

**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
проф. Р.М. Рагимов

по учебной
работе

«01»

05

2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.01

Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация – врач-травматолог-ортопед

Кафедра травматологии и ортопедии ФПК ИПС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 2 ч

Практические занятия – 70 ч

Самостоятельная работа – 36 ч

Форма контроля – зачет

Махачкала 2023

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1109 от 26.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры травматологии и ортопедии ФПК и ППС от «27» мая 2023 г., протокол №7.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  _____ В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации _____  _____ А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент _____  _____ А.Г. Гусейнов

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой травматологии и ортопедии ФПК и ППС д.м.н., доцент А.Г.Гусейнов



I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Детская травматология и ортопедия» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» – подготовка квалифицированного врача – травматолога-ортопеда, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь детям с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Детская травматология и ортопедия»;
- подготовка врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- предупреждение возникновения заболеваний и травм среди детей путем проведения профилактических мероприятий;
- диагностика заболеваний и травм опорно-двигательной системы у детей на основе владения лабораторными и специальными методами обследования;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения.
		Уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов населения с целью выявления патологии опорно-двигательной системы; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий.
		Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов населения с целью выявления патологии опорно-двигательной системы.

ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать научные подходы к исследованию в детской травматологии и ортопедии; современные подходы, принципы диагностики и терапии патологии и травм опорно-двигательной системы; уровни, логику проведения диагностических методов исследования
		Уметь находить общий язык с детьми, пациентами; определять показания к госпитализации; правильно собирать анамнез; проводить объективные исследования, выработать план обследования и лечения пациентов, интерпретировать полученные данные инструментальных и лабораторных методов исследования; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния; составлять программу лечения; проводить профилактику и лечение основного заболевания и осложнений.
		Владеть навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного в детской травматологии и ортопедии, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи; этическими нормами и правилами осуществления научного и клинического исследования в клинике; навыками развития профессионального образования; способностью и заинтересованностью использования в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии травм и заболеваний опорно-двигательной системы; умением самостоятельно изучать и понимать специальную научную и методическую литературу.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Детская травматология и ортопедия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части, «Элективные дисциплины» ОПОП ВО по направлению подготовки специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» и осваивается на 1 курсе во 2 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр 2
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<i>2 семестр</i>			
1	ПК- 2, ПК - 5	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией	Сбор анамнеза травмы; общий осмотр пострадавшего. Функциональные методы обследования. Обследование детей с диспластическим синдромом: исследование тазобедренных суставов, таза; исследование длинных конечностей и деформации стоп у детей.
2	ПК- 2, ПК - 5	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей	Переломы проксимального отдела плечевой кости: переломы диафиза плечевой кости; переломы в области локтевого сустава; особенности лечения переломов предплечья у детей. Переломы костей кисти и повреждение сухожилий у детей: Критические зоны при восстановлении сухожилий сгибателей кисти.
3	ПК- 2, ПК - 5	Переломы таза и позвоночника у детей	Переломы таза у детей и подростков; переломы таза с нарушением и без нарушения непрерывности тазового кольца; переломы вертлужной впадины. Переломы позвоночника у подростков и детей.
4	ПК- 2, ПК - 5	Повреждения нижних конечностей у детей	Переломы бедренной кости: переломы шейки бедренной кости; диафизарные переломы; остеопифизиолиты. Переломы голени и стопы: внутрисуставные переломы в области голеностопного и коленного суставов.
5	ПК- 2, ПК - 5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей	Врожденные заболевания тазобедренного сустава; врожденная косолапость; врожденная мышечная кривошея. Врожденные деформации позвоночника: врожденная деформация грудной клетки. Костные системные заболевания: костные системные заболевания; артрогрипоз; новообразование скелета у детей; рахит и деформация скелета.

