
владеть	- методами общего клинического обследования больных; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у взрослого населения.
ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующего медицинского вмешательства.	
знать	-особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных взрослого населения хирургического и инфекционного профиля.
уметь	-выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайны х ситуациях.
владеть	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи взрослому населению при неотложных и угрожающих жизни состояниях

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общая хирургия» относится к базовой части Б1 Б. 44. учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Общая хирургия», являются: биоэтика, анатомия человека, гистология с эмбриологией, нормальная физиология, биохимия, физика, микробиология, фармакология.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации задач профессиональной деятельности:

- *Биоэтика*

Знания: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: принципы врачебной деонтологии и медицинской этики

- Анатомия человека

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

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

Навыки: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом;

- Гистология с эмбриологией

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

Умения: анализировать гистофизиологические состояния различных клеточных, тканевых и органных структур организма;

- Нормальная физиология

Знания: функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме;

Умения: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии.

-Микробиология

Знания: Роль микроорганизмов в этиологии хирургических заболеваний, методы микробиологической диагностики.

Умения: использовать знания по микробиологии для обоснования и выбора метода антисептики.

- Биохимия

Знания: физико-химические и биохимические процессы в живом организме.

Умения: химические законы для решения ситуационных задач.

-Физика

Знания: основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской

аппаратуры; принцип работы медицинской аппаратуры (МРТ, МСКТ, УЗИ), принцип получения ЭХО томограммы.

Умения: анализировать соответствующие выводы экспериментальных измерений.

Навыки: соблюдать правила безопасности работы с медицинской аппаратурой.

- *Фармакология*

Знания: лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.

Умения: находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		№ 5	№6
Контактная работа (всего), в том числе:	114		
Аудиторные занятия (всего)			
В том числе			
Лекции (Л)	32	16	16
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	82	48	34
Лабораторные занятия (ЛЗ)	-	-	-
Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.:	-	-	-
Групповые, индивидуальные консультации**	-	-	-
Индивидуальная работа с обучающимся	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	66	44	22
В том числе:			
<i>Реферат</i>	10		2
<i>Учебная история болезни</i>	5	-	2
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	36	36	
<i>Конспектирование текста</i>	10		
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	5	4	4
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		4	4
Вид промежуточной аттестации	36, экз.		36, экз.
Общая трудоемкость			
часов	216		
зачетных единиц	6	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Введение в предмет	<p>1. Понятие о хирургии. Краткая история хирургии.</p> <p>Современное состояние хирургии. Этика и деонтология в хирургии.</p> <p>2. Организационные и юридические Основы хирургической деятельности. (Занятия в поликлинике).</p>	ОК-1, ПК-5
2.	Общие вопросы хирургии.	<p>3. Асептика. Организация работы хирургического отделения и операционного блока.</p> <p>4. Подготовка рук хирурга к операции, подготовка операционного поля.</p> <p>5. Антисептика. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая антисептика. Биологическая антисептика. Смешанная антисептика. (Итоговое занятие).</p> <p>6. Боль и болевой синдром, обезболивание. Местная анестезия.</p> <p>7. Общая анестезия</p> <p>8. Общая анестезия. (Итоговое занятие)</p> <p>9. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.</p> <p>10. Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции.</p> <p>11. Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии. (II-час Итоговое занятие).</p> <p>12. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции.</p> <p>13. Кровотечения</p> <p>14. Организация службы крови, донорство. Заготовка и хранение крови (занятие на станции переливания крови).</p> <p>15. Переливание крови и ее компонентов.</p> <p>16. Питание хирургических больных.</p>	ОК-1, ОПК-10, ПК-5

		17. Неоперативная хирургическая техника. Пункции, инъекции, инфузии. Десмургия. Транспортная иммобилизация.	
		18. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. Дренирование полых органов (II- час Итоговое занятие).	
	3. Основы клинической хирургии	19. Обследование хирургических больных. Академическая история болезни хирургического больного.	ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11
		20. Основы хирургии повреждений. Общие вопросы хирургии повреждений. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.	
		21. Травма головы. Травма груди. Травма живота.	
		22. Раны. Лечение ран.	
		23. Переломы и вывихи.	
		24. Термические повреждения. Ожоги: термические и химические. Холодовая травма. Электротравма.	
		25. Основы гнойно-септической хирургии. Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания железистых органов. Гнойные заболевания кисти и стопы.	
4.	Этапы лечения хирургических больных	26. Гнойные заболевания серозных полостей.	ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11
		27. Гнойные заболевания костей и суставов.	
		28. Хирургический сепсис. (II час – итоговое занятие)	
		29. Специфическая хирургическая инфекция. Анаэробная и гнилостная инфекция.	
		30. Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения. Нарушения артериального кровотока. Нарушения венозного кровообращения. Нарушения лимфообращения. Некрозы.	
		31. Основы хирургической онкологии.	
		32. Основы пластической хирургии и трансплантологии. Основы хирургии пороков развития.	
		33. Основы хирургии паразитарных заболеваний.	
		34. Первая медицинская помощь. Амбулаторная хирургия	

