

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

УТВЕРЖДАЮ
И.о. проректора по учебной работе, д.м.н.
Профессор Р.М.Рагимов

«07» 07 2022г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
По дисциплине «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Индекс дисциплины Б1.0.53
Специальность - 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника - врач-педиатр
Факультет педиатрический
Кафедра Детской хирургии
Форма обучения очная
Курс 5,6
семестр: IX, X, XI
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 10/360
Лекции 56 часов
Практические занятия 142 часа
Самостоятельная работа 126 часов
Форма контроля экзамен в XI семестре (36 часов)

Махачкала 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с образовательными стандартами ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «23» июня 2022г., протокол № 12

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р.Мусаева)
2. Начальник УУМР и ККО _____ (А.М.Каримова)
3. Декан педиатрического факультета _____ (А.А. Мусхаджиев)

Заведующая кафедрой _____ (к.м.н. Ф.В. Мейланова)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., Ф.В.Мейланова
2. Зав. учебной работой, доцент, к.м.н., В.Т.Ашурбеков
3. Ассистент кафедры, Г.Н. Толбоева

Рецензенты:

1. М.А.Алиев, доцент, к.м.н., заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ.
2. А.М.Алискандиев, проф., заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ДГМУ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: изучение основных диагностических программ и тактики ведения детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития. Формирование будущего врача-педиатра общего профиля, который сможет оказать необходимый объем помощи больному с хирургической патологией и грамотно выявить патологию и решить вопрос госпитализации по показаниям. Целью преподавания детской хирургии является обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов детской хирургии. Необходимо обращать внимание на этиологию, патогенез основных хирургических заболеваний, методы диагностики, лечения и профилактики.

Задачи:

- Закрепление навыков и расширение знаний, полученных на кафедрах общей хирургии, хирургических болезней, пропедевтики детских болезней и педиатрии (основы антисептики и асептики, вопросы общей онкологии, анестезиологии, деонтологии, поведение в хирургической клинике и пр.);
- Ознакомить студентов с современными стандартами исследования в детской хирургии, ортопедии и травматологии;
- Освоение студентами умений (решить ситуационную задачу, оформить историю болезни);
- Овладение плановых обследований хирургических больных с интерпретацией полученных результатов обследования, установления диагноза и реализацией методов лечения в условиях поликлиники и стационара;
- Формирование у студентов практических навыков по диагностике и оценке тяжести неотложных состояний при хирургической патологии у детей;
- Формирование у студентов умение анализировать научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовить УИРСы по современным проблемам детской хирургии и доклада по выполненному исследованию.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ИД-3 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	
знать	Показания и методику проведения лабораторных и функциональных методов исследования
уметь	Интерпретировать данные лабораторных и функциональных методов исследования
владеть	Навыками установления диагноза согласно данным лабораторных и функциональных методов исследования
ПК-1 Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	
ИД-2 Проводит полное физикальное обследование, оценивает состояние и самочувствие ребенка, клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.	
знать	Знать методику физикального осмотра, клинического обследования, симптомы болезней и состояний, требующих экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
уметь	Проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, установить диагноз, требующий экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
владеть	Навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
ИД-3 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
знать	основы ведения медицинской документации, заполнения

	направительных документов. Алгоритм обследования пациента при подозрении различных хирургических заболеваний.
уметь	заполнять медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного, обосновывать проведение инструментальных методов обследования и необходимость в госпитализации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
владеть	Навыками определения показаний к различным методам обследования и госпитализации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
ИД-4	
Проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями, устанавливает диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
знать	Клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем .
уметь	Выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, уметь проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями ;
владеть	Навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия для дифференциальной диагностики с другими заболеваниями.
ПК-3	
Способен реализовать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	
ИД-3	
Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы	
знать	Последствия хирургических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов
уметь	Определять показания для прохождения медико-социальной экспертизы и порядок ее проведения
владеть	Навыками заполнения необходимой документации для проведения медико-социальной экспертизы

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Детская хирургия» относится к блоку Б1 обязательной части.

Перечень дисциплин, в которых используются знания данной дисциплины.

- Детские болезни: болезни органов пищеварения, дыхания, кровообращения, эндокринной системы,
- Челюстно-лицевая хирургия.
- Онкология – все разделы.
- Эндокринология – заболевания щитовидной железы.
- Хирургические болезни – все разделы.
- Детская урология – все разделы.
- Травматология – травмы.
- Гинекология – гнойно-воспалительные заболевания матки и придатков.
- Реаниматология – лечение неотложных хирургических заболеваний.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

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

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

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и

приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования детского организма, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового детского организма, используемых в детской хирургической практике.

