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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
к.м.н. Э.А. Ахмедова
_____
2026г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины -ФТД.01.
По специальности: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования - Специалитет
Квалификация – врач-педиатр
Факультет - педиатрический
Кафедра - Детской хирургии
Форма обучения – очная
Курс 5
Семестр – IX.
Всего трудоемкость - 1 з.е/36 академических часа
Лекции - 4 часа
Практические занятия - 8 часов
Самостоятельная работа - 24 часа
Зачет в IX семестре.

Махачкала 2026 г.

Рабочая программа дисциплины **«Эндоскопическая хирургия»** разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению 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 «11» мая 2026г., протокол № 16.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____(В.Р.Мусаева)
2. Нчальник УМУ _____(Г.Г.Гаджиев)
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, ассистент Г.Н. Толбоева
3. Курбанова М.К. ассистент кафедры

Рецензенты:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: углубление и приобретение новых знаний, совершенствование знаний по вопросам этиологии, патогенеза, диагностики и лечения больных с заболеваниями внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий; совершенствование навыков по выполнению методик эндовидеохирургической диагностики и эндовидеохирургических операций при заболеваниях внутренних органов.

Задачами дисциплины являются:

1. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, эндовидеохирургической диагностике, дифференциальной диагностике и хирургическом лечении заболеваний внутренних органов с применением эндовидеохирургических технологий
2. Совершенствование знаний о теоретических и нормативных положениях, определяющих организацию выполнения эндовидеохирургических операций.
3. Совершенствование навыков практического использования эндовидеохирургического оборудования и инструментария.
4. Обучение умению оценить факторы риска, показания и противопоказания к эндовидеохирургическим диагностическим исследованиям, манипуляциям и операциям.
5. Совершенствование навыков выполнения различных эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций.
6. Формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи при выполнении эндовидеохирургических диагностических исследований, манипуляций и операций.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ **Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции**	
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	**Код и наименование компетенции (или ее части)**
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-5 –Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ИД-3 ОПК-5 –*Применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач*	
знать: этиологию и патогенез хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению, знать морфофункциональные физиологические и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. **уметь:** осуществлять наблюдение за пациентами и своевременно проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия; освоить практическое использование эндоскопического оборудования и инструментария; **владеть:** оценивать результаты обследования хирургических больных	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1-Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	

ИД-5 ПК-1 –Применяет должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
знать: изучить показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям, манипуляциям и операциям **уметь:** при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах умеет применять должным образом лекарственные препараты и медицинских изделия **владеть:** разработать схему немедикаментозной терапии и других методов у хирургических пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-2-Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ИД-2 ПК-2 –Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
знать: методы лабораторных и инструментальных обследований пациента **уметь:** навыками определения объема и последовательности применения методовобследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатовинструментальных и лабораторных методов обследования **владеть:** методами лабораторных и инструментальных обследований пациента
ИД-5 ПК-2 – Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
знать: принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций **уметь:** при наличии медицинских показаний,умеет и может направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара **владеть:** выставлять показания к эндоскопическим и малоинвазивным способам лечения хирургических больных
ИД-7 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
знать: клинику и диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению. Знать действующую международную 22 статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) **уметь:** устанавливать диагноз с учетом действующей международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять возможные осложнения и меры их профилактики в эндоскопии. **владеть:** методы установкидиагноза с учетом действующей международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «**Эндоскопическая хирургия**» относится к блоку ФТД. 01. Факультативной части дисциплин по направлению специальности 31.05.02 «Педиатрия».
Учебная дисциплина «**Эндоскопическая хирургия**» является одним из разделов клинической медицины. База для познания ее студентами заложена на предыдущих этапах обучения студента на теоретических и клинических кафедрах: нормальной и патологической анатомии и физиологии человека, гистологии, микробиологии, гигиены, фармакологии, биологической химии, организации здравоохранения, пропедевтики внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии, педиатрии, эпидемиологии,

акушерства и гинекологии, общей, факультетской и госпитальной хирургии, травматологии и ортопедии, инфекционных болезней и других.

Уровень начальной, предварительной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины «**Эндоскопическая хирургия**» сводится к тому, что:

Студент должен: знать:

1. Этиологию и патогенез хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
2. Клинику и диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
3. Дифференциальную диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению
4. Принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций.