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Раздел 1 Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	2	10	4	16	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 - практические навыки.
2.	Раздел 2. Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
3	Раздел 3 Переломы таза и позвоночника у детей.		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	Раздел 4. Повреждения нижних конечностей у детей.		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
5	Раздел 5. Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.		15	8	23	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
	ИТОГО	2	70	36	108	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Раздел 1 Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Клиническое обследование детей с травмой. Врожденные и приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата у детей.	2
ВСЕГО			2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов во 2 семестре
1	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Тема 1 Обследование травматологического больного детского возраста: сбор анамнеза травмы. Общий осмотр пострадавшего; осмотр головы, шеи, плечевого пояса.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	3
		Тема 2 Осмотр позвоночника, таза, нижних конечностей. Функциональные и специальные методы обследования.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	3
		Тема 3 Обследование детей с диспластическим синдромом: исследование тазобедренных суставов, таза; исследование длинны конечностей и деформации стоп у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	4
2	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	Тема 1 Переломы проксимального отдела плечевой кости: переломы диафиза плечевой кости.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 - практические навыки	3
		Тема 2 Переломы в области локтевого сустава (внутрисуставные, околосуставные и внесуставные); переломы головки и мыщелка плечевой кости.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	4
		Тема 3 Особенности лечения переломов предплечья у детей. Переломы костей кисти.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	4
		Тема 4 Повреждение сухожилий у детей. Критические зоны при восстановлении сухожилий сгибателей кисти.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	4
3	Переломы таза и позвоночника у детей.	Тема 1 Переломы таза у детей и подростков: классификация; переломы таза с нарушением непрерывности тазового кольца; переломы таза без нарушения непрерывности тазового кольца; переломы вертлужной впадины.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки	5
		Тема 2 Переломы позвоночника у подростков и детей; особенности переломов позвоночника у детей. Переломы грудного отдела	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5

		позвоночника		
		Тема 3 Повреждения шейного отдела позвоночника. Ротационный подвывих атланта. Повреждения поясничного отдела позвоночника.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
4	Повреждения нижних конечностей у детей.	Тема 1 Переломы бедренной кости: переломы шейки бедренной кости; диафизарные переломы.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	5
		Тема 2 Остеоэпифизиолиты. Повреждения коленного сустава. Переломы голени у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	5
		Тема 3 Переломы стопы: внутрисуставные переломы в области голеностопного сустава. Переломы костей стопы у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	Тема 1 Врожденные заболевания тазобедренного сустава. Врожденная дисплазия суставов. Врожденный подвывих бедра.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки	5
		Тема 2 Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея. Врожденные деформации позвоночника. Врожденная деформация грудной клетки. Воронкообразная грудная клетка; килевидная грудная клетка; болезнь Шпренгеля; добавочные шейные ребра (болезнь Клиппель-Фейля). Сколиоз.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	5
		Тема 3 Костные системные заболевания скелета. Артрогрипоз. Несовершенный остеогенез. Новообразование скелета у детей. Рахит и рахитоподобные заболевания скелета.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	5
ВСЕГО				70

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов во 2 семестре
1	Раздел 1. Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	4
2	Раздел 2. Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
3	Раздел 3. Переломы таза и позвоночника у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
4	Раздел 4. Повреждения нижних конечностей у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
5	Раздел 5. Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	8
ВСЕГО				36

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
2 семестр			
1	ПК- 2, ПК - 5	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - практические навыки.
2	ПК- 2, ПК - 5	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
3	ПК- 2, ПК - 5	Переломы таза и позвоночника у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
4	ПК- 2, ПК - 5	Повреждения нижних конечностей у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки
5	ПК- 2, ПК - 5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4 – практические навыки
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК- 2, ПК - 5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Клиническое обследования детей с травмой и ортопедической патологией.

Контролируемые компетенции: ПК - 2, ПК – 5.

1. Сбор анамнеза травмы
2. Общий осмотр пострадавшего
3. Осмотр головы, шеи, плечевого пояса
4. Осмотр позвоночника, таза, нижних конечностей
5. Определение симптома Томаса
6. Измерение длины конечности
7. Измерение объема движений в суставах
8. измерение мышечной силы динамометром.
9. Обследование больных с диспластическим синдромом.

10. Основные признаки врожденного вывиха бедра
11. Основные проявления врожденной косолапости
12. Основные признаки плоско-вальгусной деформации стоп.
13. Основные признаки кривошеи.

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

✓ **«Отлично»:**

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

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ **«Неудовлетворительно»:**

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 5. Врожденные деформации опорно-двигательного аппарата.

Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.

Контролируемые компетенции: ПК- 2, ПК -5.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Лечение врожденной кривошеи начинается:

- а) - с рождения
- б) с 2-х месяцев
- в) с 4-х месяцев
- г) с 6 месяцев

2. Правильное положение ребенка при кривошее в кроватке:

- а) лицом к свету
- б) лицом к родителям
- в) лицом к стене
- г) - менять положение коврика

3. При дисплазии тазобедренного сустава показана:

- а) варизирующая остеотомия
- б) вальгизирующая остеотомия
- в) - деротационно-варизирующая остеотомия
- г) деротационно-вальгизирующая остеотомия

4. При аномалии развития голени с отсутствием малоберцовой кости в коленном суставе имеется патология, кроме:

- а) переднего подвывиха
- б) заднего подвывиха
- в) наружной ротации
- г) внутренней ротации
- д) варусной деформации
- е) вальгусной деформации
- ж) - б, г, д

5. Линия Шемакера – ориентир для:

- а) - тазобедренного сустава
- б) локтевого сустава
- в) голеностопного сустава
- г) коленного сустава

6. Болезнь Эрлахера-Блаунта сопровождается симптомами, кроме:

- а) варусной деформации коленного сустава
- б) болевой разболтанности связочного аппарата сустава
- в) - наружной ротации дистального отдела голени
- г) укорочения голени

7. При дисплазии тазобедренных суставов начинать нагрузку на ноги целесообразно:

- а) с 6 месяцев
- б) с 9 месяцев
- в) с 12 месяцев
- г) - учитывая рентгенологическую картину

8. Основными признаками первичной дуги искривления являются: 1) повышенная мобильность, 2) первичность появления, 3) больший угол искривления, 4) более выраженные торсионные изменения на вершине искривления, 5) менее выраженные торсионные изменения на вершине искривления, 6) большая стабильность

- а) все перечисленное, кроме 1 и 5
- б) все перечисленное, кроме 5 и 6
- в) все перечисленное, кроме 4 и 6
- г) все перечисленное, кроме 1 и 4
- д) - все перечисленное, кроме 1, 4, 5 и 6

9. Профилактика сколиоза заключается: 1) в раннем выявлении, 2) в раннем оперативном лечении, 3) в раннем консервативном лечении, 4) в ограничении физической нагрузки с раннего возраста, 5) в преобладании постельного режима у детей, входящих в группу риска, 6) в приобщении к физкультуре и спорту детей с раннего возраста, 7) в массовых занятиях плаванием с самого раннего возраста (ясельного), 8) в периодических осмотрах ортопедом детей с момента рождения не реже I раза в 6 месяцев

- а) все перечисленное, кроме 4, 5 и 8
- б) все перечисленное, кроме 2, 4 и 8
- в) - все перечисленное, кроме I, 2, 3, 4 и 5
- г) все перечисленное, кроме 4, 5, 6, 7 и 8
- д) все перечисленное, кроме 4, 5, 6 и 7

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 2. Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.

Контролируемые компетенции: ПК- 2, ПК – 5.

Задача 1.

Во время операции плечо пациента длительное время по недосмотру анестезиолога было прижато к краю операционного стола. В послеоперационном периоде появились симптомы нарушения функции разгибателей пальцев.

Вопросы: Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшим симптомам.

Ответ: Длительное передавливание мягких тканей плеча привело к травматическому невриту лучевого нерва.

Задача 2.

В травматологическое отделение доставлен ребенок с переломом плечевой кости на уровне хирургической шейки и обширной гематомой по внутренней поверхности руки до запястья.

Вопросы: В чем причина такой выраженной гематомы?

Ответ: Возможно была повреждена плечевая артерия или вена, а гематома распространилась по межмышечной клетчатке плеча и предплечья.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЁТА во 2 семестре.

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

6.2.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет:

1. Как определить ось конечности, какие вы знаете их нарушения.
2. Измерение длины конечности и их сегментов.
3. Определить объем движений в тазобедренном суставе.
4. Какие дополнительные методы исследования применяются в травматологии и ортопедии.
5. Виды костной мозоли.
6. Первичное и вторичное сращение кости.
7. Замедленная консолидация, несращение переломов.
8. Ложные суставы и их классификация.
9. Виды гипсовых повязок.
10. Постоянное вытяжение, виды, техника.
11. Металлоостеосинтез в травматологии и ортопедии, показания к их применению.
12. Аппараты внешней фиксации, показания к их применению и противопоказания.
13. Травматический шок, фазы, степени шока и его диагностика.
14. Жировая эмболия. Патогенез, диагностика и лечение.

Примерный перечень практических навыков, выносимых на зачет

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

Примерный перечень ситуационных задач, выносимых на зачет

Задача 1.

У ребенка после заживления резаной раны, располагавшейся на латеральной поверхности предплечья на 2 см выше шиловидного отростка лучевой кости, появились жалобы на расстройства кожной чувствительности в области латеральной части поверхности тыла кисти.

Вопрос: В чем причина?

Задача 2.

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

Вопросы:

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
- 3) Как будет осуществляться иммобилизация локтевого сустава?
- 4) Каким способом будет осуществляться лечение повреждения?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра травматологии и ортопедии ФПК и ППС
Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия
Дисциплина «Детская травматологии и ортопедии»

БИЛЕТ № 11 (ОБРАЗЕЦ !)

1. Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Классификация. Лечение.
2. Повреждения коленного сустава. Классификация по АО. Механизмы травмы. Диагностика. Лечение.
3. Практический навык: Определить наличие вывиха ключицы по клиническим признакам
4. Ситуационная задача: В гнойное отделение хирургической клиники поступил ребенок с осложнением гидраденита и предположительным диагнозом «флегмона подмышечной области».

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?
3. Укажите возможные пути распространения гнойных затеков.
4. Наметьте тактику лечения.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № __ от «__» _____ 2023 г.

Заведующий кафедрой: Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ /
(подпись)

Составители:

Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент, зав. кафедрой /
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

_____ /
(подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, целях и принципах диспансерного наблюдения за детьми с патологией костно-мышечной системы; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, целях и принципах диспансерного наблюдения за детьми с патологией костно-мышечной системы; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру детей с патологией костно-мышечной системы; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра детей с патологией костно-мышечной системы; назначению необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения детей с патологией костно-мышечной системы.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для детей с патологией костно-мышечной системы.
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии заболеваний костно-мышечной системы и их последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии заболеваний костно-мышечной системы и их последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм и заболеваний костно-мышечной системы и их последствий	В целом умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм и заболеваний костно-мышечной системы и их последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы и их последствий.	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы и их последствий.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
	<u>Например:</u>	
1	Абакаров А.А. Хирургическое лечение врожденного вывиха бедра. Махачкала.- 2012.-180с. – Текст: непосредственный.	42
2	Ахтямов И.Ф. заболевания тазобедренного сустава у детей (диагностика и хирургическое лечение) Ахтямов И.Ф., Абакаров А.А., Белецкий А.В., Богосян А.Б., Соколовский О.А., Казань.- 2008.-455с. – Текст: непосредственный.	42
3	Волков М.В., Дедова В.А. Детская ортопедия. - М. - «Медицина», 1979. - 238с. – Текст: непосредственный.	50
4	Девятков А.А. Чрескостный остеосинтез.- Кишнев.-1990.-316с.	32

Электронные издания

№	Наименование издания
1	1. Меркулов В.Н., Детская травматология / Меркулов В.Н., Дорохин А.И., Бухтин К.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4705-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447055.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
2	2. Котельников Г.П., Травматология / под ред. Котельникова Г.П., Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
3	Миронов С.П., Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
4	Снетков А. И., Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов [и др.]; под ред. С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4263-0 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442630.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Корнилов Н.В. Амбулаторная травматология и ортопедия (руководство для врачей). Спб.: «Оргтехиздат», 1994. - 320с. – Текст: непосредственный.	42
2	Краснов А.Ф. Справочник по травматологии. М.: «Медицина»,	100

	1984. - 400с. – Текст: непосредственный.	
3	Рейнберг С.А. Рентгендиагностика заболеваний костей и суставов. - М.: «Медицина», - 1964.-1103с. – Текст: непосредственный.	32

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Жила Н.Г., Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии / Жила Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704 - 3920-3 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439203.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
	<i>Например:</i>
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007: Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) 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.scsmr.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**
URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.**
URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы ¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	г. Махачкала, пр. Р. Гамзатова 82, РЦТО им. Н.Ц. Цахаева	Безвозмездное пользование	Детская травматология и ортопедия	<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал, на 120 посадочных мест 64.1 м2 Для практических занятий: • Учебные комнаты №1 на 16 посадочных мест 14.3 м2 • Учебные комнаты №2 на 16 посадочных мест 22.4 м2 • Учебные комнаты №3 на 14 посадочных мест 16.8 м2 • Учебные комнаты №4 на 35 посадочных мест 22.7 м2 • Учебные комнаты №5 на 16 посадочных мест 16.1 м2 • Учебные комнаты №6 на 16 посадочных мест 25.6 м2 	<p>Лаборантская, на 12 посадочных мест 11.8 м2</p> <p>Комната для самостоятельной работы 6,5 м2</p>	<p>Персональные компьютеры-2; Ксерокс CanonFC-128 ; Оверхед проектор-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hpLaserJetPro-1; ноутбук Acer; ноутбук ASUS;Мультимедиа проектор TOSHIBA; микроскоп «микмед-2»;электронный цифровой фото-архив дерматозов (свыше 500 фото-рисунков); 115 муляжей (приложение к таблице)</p>	<p>WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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