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

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

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в детском организме; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов детских хирургических заболеваний, а также послеоперационных воспалительных осложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в детской хирургии..

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

1. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов в детской хирургии с учетом возможного токсического действия на детский организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии в детской хирургической практике.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 11 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		№9	№10	№11
Контактная работа обучающихся с преподавателем	198	54	72	72
В том числе:				
Лекции (Л)	56	16	20	20
Практические занятия (ПЗ)	142	38	52	52
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	126	18	36	72
В том числе:				
<i>УИРС</i>	8	4		4
<i>Учебная история болезни</i>	8		8	
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	110	14	28	68
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36, экз.			36, экз.
Общая трудоемкость:	360	72	108	180
Часов/зачетных единиц	10	2	3	5

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Контролируемые Компетенции
I	II	III	IV
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии. Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	История развития отечественной детской хирургии. Особенности детской хирургии. Деонтология в детской хирургии. Генетические аспекты. Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	Пороки развития пищевода. Ожоги и рубцовые сужения пищевода. Пороки развития легких. Диафрагмальные грыжи. БДЛ, БЭБ, эхинококкоз легких	ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	Острый аппендицит, перитонит. Кровотечения из пищеварительного тракта	ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1

		<p>Врожденная кишечная непроходимость. Прожденный пилоростеноз Болезнь Гиршпрунга Аноректальные пороки Приобретенная кишечная непроходимость Грыжи и пороки развития брюшной стенки Патология желточного и мочевого протоков Пороки развития желчных путей Современные методы диагностики и лечения острого живота при гинекологических заболеваниях у девочек. Инородные тела ЖКТ Эхинококкоз органов брюшной полости.</p>	<p>ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	<p>Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Нагноительные заболевания мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит.</p>	<p>ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы	<p>Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ. Водянка оболочек яичка. Варикоцеле, крипторхизм. Гипоспадия, эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря.</p>	<p>ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>
6.	Повреждения. Ортопедия.	<p>Особенности строения костей у детей. Переломы по типу «зеленой веточки», поднадкостничные переломы, эпифизеолизы, остеоэпифизеолизы. Родовые повреждения скелета. Принципы лечения переломов костей у детей. Сроки консолидации и иммобилизации. Осложнения переломов. Переломы верхних и нижних конечностей. Травматические вывихи. Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Родовые повреждения новорожденных. ЧМТ. Повреждения мягких тканей. Ожоги, отморожения. Амбулаторная хирургия.</p>	<p>ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>

		<p>Врожденный вывих., косолапость, кривошея. Деформации позвоночника, Нарушение осанки. Виды сколиозов – паралитические, диспластические, идеопатические. Клинико-рентгенологическая картина с учетом вида тяжести (степени) заболевания. Принципы консервативного и оперативного лечения сколиозов. Лечение нарушения осанки. Этиология и патогенез. Остеохондропатии, системные заболевания костей. Болезнь Легг-Кальве-Пертесса, Осгуда-Шляттера, Келера I, Келера II. Клиника, рентгенологическая картина. Принципы лечения.</p>	
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	<p>Основные принципы интенсивной терапии у детей. Основные принципы реанимации при остановке сердечной деятельности и дыхания. Кома, шок. Современные методы детоксикации.</p>	<p>ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>
8.	Опухоли.	<p>Особенности онкологии детского возраста. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей. Особенности лечения злокачественных опухолей у детей.</p>	<p>ИД-3ОПК-4 ИД-2ПК-1 ИД-3ПК-1 ИД-4ПК-1 ИД-3ПК-3</p>

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ	СРО	
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии. Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	2	6	4	12
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	10	24	10	44
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	16	40	20	76
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	2	8	12	22
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной	4	12	16	32
6.	Повреждения. Ортопедия.	12	32	24	68
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	6	12	14	32
8.	Опухоли	4	8	4	16
	Подготовка к экзамену			22	22
	Экзамен				36
	ИТОГО:	56	142	126	360

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре		
			№9	№10	№11
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии. Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	Л.1 История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии. Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	2		
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	Л.2 Нагноительные заболевания легких	2		
		Л.3 Ожоги и рубцовые сужения пищевода	2		