		35. Стационарная хирургия. Предоперационный период. История болезни хирургического больного. 36. Период операции. Послеоперационный период.	
--	--	---	--

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семе стра	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.	5	Раздел 1. Введение в предмет	2	2	10	22	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи;
2.	5	Раздел 2. Общие вопросы хирургии	14	16	16	86	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; 5-реферат.
		Итого 5 раздел:	16	18	26	108	
3.	6	Раздел 3. Основы клинической хирургии	14	24	34	56	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; 5-реферат.
4.	6	Раздел 4. Этапы лечения хирургических больных	2	40	6	16	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; реферат; студенческая история болезни.
		Итого 6 раздел:	16	64	40	72	
	12	Вид итоговой аттестации	ЭКЗАМЕН			36	Собеседование по билетам
		Всего :	32	82	66	216	

5.3. Тематический план лекций.

2	Раздел дисциплины	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			№5	№6
1.	Введение в предмет	Л.1.Понятие о хирургии. Краткая история хирургии. Современное состояние хирургии. Этика и деонтология в хирургии.	2	
2.	Общие вопросы хирургии	Л.2.Асептика. Антисептика.	2	
		Л.3.Болевой синдром. Местная анестезия.Общая анестезия.	2	
		Л.4. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.	2	
		Л.5.Кровотечения. Нарушения свертывания крови у хирургических больных.	2	
		Л.6. Переливание крови и ее компонентов. Осложнения переливания.	2	
		Л.7. Обследование хирургического больного.Предоперационный период, послеоперационный период.	2	
		Л.8.Основы хирургии повреждений. Общие вопросы травматологии. Переломы. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи. Клиника, диагностика, лечение.	2	
		Итого за 5 семестр		
3	Основы клинической хирургии	Л.9.Раны, фазы раневого процесса. Лечение ран.		2
		Л.10 Термические ожоги. Химические ожоги. Холодовая травма. Электротравма.		2
		Л.11. Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи подкожной клетчатки. Общие вопросы гнойных заболеваний серозных полостей.		2
		Л. 12. Гнойные заболевания костей и суставов. Некрозы, гангрены, язвы, свищи.		2
4.	Этапы лечения хирургических больных	Л.13. Общая гнойная инфекция (сепсис).		2
		Л.14. Острая специфическая инфекция (столбняк, сибирская язва, дифтерия ран). Анаэробная и гнилостная инфекция.		2
		Л.15. Нарушения артериального, венозного кровотока. Нарушения		2

		лимфообращения. Некрозы язвы свищи.		
		Л.16. Основы хирургической онкологии Пороки развития. Пластическая хирургия.		2
		Итого за 6 семестр		16
	ВСЕГО:			32

5.4. Тематический план практических занятий.

№	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы Текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№5	№6
1.	Введение в предмет	ПЗ.1 «Понятие о хирургии. Краткая история хирургии. Современное состояние хирургии и деонтология в хирургии»	С	2	
2.	Общие вопросы хирургии	ПЗ. 2 Амбулаторная хирургия ПЗ.3 Первая медицинская помощь.	С	4	
		ПЗ.4 Асептика. Организация работы хирургического отделения и операционного блока.	С, Зс ,Р	2	
		ПЗ.5.Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка операционного поля.	С, Зс ,Т	2	
		ПЗ.6Антисептика. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая антисептика. Биологическая антисептика. антисептика. (Итоговое занятие)	С, Кр, Зс	2	
		ПЗ.7 Боль и болевой синдром, обезболивание. Местная анестезия	С, Зс, Р	2	
		ПЗ.8 Общая анестезия	С, Зс, Т	2	
		ПЗ.9Общая анестезия. (Итоговое занятие)	З, Р, Кр	2	
3.	III Основы клинической хирургии	ПЗ.10 Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.	С, Зс	2	
		ПЗ.11. Эндогенная принципы ее коррекции	С, Зс, Р,Т	2	
		ПЗ.12 Водно-электролитные нарушения у хирургических больных инфузионной терапии. (II-час	Зс, Кр	2	

		Итоговое занятие).			
		ПЗ.13Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции.	С, Зс	2	
		ПЗ.14 Кровотечения	С, Т, Р,Зс	2	
		ПЗ.15 Организация службы крови, донорство. Заготовка и хранение крови (занятие на станции переливания крови)	С	2	
		ПЗ.16 Переливание крови и ее компонентов. (II час итоговое занятие)	Зс, Кр	2	
		ПЗ.17. Питание хирургических больных.	С, Т, Зс	2	
		ПЗ.18 Неоперативная хирургическая техника. Пункции,инъекции, инфузии. Десмургия. Транспортная иммобилизация.	С,Р	2	
		ПЗ.19. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела. Дренирование полых органов (II-часИтоговое занятие)	С, Кр	2	
		ПЗ.20. Основы хирургии повреждений. Общие вопросы хирургии повреждений. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.	С, Т, Р,Зс	2	
		ПЗ.21 Раны. Лечение ран.	С	2	
4.	IV. Этапы лечения хирургических больных	ПЗ. 22Обследование хирургически больных.	СИБ		2
		ПЗ. 23Академическая история болезни хирургического больного.	С		2
		ПЗ. 24. Стационарный период.	С, Т, Зс		2
		ПЗ. 25 Период операции.	С, Т, Зс		2
		ПЗ. 26 Послеоперационный период.	С		2
		ПЗ.27 Травма головы.	С, Т, Зс		2
		ПЗ.28 Травма груди. Травма живота.	С		2
		ПЗ.29 Переломы и вывихи.	С, Т, Зс		2
		ПЗ.30 Термические повреждения. Ожоги термические и химические. Холодовая травма. Электротравма.	С		2
		ПЗ. 31 Основы гнойно-септической хирургии. Общие вопросы острой хирургической инфекции.	С, Т, З		2