- Студент должен уметь:

1. Определять показания к эндоскопическому лечению хирургических больных
2. Определять противопоказания к эндоскопическому лечению хирургических больных

- Студент должен владеть:

1. Оценивать результаты обследования хирургических больных
2. Выставлять показания к эндоскопическим и малоинвазивным способам лечения хирургических больных

Наименование дисциплины	Перечень тем
Нормальная анатомия:	1. Строение тела человека, отдельных органовисистем. 2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма, 3. Вариантная анатомия. 4. Анатомическая терминология.
Медицинская и биологическаяфизика	1. Физические основы функционирования человеческого организма (механика, гидродинамика, электричество, оптика, состояния и свойства физических тел). 2.Волоконная оптика, световоды. 3. Лазерная техника в медицине. 4.Электрическая аппаратура. 5. Электронные приборы. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
Нормальная физиология:	1. Единство организма и среды. 2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция. 3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение. 4. Пищеварение. 5. Железы внутренней секреции
Патологическая анатомия:	1. Стереотипные общепатологические процессы. 2. Частная патологическая анатомия хирургических

	болезней: - органов дыхания, - органов пищеварения, - сердечно-сосудистой системы, - желёз внутренней секреции. 3. Злокачественные новообразования.
Патологическая физиология	1. Общая нозология. 2. Этиология. Учение о патогенезе. 3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды. 4. Кислородное голодание. 5. Патофизиология инфекционного процесса. 6. Опухоли. 7. Нарушения обмена веществ. 8. Патофизиология пищеварения. 9. Патофизиология эндокринной системы. 10. Кислотно-основное состояние.
Медицинская и биологическая физика	1. Физические основы функционирования человеческого организма (механика, гидродинамика, электричество, оптика, состояния и свойства физических тел). 2.Волоконная оптика, световоды. 3. Лазерная техника в медицине. 4.Электрическая аппаратура. 5. Электронные приборы. 6. Физические основы различных методов сканирования и томографии. 7. Ультразвук в медицине.
Фармакология	1 Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных средств. 2 Действие лекарственных препаратов в организме. Побочное и токсическое действие лекарственных веществ. 3 Общая рецептура. 4 Частная фармакология в хирургии: - медиаторные средства, - обезболивающие средства, вещества для комбинированного обезболивания, - средства заместительной терапии, - средства, влияющие на систему свёртывания крови, - кровезаменители, - основные средства, использующиеся при терапевтическом лечении болезней органов пищеварения.
Гистология	1 Гистологическая характеристика органов грудной и брюшной полости, магистральных сосудов.
•	Топографическая анатомия 1 Проекционная и ориентирная анатомия.и оперативная хирургия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной ибрюшной

	полости. 2 Фасциальные футляры. Клетчаточныепространства. 3 Послойное изучение тканей в границахразличных областей. 4 Изучение поперечных распилов. 5 Рациональные доступы к органам. 6 Оперативные приемы на основе знанийтопографической анатомии. 7 Анатомо-физиологическое обоснованиеоперативных вмешательств. 8 Основные виды операций. Хирургическийинструментарий. 9 Соединение тканей. Кишечный шов,клеевое соединение тканей. 10 Эксперимент в хирургии.
Лучевая диагностика и терапия	1 Рентгенологические методы исследования в диагностике острой патологии грудной ибрюшной полости. Рентгеновское изображениеорганов в норме и при патологии. 2 Основы рентгеновской семиотикихирургических заболеваний. 3 Специальные рентгенологические методы. 4 Ультразвуковая диагностика прихирургической патологии. 5 Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологиигрудной и брюшной полости.
Пропедевтика внутренних болезней	1 Особенности сбора анамнеза у больных сразличной патологией. 2 Методы исследования органов дыхания. 3 Методы исследования органовкровообращения. 4 Методы исследования органовпищеварения. 5 Методы исследования эндокриннойсистемы.
Иммунология	1 Иммунные нарушения при хирургическойпатологии. 2 Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений. 3 Переливание крови, влияниегемотрансфузии на показатели клеточного игуморального иммунитета. Необходимостьучёта эритроцитарных и лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасностьразвития реакции трансплантат противхозяина (при переливании крови и трансплантации органов). 4 Сепсис, как общая гнойная инфекция.Общие вопросы гнойной инфекции.Патогенез развития гнойной инфекции.Профилактика гнойных осложнений в
Философия. Врачебная этика. Деонтология. Культурология.	1 Философия, её предмет, роль в обществе,основные законы. 2 Общество и природа. 3 Наука и культура в демократическомобществе. 4 Деонтология в хирургии.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№9
Контактная работа обучающихся с преподавателем	**12**	**12**
Аудиторные занятия (всего)	**12**	**12**
В том числе:		
Лекции (Л)	**4**	**4**
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)	**8**	**8**
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	**24**	**24**
Вид промежуточной аттестации - **Зачет**		зачет
Общая трудоемкость: *часов*	**36**	**36**
зачетных единиц	**1**	**1**