		Л.4 Диафрагмальные грыжи	2		
		Л.5 Пороки развития легких	2		
		Л.6 Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ и мягких тканей.	2		
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	Л.7 Острый аппендицит и перитониты у детей.	2		
		Л.8 Кровотечение из пищеварительного тракта у детей.	2		
		Л.9 Пороки развития желточного и мочевого протоков		2	
		Л.10 Эхинококкоз у детей		2	
		Л.11 Современные методы диагностики и лечения острого живота при гинекологических заболеваниях у девочек.		2	
		Л.12 Врожденная кишечная непроходимость. Врожденный пилоростеноз. Приобретенная кишечная непроходимость		2	
		Л.13 Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.		2	
		Л.14 Пороки развития желчных путей.		2	
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	Л.15 Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойные заболевания мягких тканей Остеомиелиты у детей.		2	
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной	Л.16 Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ.		2	
		Л.17 Грыжи брюшной стенки. Водянка,		2	

		крипторхизм, варикоцеле.			
6.	Повреждения. Ортопедия.	Л.18 Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.		2	
		Л.19 Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей. Травматические вывихи у детей.			2
		Л.20 Врожденный вывих бедр. Косолапость, кривошея. Деформация позвоночника. Остеохондропатии. Системные заболевания костей.			2
		Л. 21 Родовые повреждения новорожденных			2
		Л.22 ЧМТ			2
		Л.23 Пороки развития сосудов.			2
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	Л.24 Основные принципы интенсивной терапии у детей. Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания у детей.			2
		Л.25 Кома и шок у детей.			2
		Л.26 Современные методы детоксикации			2
8.	Опухоли	Л.27 Особенности онкологических заболеваний у детей. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей у детей.			2
		Л.28 Злокачественные опухоли мягких тканей, органов и костей у детей. Особенности лечения опухолей у детей.			2
Итого в семестре:			16	20	20

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре		
			текущего	рубежного	№9	№10	№11
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии.	<i>ПЗ.1</i> История развития детской хирургии.	С		2		
		<i>ПЗ.2.</i> Современные методы исследования детей с хирургической патологией Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр	4		
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	<i>ПЗ.3</i> Нагноительные заболевания легких	С		4		
		<i>ПЗ.4</i> Ожоги и рубцовые сужения пищевода	С		4		
		<i>ПЗ.5</i> Диафрагмальные грыжи	С		4		
		<i>ПЗ.6</i> Пороки развития пищевода	С		4		
		<i>ПЗ.7</i> Пороки развития легких	С		4		
		<i>ПЗ. 8</i> Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ и мягких тканей. Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр	4		
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	<i>ПЗ.9</i> Острый аппендицит и перитониты у детей.	С		4		
		<i>ПЗ.10</i> Кровотечение из пищеварительного тракта у детей.	С		4		
		<i>ПЗ.11</i> Пороки развития желточного и мочевого протоков	С			4	
		<i>ПЗ.12</i> Эхинококкоз у детей	С			4	
		<i>ПЗ.13</i> Современные методы диагностики и лечения острого живота при гинекологических заболеваниях у девочек.	С			4	
		<i>ПЗ.14</i> Врожденная кишечная непроходимость. Врожденный пилоростеноз.	С			4	
		<i>ПЗ.15</i> Приобретенная кишечная непроходимость	С			4	
		<i>ПЗ.16</i> Болезнь Гиршпрунга.	С			4	

		<i>ПЗ.17</i> Аноректальные пороки.	С			4	
		<i>ПЗ.18</i> Пороки развития желчных путей.	С			4	
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	<i>ПЗ.19</i> Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.	С			4	
		<i>ПЗ.20</i> Гнойные заболевания мягких тканей у детей. Остеомиелиты у детей. Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр		4	
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы	<i>ПЗ.21</i> Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ.	С			4	
		<i>ПЗ.22</i> Водянка, крипторхизм, варикоцеле.	С			4	
		<i>ПЗ.23</i> Гипоспадия, эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр		4	
6.	Повреждения. Ортопедия.	<i>ПЗ.24</i> Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	С				4
		<i>ПЗ.25</i> Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей.	С				4
		<i>ПЗ.26</i> Деформация позвоночника. Остеохондропатии. Системные заболевания костей.	С				4
		<i>ПЗ.27</i> Повреждения мягких тканей, ожоги, отморожения.	С				4
		<i>ПЗ.28</i> Родовые повреждения новорожденных	С				4
		<i>ПЗ.29</i> ЧМТ	С				4
		<i>ПЗ.30</i> Пороки развития сосудов.	С				4
		<i>ПЗ.31</i> Амбулаторная хирургия Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр			4
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	<i>ПЗ.32</i> Основные принципы интенсивной терапии у детей.	С				4