	ПЗ.32 Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания железистых органов.	С		2
	ПЗ.33 Гнойные заболевания кисти и стопы. Гнойные заболевания костей и суставов.	С		2
	ПЗ.34. Заболевания серозных полостей.	С, Т, З		2
	ПЗ.35 Хирургический сепсис. Специфическая хирургическая инфекция. Анаэробная и гнилостная инфекция. (II час – итоговое занятие)	С, Р, Кр		2
	ПЗ.36 Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения. Нарушения кровотока.	С, Т, Зс		2
	ПЗ.37 Нарушения венозного кровообращения. Нарушения лимфообращения. Некрозы.	С		2
	ПЗ.38 Основы хирургической онкологии.	С, Т, Р, Зс		2
	ПЗ. 39 Основы пластической хирургии.	С, Т, Зс		2
	ПЗ.40. Основы хирургии паразитарных заболеваний	С		2
	ПЗ.41. Основы хирургии пороков развития (II час – итоговое занятие)	С		2
	ИТОГО:		40	42

5.5. Лабораторные занятия (не предусмотрены).

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы.

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося.

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Наименование работ	Всего часов	Формы контроля
1.	Введение в предмет	Подготовка к занятиям	10	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи;
2.	Общие вопросы хирургии	Подготовка к занятиям	16	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные

				задачи; 4-письменный контроль; 5-реферат.
3.	Основы клинической хирургии	Подготовка к занятиям	34	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; 5-реферат.
4.	Этапы лечения хирургических больных	Подготовка к занятиям	6	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; реферат; студенческая история болезни.
	Итого:		66	
	Подготовка к промежуточному контролю		24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-реферат
	Экзамен		12	Устный по билету, тестовый контроль

5.6.2. Тематика реферативных работ

1. Асептика. Подготовка рук хирурга к операции. Антисептика.
2. Местное обезболивание. Общее обезболивание.
3. Эндогенная интоксикация в хирургии.
4. Кровотечения.
5. Питание хирургических больных

6. Десмургия.
7. Основы хирургии повреждений.
8. Термические повреждения.
9. Хирургический сепсис.
10. Основы хирургической онкологии.

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля).

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

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины «Общая хирургия»	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1.	Введение в предмет	ОК-1, ПК-5	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи;
2.	Общие вопросы хирургии	ОК-1, ОПК -10, ПК-5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; 5-реферат.
3.	Основы клинической хирургии	ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;

			4-письменный контроль; 5-реферат.
4.	Этапы лечения хирургических больных	ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-письменный контроль; реферат; студенческая история болезни.

6.1.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Основы клинической хирургии Практическое занятие №13 Кровотечения (2 часа).

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-10, ПК-5

1. **ОК-1. Знать.** Взаимоотношения «врач- пациент».
2. **ОК-1. Уметь.** Методы окончательной остановки кровотечения.
3. **ОК-1. Владеть.** Принципам врачебной деонтологии и медицинской этики.
4. **ОПК-10. Знать.** Классификация кровотечения по характеру поврежденного сосуда.
5. **ОПК -10. Уметь.** Компоненты крови. Определения острой кровопотери.
6. **ОПК -10. Владеть.** Владеть признаками определения наружного и внутреннего кровотечения.
7. **ПК-5. Знать.** Кровотечение в полости, латинское название. Влияние кровопотери на организм.
8. **ПК-5. Уметь.** Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления.
9. **ПК-5. Владеть.** Методы временной остановки кровотечения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-10, ПК-5

**Раздел 3. Основы клинической хирургии. Практическое занятие № 15.
Переливание крови (2 часа).**

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-10, ПК-5

Вариант 4

1. Гематома - это:
 - а) истечение крови в полость
 - б) пропитывание тканей кровью
 - в) скопление крови в полном органе
 - г) скопление крови, ограниченное тканями

2. Кровоизлияние - это:
 - а) истечение крови в полость
 - б) пропитывание тканей кровью
 - в) скопление крови в полном органе
 - г) скопление крови, ограниченное тканями
3. Какое кровотечение относится к паренхиматозному?
 - а) из печени
 - б) из варикозно расширенных вен пищевода
 - в) из яремной вены
 - г) из хронической язвы 12ПК