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемые компетенции (или ее части)
1.Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний	ФГДС. Дуоденоскопия. Эзофагоскопия. Ректороманоскопия. Сигмоскопия. Колоноскопия Бронхоскопия. Ларингоскопия. Лапароскопия Торакоскопия. Цистоскопия. Биопсия при бронхоскопии. Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии. Биопсия колоноскопии. Биопсия при лапароскопии. Биопсия при торакоскопии Осложнения бронхоскопии. Осложнения ФГДС и дуоденоскопии. Осложнения колоноскопии, сигмоскопии. Ректороманоскопии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Особенности проведения эндоскопических исследований у детей. Эндоскопия при патологии органов дыхания Ларингоскопия. Бронхоскопия.	**ИД-3опк-5;** **ИД-5пк-1;** **ИД-2пк-2;** **ИД-5пк-2;** **ИД-7пк-2;**

2.Эндоскопические внутрипросветные операции (Стационар)	Эндоскопическое удаление инородных тел из дыхательных путей. Эндоскопическое удаление инородных тел из пищевода. Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка. Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки. Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки. Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур дыхательных путей Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода.	**ИД-3опк-5;** **ИД-5пк-1;** **ИД-2пк-2;** **ИД-5пк-2;** **ИД-7пк-2;**

5.2.Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)			
			Л	ПЗ	СРО	Всего
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1.	**9**	**Раздел 1. Плановые эндоскопическиеисследования встационаре. Амбулаторная (поликлиническая)эндоскопия. Диагностикаосновных заболеваний**	**2**	**4**	**12**	**18**
2.	**9**	**Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	**2**	**4**	**12**	**18**
		ИТОГО:	**4**	**8**	**24**	**36**

5.3. Распределение лекций по семестрам:

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Кол. Час.в сем-ре
			№ 12 №

1.	**Раздел 1. Эндоскопические исследования. Диагностикаосновных заболеваний**	**Л.1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая)эндоскопия. Диагностика основных заболеваний**	**2**
2.	**Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	**Л.2.Экстренные эндоскопические исследования Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	**2**
ИТОГО:			4

5.4. План практических занятий по фтизиатрии

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1.	**Раздел 1. Плановые эндоскопическиеисследования встационаре. Амбулаторная (поликлиническая)эндоскопия. Диагностикаосновных заболеваний**	**ПЗ.1.** 1) Плановые эндоскопические исследования в стационаре. 2) Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.	С,Т,ЗС, Пр.н.	**4**
2.	**Раздел 2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	**ПЗ.2.** Экстренные эндоскопические манипуляции	С, Т, ЗС.	**4**
ИТОГО:				**8**

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.	**1. Плановыеэндоскопическиеисследования встационаре. Амбулаторная (поликлиническая)эндоскопия. Диагностикаосновных заболеваний**	Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы	**12**	С. Т. ЗС.
2.	**2. Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	Подготовка к практическим занятиям. Собеседование. Ситуационные задачи. Рентгенограммы.	**12**	С. Т. ЗС.
	ИТОГО:		**24**	

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

6.1.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.	**Плановые эндоскопическиеисследования встационаре. Амбулаторная (поликлиническая)эндоскопия. Диагностикаосновных заболеваний**	**ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2; ИД-5пк-2; ИД-7пк-2;**	Собеседование. Тестирование. Ситуационные задачи. Практические навыки.

2.	**Эндоскопические внутрипросветные операции. (Стационар)**	**ИД-3опк-5;** **ИД-5пк-1;** **ИД-2пк-2;** **ИД-5пк-2;** **ИД-7пк-2;**	Собеседование. Тестирование. Ситуационные задачи. Практические навыки.

6.2 Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР

Раздел 1.Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4часа).*Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.*

Коды контролируемых компетенций
ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2;ИД-5пк-2;ИД-7пк-2;

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

1.История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.
2 Организация хирургической эндоскопической операции.
3.Критерии отбора больных на хирургическуюэндоскопическую операцию. Показания и противопоказания.
4. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическуюоперацию и оформление согласия.
5. Подготовка больных к лапароскопическому вмешательству.
6. Вопросы анестезии.

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

- ✓ «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.

ПРИМЕР.