		<i>ПЗ 33</i> Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания у детей Кома и шок у детей.	С				4		
		<i>ПЗ.34</i> Современные методы детоксикации Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр			4		
8.	Опухоли	<i>ПЗ.35</i> Особенности онкологических заболеваний у детей. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей у детей.	С				4		
		<i>ПЗ.36</i> Злокачественные опухоли мягких тканей, органов и костей у детей. Особенности лечения опухолей у детей. Итоговое занятие	С	Т, ЗС, Пр			4		
Итого в семестре:							38	52	52
ИТОГО:							142		

Т – тестирование, *ЗС* – решение ситуационных задач, *С* – собеседование по контрольным вопросам, *Пр*-практические навыки.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии.	<i>Подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов курация больного и написание истории болезни</i>	4	<i>История болезни УИРС</i>
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	10	<i>История болезни УИРС</i>
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной</i>	20	<i>История болезни УИРС</i>

		<i>презентации курация больного и написание истории болезни</i>		
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	12	<i>История болезни УИРС</i>
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	16	<i>История болезни УИРС</i>
6.	Повреждения. Ортопедия.	<i>Подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	24	<i>История болезни УИРС</i>
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	<i>Подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	14	<i>История болезни УИРС</i>
8.	Опухоли	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки УИРСов подготовка мультимедийной презентации курация больного и написание истории болезни</i>	4	<i>История болезни УИРС</i>
	<i>Подготовка к экзамену:</i>	<i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов;</i>	22	
ИТОГО:			126	

5.5.2. Тематика УИРСов (ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3)

- История развития отечественной детской хирургии.
- Современные методы исследования детей с хирургической патологией
- Нагноительные заболевания легких
- Ожоги и рубцовые сужения пищевода
- Диафрагмальные грыжи
- Пороки развития пищевода
- Пороки развития легких
- Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ и мягких тканей.
- Острый аппендицит и перитониты у детей.
- Кровотечение из пищеварительного тракта у детей.
- Пороки развития желточного и мочевого протоков
- Эхинококкоз у детей
- Современные методы диагностики и лечения острого живота при гинекологических заболеваниях у девочек.
- Врожденная кишечная непроходимость.
- Врожденный пилоростеноз.
- Приобретенная кишечная непроходимость
- Болезнь Гиршпрунга.
- Аноректальные пороки.
- Пороки развития желчных путей.
- Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойные заболевания мягких тканей
- Остеомиелиты у детей.
- Пороки развития мочевыделительной системы.
- МКБ.
- Грыжи брюшной стенки.
- Водянка, крипторхизм, варикоцеле.
- Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
- Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей. Травматические вывихи у детей.
- Врожденный вывих бедра.
- Косолапость, кривошея.
- Деформация позвоночника.
- Остеохондропатии. Системные заболевания костей.
- Повреждения мягких тканей, ожоги, отморожения.
- Родовые повреждения новорожденных
- ЧМТ
- Пороки развития сосудов.
- Амбулаторная хирургия
- Основные принципы интенсивной терапии у детей. Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания у детей.
- Кома и шок у детей.
- Современные методы детоксикации
- Особенности онкологических заболеваний у детей. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей у детей.

- Злокачественные опухоли мягких тканей, органов и костей у детей. Особенности лечения опухолей у детей.

5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

На кафедре разработаны Методические рекомендации для студента, которые представлены в Приложении 3.

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 представлен в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

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	Формы контроля
1	2	3	4
1.	История развития детской хирургии. Особенности детской хирургии.	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1	Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни
2.	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни
3.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни
4.	Гнойные заболевания мягких тканей и костей	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни
5.	Пороки развития и заболевания органов	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1,	Собеседование по вопросам Тестирование

	мочевыделительной	ИД-3ПК-3	<i>Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни</i>
6.	Повреждения. Ортопедия.	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни</i>
7.	Интенсивная терапия. Реанимация.	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни</i>
8.	Опухоли	ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки УИРС История Болезни</i>

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №1. Острый аппендицит и перитониты у детей.