4. Какой из нижеперечисленных способов относится к методам временной остановки кровотечения?
 - а) наложение давящей повязки

- б) перевязка сосуда в ране
- в) наложение сосудистого шва
- г) электрокоагуляция сосуда

5. К биологическим методам остановки кровотечения относятся:

- а) аминокaproновая кислота
- б) гемостатическая губка
- в) этамзилат
- г) лазер

6. Признак макрогематурии:

- а) моча цвета «мясных помоев»
- б) затруднённое мочеиспускание
- в) частое мочеиспускание
- г) боли в поясничной области

7. Характерный признак желудочного кровотечения:

- а) рвота со свежими сгустками крови
- б) рвота «кофейной гущей»
- в) кашель с пенистой алой кровью

8. Кашель с пенистой алой кровью характерен для следующего вида кровотечения:

- а) желудочного
- б) легочного
- в) маточного
- г) носового

9. Метод диагностики желудочного кровотечения:

- а) ЭФГДС
- б) УЗИ желудка
- в) лапароскопия
- г) рентгеноскопия желудка

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (МАКЕТ, ФАНТОМ)

Раздел 3. Основы клинической хирургии. Занятие №17. Неоперативная хирургическая техника. Пункции, инъекции, инфузии. Десмургия. Транспортная иммобилизация.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-10, ПК-5

1. Наложить повязку «чепец на голову».
2. Наложить повязку Дезо.
3. Наложить повязку «перчатку» на пальцы кисти.

4. Определение пригодности гипса, техника наложения гипсовых повязок
5. Собрать набор для плевральной пункции, техника выполнения.
6. Наложить транспортную шину Крамера.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (макет, фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками на фантомах и не знает хирургический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на хирургическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно изложить положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментов.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на хирургических фантомах.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации наложения транспортной шины Крамера, может определить пригодность гипса, владеет техникой наложения гипсовых повязок, повязок «чепец на голову», повязки Дезо, повязки «перчатка» на пальцы кисти. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

РЕФЕРАТ

Раздел 2. Общие вопросы хирургии. Антисептика. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая антисептика. Биологическая антисептика.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-10, ПК-5

1. Асептика. Подготовка рук хирурга к операции. Антисептика.
2. Местное обезболивание. Общее обезболивание.
3. Эндогенная интоксикация в хирургии.
4. Кровотечения.
5. Питание хирургических больных
6. Десмургия.
7. Основы хирургии повреждений.
8. Термические повреждения.
9. Хирургический сепсис.
10. Основы хирургической онкологии.

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ПРИМЕР!

Каждый студент должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и план ведения послеоперационного периода.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общей хирургии

Заведующий кафедрой: Меджидов Р.Т.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Написания алгоритма истории болезни - курация пациента и письменное оформление истории болезни пациента по схеме:

1. Титульный лист.
2. Паспортная часть.
3. Жалобы, предъявляемые больным.
4. Anamnesis morbi.
5. Anamnesis vitae.
6. Аллергологический анамнез.
7. Трансфузиологический анамнез.
8. Перенесенные ранее заболевания, травмы и операции.
9. Семейный анамнез и данные о наследственности.
10. Экспертный анамнез.
11. Кожные покровы и слизистые оболочки (полости рта, конъюнктива).
12. Подкожно-жировая клетчатка.
13. Опорно-двигательная система.
14. Нервная система.
15. Органы кровообращения и дыхания.
16. Органы пищеварения.
17. Органы мочевого выделения.
18. Эндокринная система.
19. Status localis.
20. Предварительный диагноз.
21. Методы исследования.
22. Клинический диагноз.
23. Показания к операции (предоперационный эпикриз) и протокол операции.
24. Дневник.
25. Эпикриз.

Выполнил (а): студентка... курсафак.
Проверил: асс. кафедры,

Махачкала, 2020

Критерии оценки история родов:

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Общая хирургия»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещены полностью жалобы, история заболевания и жизни пациента, эпикриз.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещены жалобы, история заболевания и жизни пациента).

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО разделам ДИСЦИПЛИНЫ

ОК - 1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. Задачей реанимации является:

- а) восстановление сознания
- б) восстановление сердечной деятельности
- в) восстановление дыхания
- г) восстановление дыхания, сердечной деятельности и обмена веществ
- д) восстановление обмена веществ

2. Клиническая смерть длится:

- а) 10-15 мин.
- б) до 20 мин.
- в) 3-5 мин.
- г) 5-10 мин.
- д) до 30 мин.

ОПК - 10. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. В состоянии агонии пульс на периферических артериях определяется в пределах:

- а) 90-100 уд. в мин.
- б) 100-110 уд. в мин.
- в) 100-120 уд. в мин.
- г) отсутствует
- д) 130-140 уд. в мин.

2. Клиническая смерть характеризуется:

- а) отсутствием пульса
- б) отсутствием дыхания

- в) отсутствием роговичного рефлекса
- г) отсутствием реакции зрачков на свет
- д) отсутствием пульса, дыхания и глазных рефлексов

ОПК - 11. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать».