Коды контролируемых компетенций: ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1,

1. Острый аппендицит. Этиология и патогенез.
2. Клиника, диагностика острого аппендицита.
3. Особенности клинических проявлений у детей младшего возраста.
4. Особенности дифференциальной диагностики.
5. Аппендикулярный инфильтрат.
6. Тактика при различных видах инфильтрата.
7. Особенности оперативного вмешательства при аппендикулярном инфильтрате.
8. Аппендикулярный абсцесс.
9. Перитонит. Причины развития перитонита.
10. Классификация перитонитов.
11. Лечение перитонита.
12. Осложнения перитонита.
13. Перитонит новорожденных

**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.

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 4. Гнойные заболевания мягких тканей и костей.

Коды контролируемых компетенций: ид-30ПК-4, ид-2ПК-1, ид-3ПК-1, ид-4ПК-1, ид-3ПК-3

Вариант 4

001	При мастите новорожденных разрезы выполняют в направлении:
А	Радиальном
Б	Горизонтальном
В	Вертикальном
Г	Наискос
002	Развитие фурункула начинается с гнойного воспаления:
А	Волосяного фолликула
Б	Потовой железы
В	Сальной железы
Г	Подкожной жировой клетчатки
003	Для хронического остеомиелита у детей характерны:
А	Гнойные свищи
Б	Течение с обострениями и ремиссиями
В	Атрофия мягких тканей
Г	Постепенное повышение температуры
004	Типичная локализация флегмоны новорожденных:

А	Задняя поверхность тела
Б	Передняя грудная стенка
В	Лицо и шея
Г	Нижние конечности
005	Хирургическое лечение хронического остеомиелита включает в себя:
А	Корытообразную резекцию кости
Б	Секвестрэктомию
В	Остеоперфорацию
Г	Трепанацию кости
006	Рентгенологические признаки хронического остеомиелита это:
А	Наличие секвестров
Б	Остеосклероз
В	Линейный периостит
Г	Остеопооз
007	Псевдофурункулез характерен для детей в возрасте:
А	Грудного возраста
Б	От 1-го до 3-х лет
В	До 1-го месяца
Г	Подросткового возраста
008	Воздействие на макроорганизм при гнойной хирургической инфекции это:
А	Иммунотерапия
Б	Дезинтоксикационная терапия
В	Общеукрепляющая и витаминотерапия
Г	Хирургические методы санации гнойного очага
009	Воспаление ярко-красного цвета с четкими границами характерно для:
А	Рожистого воспаления
Б	Карбункула
В	Аденофлегмоны
Г	Абсцесса подкожной клетчатки
010	Ранние симптомы острогематогенного остеомиелита у детей это:
А	Резкая локальная болезненность
Б	Стойкая гипертермия выше 38°
В	Флюктуация
Г	Летучие боли в суставах
011	Лечение эпифизарного остеомиелита у грудничков включает:
А	Пункцию сустава
Б	Вытяжение по Шаде
В	Дренирование гнойных затеков
Г	Остеоперфорацию
012	При некротической флегмоне новорожденных выполняют:
А	Множественные разрезы в шахматном порядке в виде насечек
Б	Разрез и контраптертуру
В	Широкий «лампасный» разрез
Г	Назначают интенсивное консервативное лечение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости

Коды контролируемых компетенций: ИД-ЗОПК-4, ИД-2ПК-1, ИД-3ПК-1, ИД-4ПК-1, ИД-3ПК-3.

Задача 1. В стационар доставлена девочка 6 лет с жалобами на боли в животе. Заболела около 4-5 часов тому назад: появились боли в животе, дважды была рвота, температура повысилась до 38,7°. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, черты лица заострены, язык сухой, обложен белым налетом, пульс 120 ударов в минуту. Живот при пальпации болезненный во всех отделах, в нижних отделах отмечается ригидность передней брюшной стенки и положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови – лейкоцитоз до 19 тыс. и сдвиг нейтрофильной формы влево.

Ваш предварительный диагноз? Какую помощь необходимо оказать ребенку в данный момент? Если показано оперативное вмешательство, то какое?

Задача 2. В отделение неотложной хирургии поступил мальчик 4 лет через 8 часов от начала заболевания. Заболел остро, появились боли в животе приступообразного характера со светлыми промежутками, была трехкратная рвота, нарушение отхождения стула и газов, слизисто-кровянистое выделение из прямой кишки. При пальпации живота между приступами обнаружено опухолевидное образование в правом верхнем квадранте живота.

Назовите предположительный диагноз и лечебно-диагностические мероприятия.

Задача 3. У ребенка 7 лет во время операции, предпринятой по поводу предполагаемой кишечной инвагинации, обнаружен аппендикулярный инфильтрат.

Что могло послужить причиной диагностической ошибки, как поступить хирургам в данной ситуации в дальнейшем?

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, 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, 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, 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).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Коды контролируемых компетенций: ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1,

9. Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости.
10. Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите.
11. Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа.
12. Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите.
13. Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе.
14. Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе.
15. Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек.
16. Интерпретация рентгенограмм при пиелитораксе.
17. Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе.
18. Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже.
19. Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника.
20. Интерпретация рентгенограмм при Болезни Легге-Кальфе-Пертеса
21. Интерпретация рентгенограмм при врожденном вывихе бедра
22. Интерпретация рентгенограмм при саркоме Юинга
23. Интерпретация рентгенограмм при переломах костей

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – УИРС

Коды контролируемых компетенций: ИД-3ОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1,ИД-3ПК-3
Тематика УИРСов:

- История развития отечественной детской хирургии.
- Современные методы исследования детей с хирургической патологией
- Нагноительные заболевания легких
- Ожоги и рубцовые сужения пищевода
- Диафрагмальные грыжи
- Пороки развития пищевода
- Пороки развития легких
- Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ и мягких тканей.
- Острый аппендицит и перитониты у детей.
- Кровотечение из пищеварительного тракта у детей.
- Пороки развития желточного и мочевого протоков

- Эхинококкоз у детей
- Современные методы диагностики и лечения острого живота при гинекологических заболеваниях у девочек.
- Врожденная кишечная непроходимость.
- Врожденный пилоростеноз.
- Приобретенная кишечная непроходимость
- Болезнь Гиршпрунга.
- Аноректальные пороки.
- Пороки развития желчных путей.
- Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
Гнойные заболевания мягких тканей
- Остеомиелиты у детей.
- Пороки развития мочевыделительной системы.
- МКБ.
- Грыжи брюшной стенки.
- Водянка, крипторхизм, варикоцеле.
- Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
- Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей.
Травматические вывихи у детей.
- Врожденный вывих бедра.
- Косолапость, кривошея.
- Деформация позвоночника.
- Остеохондропатии. Системные заболевания костей.
- Повреждения мягких тканей, ожоги, отморожения.
- Родовые повреждения новорожденных
- ЧМТ
- Пороки развития сосудов.
- Амбулаторная хирургия
- Основные принципы интенсивной терапии у детей. Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания у детей.
- Кома и шок у детей.

Критерии оценки текущего контроля (УИРС):

- 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 УИРСа:

УИРС 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».

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в конце последнего раздела 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.

Коды контролируемых компетенций: ИД-ЗОПК-4,ИД-2ПК-1,ИД-3ПК-1,ИД-4ПК-1,ИД-3ПК-3

ПРИМЕР!

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

Кафедра Детской хирургии

Заведующая кафедрой: к.м.н. Мейланова Ф.В.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Врожденный пилоростеноз

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

Махачкала, 2021

Критерии оценки история болезни:

«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 «Детская 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 освещен полностью патогенез заболевания.

«Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЭКЗАМЕНА в 11 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационные задачи и рентгенограммы.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации –Экзамен, Семестр 11

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационные задачи и рентгенограммы.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

1. Инвагинация кишечника. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика.
- 2.Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика, показания к операции, сроки операции.
3. Современная классификация перитонита у детей. Клиника, диагностика.
4. Пороки развития верхних мочевых путей. Общая характеристика, диагностика, принципы лечения.
5. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Анатомические особенности строения костей у детей. Типичные переломы костей у детей.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра детской хирургии

Минздрава России

Специальность Педиатрия

Дисциплина Детская хирургия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

для студентов 6 курса педиатрического факультета

1. Патология вагинального отростка брюшины: варианты хирургических заболеваний, диагностика.
2. Врожденный пилоростеноз: этиопатогенез, клиника, диагностика.
3. Синдром Клиппеля – Треноне: клиника, диагностика, лечение.
4. Практический навык (рентгенограмма)
5. **Ситуационная задача:** Ребенок 6 лет направлен из районной больницы в детскую хирургическую клинику с диагнозом «абсцесс левого легкого». Отмечается повышение температуры тела до 38,4°, интоксикация, умеренная одышка, болеет около 3-х дней. На рентгенограмме грудной клетки слева на фоне инфильтрации нижней доли определяется округлая тень с уровнем жидкости и воздухом над ним диаметром около 12 см. Справа в среднем легочном поле видна четкая овальная тень размерами около 5,0 x 4,0см. высказано предположение о множественном эхинококкозе.