1. Реанимационные меры следует начинать с:

- а) ИВЛ «рот в рот»
- б) введения сердечных препаратов
- в) массажа сердца
- г) обеспечение проходимости дыхательных путей
- д) транспортировки в хирургическое отделение

2. Наиболее достоверным признаком эффективности реанимационных мероприятий является:

- а) появление мышечного тонуса
- б) появление анизокории
- в) появление пульса на крупных артериях
- г) депонирование крови в нижних конечностях
- д) появление роговичного рефлекса

ПК - 5. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. Шок первой степени характеризуется:

- а) Сохранением сознания
- б) снижением А/Д до 80/40 мм.
- в) заторможенностью
- г) отсутствием дыхания
- д) выраженной тахикардией

2. При шоке второй степени А/Д бывает в пределах:

- а) 140-130 мм. рт. ст.
- б) 120-110 мм. рт. ст.
- в) 90-70 мм. рт. ст.
- г) 110-100 мм. рт. ст.
- д) 70-60 мм. рт. ст.

3. Назовите основные клинические признаки травматического шока IV степени:

- а) сознание ясное
- б) сознание спутано, больной временами возбужден
- в) контакт с больным возможен периодически
- г) контакта с больным нет, систолическое А/Д ниже 50мм рт.ст, PS нитевидный
- д) пульс удовлетворительный 110 ударов; у больного речевое возбуждение

ПК - 11. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. Пусковым механизмом при шоке является:

- а) нарушение функции печени
- б) нарушение функции почек
- в) нарушение дыхания
- г) увеличение емкости сосудов и нарушение микроциркуляции
- д) нарушение функции сердца

2. Первую помощь при травматическом шоке следует начинать с:

- а) устроения боли и иммобилизации при переломах
- б) транспортировки в лечебное учреждение
- в) асептической повязки на рану
- г) массажа сердца
- д) восстановления ОЦК

3. После асистолии (остановки сердца) сознание выключается спустя:

- а) 10 минут
- б) 5 минут
- в) 20 секунд
- г) 10 секунд
- д) 1 час

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по разделам дисциплины

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ОПК-8, ПК-2, ПК-5, ПК-8

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Уметь»

Ситуационная задача № 1.

Молодой человек 22 лет, доставлен в клинику скорой помощи с жалобами на общую слабость, рвоту цвета кофейной гущи, дегтеобразный стул. Больным себя считает около 1 года, когда стал отмечать периодически возникающие весной и осенью «голодные» боли в эпигастрии. Лечился самостоятельно. Два дня назад заметил дегтеобразный стул. Объективно общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые бледно-розового цвета, пульс 96 в минуту, ритмичный, АД 110/80 мм.рт.ст. Живот не вздут, при пальпации незначительно болезнен в эпигастрии. Перистальтика выслушивается, стул темного цвета. В крови: Эр 4,5 х 10/л, Нв –100 г/л.

Вопросы:

1. Диагноз.
2. Инструментальные и лабораторные методы обследования.
3. Принципы консервативной терапии.
4. Показания к оперативному лечению и возможные его варианты.

Ситуационная задача № 2.

51-летней рабочий совхоза получил рубленую рану левой теменной области.

Вопросы:

1. Объем медицинской помощи
2. В какое отделение следует госпитализировать пациенту?

Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Владеть»

Ситуационная задача № 3.

2. Пациент 59 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Объективно: кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 88 в минуту, ритмичный. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабо положительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. В анализе крови: лейкоциты $-13,2 \times 10^9/\text{л}$, Эр $-4,4 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 23 мм/ч.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Методы обследования.
3. Дифференциальную диагностику.
4. Лечение.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен-ХП.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - *Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена (по билетам).*

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-6, ОПК-8, ПК-2, ПК-5, ПК-8

1. Виды нарушений кровообращения.
2. Принципы лечения ран в фазе гидратации.
3. Инвазивные методы исследования сердца.
4. Понятие хирургическая деонтология.
5. Классификация сепсиса (по клиника-анатомическим признакам и времени развития).
6. Влажная гангрена, клиника. Лечение.
7. Стерилизация оптических инструментов (цистоскоп, лапароскоп и др.)
8. Общее лечение острой гнойной хирургической инфекции.
9. Эхинококкоз. Цикл развития паразита.
10. Перечислите названия протеолитических ферментов.
11. Заслуга Шамова и Юдина в разработке вопросов переливания крови.
12. Показания к лечению переломов гипсовыми повязками.
13. Отличие ложной аневризмы от пульсирующей гематомы.
14. Какие факторы способствуют отморожению?