Какие исследования необходимо выполнить? Какова хирургическая тактика при двустороннем эхинококкозе легких или при обнаружении паразитарных кист еще и в других органах?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2021 г. № 1.

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Ашурбеков В.Т., к.м.н. доцент кафедры /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Толбоева Г.Н., ассистент кафедры /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

М.П.

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

Критери и оценива ния	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ИД-ЗОПК-4				
Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методику клинического обследования, лабораторные и функциональные методы обследования	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методике клинического обследования, лабораторных и функциональных методов обследования	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает методику клинического обследования, лабораторных и функциональных методов обследования	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает методику клинического обследования, лабораторные и функциональные методы обследования .Показывает глубокое знание и понимание дисциплины.
уметь	Студент не умеет проводить и интерпретировать клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала	Студент затрудняется проводить и интерпретировать клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного	Студент умеет последовательно проводить и интерпретировать клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного	Студент умеет самостоятельно проводить и интерпретировать клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного

		материала	материала	материала
владеть	Студент не владеет навыками проводить и интерпретировать клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала	Студент владеет основными навыками установления диагноза согласно данным лабораторных и функциональных методов исследования, но допускает ошибки	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками установления диагноза согласно данным лабораторных и функциональных методов исследования

ИД-2ПК-1 Проводит полное физикальное обследование, оценивает состояние и самочувствие ребенка, клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.

знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методику физикального осмотра, клинического обследования, картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методике физикального осмотра, клинического обследования, картине болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает методику физикального осмотра, клинического обследования, картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает методику физикального осмотра, клинического обследования, картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи. Показывает глубокое знание и понимание дисциплины.
уметь	Студент не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, не умеет определять показания к оказанию экстренной, неотложной и паллиативной помощи	Студент затрудняется проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, с трудом определяет показания к оказанию неотложной, экстренной и	Студент умеет последовательно проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, определяет	Студент умеет самостоятельно проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование,

		паллиативной помощи	показания к неотложной, экстренной и паллиативной помощи	результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, установить диагноз, требующий экстренной, неотложной и паллиативной помощи.
владеть	Студент не владеет навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент плохо владеет основными навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
ИД-ЗПК-1 Направляет на лабораторное, инструментальное обследование и консультацию специалистов, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.				
знать	Студент не знает основы ведения медицинской документации, заполнения направительных документов. Алгоритм обследования пациента при подозрении различных хирургических заболеваний.	Студент имеет несистематизированные знания об основах ведения медицинской документации, заполнения направительных документов. Не	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. знает алгоритм обследования пациента при	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям

		четко знает алгоритм обследования пациента при подозрении различных хирургических заболеваний.	подозрении различных хирургических заболеваний.	проработанного материала дисциплины. Знает основы ведения медицинской документации, заполнения направительных документов. Не четко знает алгоритм обследования пациента при подозрении различных хирургических заболеваний.
уметь	Студент не умеет вести медицинскую документацию, не понимает алгоритма обследования пациента при подозрении на различные хирургические заболевания	Студент затрудняется в определении показаний для обследования пациента, плохо ориентируется в порядках оказания медицинской помощи	Студент умеет последовательно проводить обследование пациентов, знает показания для госпитализации, и ориентируется в порядке оказания медицинской помощи	Студент умеет самостоятельно проводить обследование пациентов, знает показания для госпитализации, и ориентируется в порядке оказания медицинской помощи. легко определяет показания для дифференциальной диагностики хир заболеваний.
владеть	Студент не владеет никакими навыками, отказывается от ответа	Студент владеет минимальными навыками определения показаний к различным методам обследования и госпитализации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	Студент владеет основными навыками определения показаний к различным методам обследования и госпитализации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	Студент показывает глубокое и полное владение навыками определения показаний к различным методам обследования и госпитализации в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания

		учетом стандартов медицинской помощи.	учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.
ИД-4ПК-1 Проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями, устанавливает диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
знать	Студент не знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем	Имеет несистематизированные знания о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностике (клиническую, лабораторную, инструментальную), методике обследования различных органов и систем	Студент в основном знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем	Студент знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем
уметь	Студент не умеет выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;	Студент затрудняется выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Студент умеет последовательно выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Студент умеет самостоятельно выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом
владеть	Студент не владеет навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм постановки диагноза (основного,	Студент владеет минимальными навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм	Студент владеет навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать	Студент показывает глубокое и полное владение навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических

	сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	процессах; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ИД-ЗПК-3 Направляет детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы

знать	Студент не знает последствий хирургических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов	Студент имеет несистематизированные знания о последствиях хирургических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов	Студент способен самостоятельно прогнозировать последствия хирургических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов	Студент обладает глубокими знаниями о последствиях хирургических заболеваний, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов
уметь	Студент не умеет определять показания для прохождения медико-социальной экспертизы и порядок ее проведения	Студент умеет определить показания для прохождения медико-социальной экспертизы, но затрудняется в указании порядка ее проведения	Студент способен определять показания для прохождения медико-социальной экспертизы и порядок ее проведения	Студент способен самостоятельно определять показания для прохождения медико-социальной экспертизы и порядок ее проведения
владеть	Студент не владеет никакими навыками заполнения необходимой документации для проведения медико-социальной экспертизы	Студент владеет минимальными навыками заполнения необходимой документации для проведения медико-социальной экспертизы,	Студент владеет навыками заполнения необходимой документации для проведения медико-социальной экспертизы,	Студент показывает глубокое и полное владение навыками заполнения необходимой документации для проведения медико-социальной экспертизы,

		требуется помощь экзаменатора	требуется помощь экзаменатора	требуется помощь экзаменатора
--	--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургические болезни детского возраста: Учеб.: В 2 т. / Под ред. Ю.Ф. Исакова.- Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2004. - Т. 1. - 632 с: ил. ISBN 5-9231-0431-8.	30 экземпляров
2.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. Исаков Ю.Ф. с соавторами. Москва.: Медицина, 1989. 592с. 2-е изд.	5 экземпляров
3.	Разумовский, А. Ю. Детская хирургия / под ред. А. Ю. Разумовского ; отв. ред. А. Ф. Дронов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. ISBN 978-5-9704-3803-9	150 экземпляров

№	Электронные источники	
1.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5923104318.html режим доступа по логину и паролю	
2.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html режим доступа по логину и паролю	

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

	Издания	Количество
1.	Анестезиологическая защита при хирургических операциях у детей. В.А. Михельсон с соавтор. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
2.	Врожденные пороки периферических сосудов у детей. Ю.Ф. Исаков, Ю.А. Тихонов, Москва. : Медицина, 1974. - 231 с.	1
3.	Детская проктология. Ленюшкин А.И. – Москва: Медицина, 1990. -352 с.: ил	2
4.	Руководство по детской урологии. Лопаткин Н.А.- Москва,1992	2

5.	Хирургические болезни у детей: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" / В. В. Подкаменев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 431 с.;	50
6.	Руководство по детской поликлинической хирургии. Леньошкин А.И. Ленинград: Медицина, 1986г.. - 336 с., ил.	2
7.	Национальное руководство по детской хирургии. Руководство. Под ред. Ю.Ф. Исакова. Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2009 г.	8

№	Электронные источники
1.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406793V0042.html?SSr=410134660f1000779cd750ahadya150709 режим доступа по логину и паролю
2.	http://www.studmedlib.ru/ru/book/970406793V0000.html?SSr=410134660f1000779cd750ahadya150709 режим доступа по логину и паролю

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
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru
3	Консультант врача Электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
4	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru/
5	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
6	Российская медицинская ассоциация http://www.rmass.ru/
7	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/
8	БД «Российская медицина» http://www.scsmr.rssi.ru/
9	eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/defaultx.asp

7.4. Информационные технологии

Перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2007
Microsoft Office Professional Plus 2010
Microsoft Office Professional Plus 2013

в составе:

Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЦОС) ДГМУ.**
URL: <https://lms-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.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. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
1	Учебная комната №2 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья.
2	Лекционный зал малый (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 56 кв.м лекции и практические занятия, промежуточная аттестация)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) негатоскоп, столы, стулья
3	Большой лекционный зал (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 74 кв.м лекции и практические занятия, больничные конференции)	Мультимедийный комплекс (компьютер , проектор, экран), столы, стулья
4	Учебная комната №3 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) столы, стулья
5	Учебная комната №4 (ДРКБ, Ахмеда магомедова 2а, 18 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья. Компьютер.
6	Электронный читальный зал библиотеки ДГМУ, самостоятельная	

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности

беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

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

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

Категории 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.

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

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

Для 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 экзамену, разрешается подготовка к экзамену 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.

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола	Подпись заведующего

		заседания кафедры	кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			