15. Классификация анаэробной газовой гангрены, по происхождению
16. Определение понятия «антисептика»
17. Общее лечение при гнойно-воспалительных заболеваниях пальцев и кисти.
18. Показания к свободной пластике кожи.
19. Роль антибиотиков в развитии хирургии.
20. Лечение артериального тромбоза, тромбоэмболии.
21. Какое обезболивание применяется при операциях по поводу панариция
22. Назовите зоны операционного блока.
23. Клиника травматической асфиксии.
24. Что такое рецидив опухоли и какова его причина.
25. Послеоперационные осложнения со стороны органов брюшной полости (перечислить).
26. Понятие «гангрена», классификация гангрены по происхождению.
27. Понятие реплантации.
28. Классификация ран по условиям их возникновения.
29. Тактика лечения гемоторакса в зависимости от объема.
30. Пороки развития мочеполовой системы.
31. Методы стерилизации хирургического инструментария.
32. Пальцевое прижатые сосуда для остановки кровотечения. Показания, точки прижатия
33. Клиника ушиба мозга.
34. Виды оперативной фиксации переломов.
35. Классификация остеомиелитов.
36. Общее неспецифическое лечение газовой гангрены.
37. Внутрибольничная инфекция.
38. Понятие о внутрикостном местном обезболивании.
39. Операция (определение, виды)
40. Этапы предоперационного периода.
41. Определение «перелом», латинское название, первая помощь при переломах.
42. Коллапс. Клиника. Диагностика, лечение.
43. Нарушение обмена калия и натрия.
44. Что означают термины «гиперкапния», «гипоксия».
45. Особенности поражения организма электрическим током.
46. Основные этапы заживления ран.
47. Общая симптоматология при костно-суставном туберкулезе.
48. Какие виды биопсий Вы знаете?
49. Биохимическая характеристика раны в фазе дегидратации
50. Назовите ранние места и общие симптомы перитонита
51. Какие меры принимаются во время операции с целью соблюдения асептики и антисептики
52. Какие процессы происходят в ране при первичном заживлении?
53. Перечислите классификацию перитонитов.
54. Понятие о реконструктивных операциях.
55. Методы контроля, за качеством предстерилизационной очистки инструментов, на наличие крови.
56. Особенности первичной хирургической обработки раны головы и лица.
57. Неклострицидальная анаэробная инфекция: этиопатогенез, клиника, лечение.
58. Назовите доброкачественные опухоли, развивающиеся из эпителиальной ткани.
59. Первичное и вторичное инфицирование раны.
60. Понятие изогенного трансплантата.
61. Управляемая артериальная гипотония.
62. Реинфузия (ретрансфузия) крови, противопоказания, опасности.
63. Достоверные признаки переломов.
64. Вводный наркоз.
65. Виды костной мозоли, инструменты для наложения скелетного вытяжения.

66. Какие клинические стадии различают в развитии перитонита.
67. Виды нарушений водного обмена.
68. При каких стадиях рака возможна радикальная операция у онкологических больных?
69. Центральный рак легкого: методы диагностики.
70. Подготовка наркозного аппарата к работе.
71. Механизм и клиника напряженного пневмоторакса.
72. Преартритическая фаза костно-суставного туберкулеза.
73. Вторичные кровотечения, виды и причины их возникновения.
74. Причины гипокальциемии и методы коррекции.
75. Пневмоторакс: клиника, методы диагностики, лечение.
76. Видные представители хирургии РФ.
77. Местные изменения конечности подверженной длительному сдавливанию, причины летальности больных.
78. Клиника пролежней.
79. Сибирская язва. Сибиреязвенный карбункул.
80. Методы консервации органов и тканей.
81. Наиболее частые оперативные вмешательства при ожогах.
82. Кем и когда предложен эфирный наркоз?
83. Основные методы исследования патологии толстой кишки.
84. Первая помощь и ледени разрыва мышц.
85. Контроль качества стерилизации перевязочного материала и белья в автоклаве.
86. Окончательные методы остановки кровотечения.
87. Условия, способствующие образованию ложного сустава.
88. Анурия, определение, лечебные мероприятия.
89. Сибирская язва. Сибиреязвенный карбункул.
90. Основные профилактические направления при столбняке.
91. Абсцессы и флегмоны, классификация, лечение.
92. Характеристика ушибленных и рваных ран.
93. Спинномозговая анестезия, показания, техника выполнения.
- 94.....
- 95.....

6.2.4. Пример экзаменационного билета:

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК -10, ОПК-11, ПК-5, ПК-11

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра Общей хирургии

Минздрава России

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Дисциплина «Общая хирургия»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Сущность физической антисептики.
2. Лечение травматической асфиксии.
3. Основные задачи лечения сепсиса.

Задача.

В приемный покой больницы поступила больная 73 года, с кровоостанавливающим жгутом на правом плече. При осмотре найдено, что кровоостанавливающий жгут наложен в один оборот. В направлении в больницу указан диагноз, описаны обстоятельства травмы. Перечислите ошибки, допущенные при временной остановке кровотечения?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « 29 » 05__2020__ г. № 60__

Заведующий кафедрой общей хирургии_____д.м.н., профессор Р.Т. Меджидов

6.3. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции. ОК-1				
знать	Студент 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.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
уметь	Студент не умеет использовать терминологию.	Студентом усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имеются затруднения или допущены	Студентом продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный	Студент умеет самостоятельно иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;

		ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала.	и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы.	
владеть	Студентом допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	Студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студентом продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;
Код компетенции - ОПК-10				
знать	Студент 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.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах общей хирургии.
уметь	Студент не умеет использовать терминологию.	Студентом усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имеются затруднения или допущены	Студентом продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный	Студент умеет самостоятельно иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;

		ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала.	и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы.	
владеть	Студентом допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	Студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студентом продемонстрировано знание алгоритма постановки предварительного диагноза пациента; алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи; знание современной учебной и научной литературы;

Код компетенции - ОПК-11

знать	Студент 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.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.	Студент владеет информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.
уметь	Студент не умеет использовать терминологию.	Студентом усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имеются	Студентом продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все	Студент умеет применять методы асептики и антисептики,

		затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала.	выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы.	
владеть	Студентом допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	Студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент может использовать медицинский инструментарий, правила использования медицинского инструментария. Владеет простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп);

Код компетенции - ПК-5

знать	Студент 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.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.	Студент знает клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний, протекающих в типичной форме взрослого населения.
уметь	Студент не умеет использовать терминологию.	Студентом усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имеются	Студентом продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все	Студент умеет обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы

		затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала.	выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы.	патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
владеть	Студентом допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	Студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент владеет методами общего клинического обследования больных; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у взрослого населения.

Код компетенции - ПК-11

знать	Студент 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.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах общей хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала, а также знает современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики
--------------	---	--	---	--

				хирургических заболеваний
уметь	Студент не умеет использовать терминологию.	Студентом усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имеются затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала.	Студентом продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы.	Студент умеет самостоятельно иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации.
владеть	Студентом допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.	Студентом неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;	Студент владеет знаниями всего программного материала, материал излагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студентом продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Кол-во экземпляров
			в библиотеке
1.	Общая хирургия	Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / Гостищев В. К. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 848 с.	50
2.	Общая хирургия	Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. – Москва.: ГЭОТАР - Медиа, 2013 - 728 с. ISBN №978-5-9704-2574-9	50
3.	Общая хирургия	Гостищев, В. К. Общая хирургия [Текст]: учебник / В. К. Гостищев. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 727 с. ISBN №978-5-9704-3878-7	50
4.	Общая хирургия	Зубарев, П.Н. Общая хирургия: учебник/ П.Н. Зубарева. – 3-е изд. Доп. И испр.-Санкт-Петербург: СпецЛит, 2011.-607 с. ISBN № 978-5-299-00457-1	50
5.	Общая хирургия	Кузнецов Н.А. Общая хирургия: учебник/Н.А. Кузнецов- 3-е изд.Москва: МЕДпресс-информ, 2018. - 896с. ISBN № 978-5-00030-566-9	50

Электронные источники:

№	Наименование издания
1	Общая хирургия (электронный ресурс): учебник/В.К Гостищев 5-е изд., перераб. Изд. доп.-М.: ГЭОТАР-медиа, 2015. Режим доступа: http://www.Studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143/html . Режим доступа: по логину и паролю.
2	Общая хирургия (электронный ресурс): учебник/Петров С.В. 4-е изд., перераб. Изд. доп.- М.: ГЭОТАР-медиа, 2012. Режим доступа: http://www.Studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html
3	Общая хирургия (электронный ресурс): учебник/В.К Гостищев М.: ГЭОТАР-медиа,2016. Режим доступа: http://www.Studmedlib.ru/book/ISBN9785970438787.html

7.2 Дополнительная литература

Печатные издания

№ п/п	Наименование издания	Количество экземпляров
		в библиотеке
1.	Лекции по общей хирургии. Учебное пособие. Хамидов А.И. 2000 г. Махачкала ИПЦ ДГМА	390
2.	Общая хирургия. Практические занятия. Чернов В.Н. 2006, Ростов- на-Дону. ISBN 5-94587-185-2	50
3.	Сепсис. Учебное пособие. Меджидов Р.Т., Магомедова С.М. Махачкала ДГМУ. Издательство «Алеф», 2020г. ISBN 978-5-00128-610-3	100
4.	Основы клинической хирургии в тестовых вопросах и клинических задачах. Меджидов Р.Т., Магомедов М.Г., Рамазанов М.-З.А., Алиев Б.О. Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2013г.	100
5.	Основы асептики и антисептики. Учебное пособие - Махачкала: ИПЦ ДГМА. Меджидов Р.Т. 2007г.	100
6.	Нарушение свёртываемости крови у хирургических больных и методы их коррекции. Курс лекций. Магомедов М.Г. Махачкала. 2006г.	100
7.	Основы пластической хирургии. Учебно-методическое пособие. Магомедов М.Г. Махачкала. 2007г.	100
8.	Переливание крови и кровезаменителей. Учебно-методическое пособие. Алиев Б.О. Рамазанов М.Р. Махачкала. 2017г.	100
9.	Водно-электролитный обмен и кислотно-основное состояние у хирургических больных. Учебное пособие. Меджидов Р.Т. Махачкала: ИПЦ ДГМА. 2012г.	100
10.	Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Учебно-методическое пособие. Магомедов М.Г. Махачкала. 2007г.	100

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

www.studmedlib.ru. –ЭБС «Консультант студента» (электронная библиотека) режим доступа: по логину и паролю.

<http://www.surgeon.spb.ru> Интернет журнал по хирургии

<http://www.scsm1.rssi.ru> домашняя страница Государственной Центральной медицинской библиотеки, Москва

7.4. Информационные технологии

При изучении дисциплины применяются общий пакет документов интернет – материалов, предоставляющих широкие возможности для совершенствования вузовской подготовки по нормальной физиологии с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация дидактического принципа наглядности в обучении; их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы. Методы обучения с использованием информационных технологий. К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «Общая хирургия», относятся:

- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов;
- перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru);
- перечень энциклопедических сайтов;
- офисные программы для программ организаций дистанционных занятий.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЛМС) ДГМУ.** URL: <https://lms.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>
10.
- 11.

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
.	Учебные аудитории №1 Для практических занятий и промежуточной аттестации (ул. М. Гаджиева 33), (54м2).	В ходе изучения предмета используются палаты хирургического стационара РКБ №2 - 25 коек, учебные аудитории (3) с фантомами для внутримышечной инъекции, фантомом зондирования и промывания желудка, тренажер для отработки внутримышечных инъекций в плечо, фантомы мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря, набор плакатов, хирургический инструментарий.
	Учебные комнаты №3 Для практических занятий (ЭОС)	В ходе изучения предмета используются палаты ЭОС медцентра, учебные аудитории (3) с фантомами для внутримышечной

	медцентр, клиника, ул. Алиева, 4А/1),(54 м2)	инъекции, набор плакатов, хирургический инструментарий.
	Учебные комнаты №4 Для практических занятий и самостоятельной работы. (ул. Ляхова 47), (64 м2)	В ходе изучения предмета используются палаты хирургического стационара РКБ 25 коек, ожоговый центр РКБ – 25 коек, учебные аудитории (3) с фантомами для внутримышечной инъекции, зондирования и промывания желудка, мужской промежности для катетеризации мочевого пузыря, тренажер для отработки внутримышечных инъекций в плечо, набор плакатов, хирургический инструментарий.
	Учебные комнаты №5 Махачкалинская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России (Портовская больница) (ул. Ахмедхана Абубакара, 60, (15м2)	В ходе изучения предмета используются палаты хирургического стационара ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России - 25 коек, учебная аудитория (1), набор плакатов, хирургический инструментарий.
	Учебная комната №6. Для практических занятий. РКБ СМП (ул. Пирогова 3).	В ходе изучения предмета используются палаты хирургического стационара ГБУ РКБ СМП - 50 коек, учебная аудитория (1).
	ДРКБ-центр ангиогенеза. (ул. Ахмеда Магомедова 2а).(15м2)	В ходе изучения предмета используются палаты хирургического стационара ДРКБ-центр ангиогенеза. России - 15 коек, учебная аудитория (1), набор плакатов, хирургический инструментарий, устройства.
	Лекционный зал	<i>Ул. А. Алиева 1 к.2</i> Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
	Научная библиотека ДГМУ. Читальный зал библиотеки (для самостоятельной работы). Ул. Азиза-Алиева 1. Биокурпус, 1 этаж.	Читальный зал библиотеки (электронный читальный зал). Столы стулья компьютеры для работы с электронными ресурсами, учебная научная периодическая литература.

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 6,1 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Общие вопросы хирургии.	Лекция №5. «Кровотечения Нарушения свертывания крови у хирургических больных». Проблемная лекция.	1
2.	Общие вопросы хирургии.	Лекция №7. «Обследование хирургического больного. Предоперационный период, послеоперационный период». Проблемная лекция.	1
3.	Общие вопросы хирургии.	Лекция № 3. «Общая анестезия». Проблемная лекция.	1
4.		Семинар № 16 Презентация на тему «Питание	1

		хирургических больных».	
2.	Общие вопросы хирургии.	Практическое занятие №17. Неоперативная хирургическая техника. Пункции, инъекции, инфузии. Десмургия. Транспортная иммобилизация. BarCamp, или антиконференция.	1
4	Этапы лечения хирургических больных	Практическое занятие №28 «Хирургический сепсис». Интерактивный урок с применением аудио- и видеоматериалов, ИКТ.	1
5	Общие вопросы хирургии	Практическое занятие №14. «Организация службы крови, донорство. Заготовка и хранение крови (занятие на станции переливания крови)». Кейс-технологии.	1

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной. 2. Собеседование по контрольным вопросам (тема занятия № 13. кровотечения, переливание крови). 3. Тестирование. Раздел 10. кровотечения. 4. Практические навыки (макет, фантом). 5. История болезни. 6. Материально – техническое обеспечение дисциплины. 7. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения. 	« 25 » _08_2020г.	Утвержден на заседании кафедры, протокол от № 1	