Раздел 1. Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4часа).*Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.*

Коды контролируемых компетенций
ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2;ИД-5пк-2;ИД-7пк-2;

ТЕСТИРОВАНИЕ

ИД-3 опк-5; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне **«Знать»**

1. Поликлиническая эндоскопическая служба организуется при минимальном числе населения, обслуживаемого поликлиникой, равном

А) 200.000
Б) 100.000
В) 50.000
Г) 25.000
Д) 10.000

2.Минимальное количество врачебных эндоскопических ставок, позволяющее организовать эндоскопическое отделение, равно

А)3
Б)4
В)5
Г)6
Д)7

ИД-5 пк-1; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне **«Знать»**

3. При расчете ставок медицинских сестер эндоскопического подразделения лечебных учреждений учитываются:

А) врачебные ставки лечебно-профилактических учреждений
Б) врачебные ставки эндоскопического подразделения

В) количество работающихэндоскопистов
Г) количество коек в лечебно-профилактическом учреждении
Д) количество эндоскопических исследований

4. Заведовать эндоскопическим кабинетом может врач-эндоскопист, имеющий стаж работы по специальности не менее

А) 1 года
Б) 2 лет
В) Злет
Г) 5 лет
Д) 10 лет

ИД-2 пк-2; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне **«Знать»**

5. Эффективность работы эндоскопического подразделения поликлиники должна оцениваться по количеству:

1. А) проведенных эндоскопических исследований
2. Б) выявленных заболеваний
3. В) выявленных заболеваний в ранних стадиях
4. Г) выполненных лечебно-оперативных вмешательств
5. Д) диагностических ошибок и осложнений

6. Под медицинской (санитарной) статистикой понимают

А) отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости
Б) совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
В) отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
Г) экстраполяцию и прогнозирование
Д) анализ деятельности ЛПУ

ИД-2 пк-2; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне **«Знать»**

7. В условиях поликлиники могут быть организованы эндоскопические кабинеты

А) гастроскопический и бронхоскопический
Б) бронхоскопический и колоноскопический
В) колоноскопический и эндоскопическая операционная
Г) эндоскопическая операционная и бронхоскопический
Д) гастроскопический и колоноскопический

8. Показателем, рекомендованным к вычислению для общей характеристики амбулаторно-поликлинического учреждения, является

а)обеспеченность населения врачами
б)обеспеченность средним медицинским персоналом
в) показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)
г)коэффициент совместительства
(+) д)все вышеперечисленные показатели

ИД-5 пк-2; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне **«Знать»**

9. Минимальное количество коек в лечебном учреждении общего профиля для организации эндоскопической службы
а)пятьсот
б)четыреста
(+) в)триста
г)двести
д)сто

10. Эндоскопическая служба организуется при минимальном числе населения
а)200 000
б)100 000
(+) в)50 000
г)25 000
д)10 000

ИД-2 пк-2; Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне **«Знать»**

11. Эндоскопический центр организуется при наличии
а)населения свыше 300 тысяч
б)эндоскопических ставок свыше 50
(+) в)нескольких эндоскопических отделений
г)крупных многопрофильных больниц
д)научно-исследовательского института

12. На должность заведующего эндоскопическим отделением назначается врач, имеющий
а)стаж работы по специальности не менее 5 лет
б)медицинский стаж не менее 10 лет
в)опыт работы по специальности
(+) г)специальную подготовку по эндоскопии
д)ни одно из перечисленных

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

ПРИМЕР

Раздел 1. Плановые эндоскопическиеисследования встационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4часа).*Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.*

Коды контролируемых компетенций
ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2;ИД-5пк-2;ИД-7пк-2;

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ИД-5 ПК-1. **Владеть. Задача №3** Больной ребенок 9лет,поступил с жалобами на боли в правой подвздошной области, появившиеся сутки назад. Сначала боль возникла в эпигастральной области, была однократная рвота, затем боли локализовались в правой подвздошной области и с тех пор усиливаются, Стул нормальный. При осмотре:язык влажный, температура нормальная, отмечается болезненность в правой подвздошной области, напряжениямышц нет. Положительные симптомы Щеткина-Блюмберга и Ситковского. Симптом Менделя отрицательный. Лейкоцитов в крови 9,0х109/л, анализ мочи - без особенностей. Ваш диагноз и тактика лечения?

Ответ:

У больного острый аппендицит. Показана лапароскопическая аппнедектомия.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

ПРОВЕРКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

по разделу 1.Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия. Диагностика основных заболеваний
Практическое занятие № 1. (4часа).*Плановые эндоскопические исследования в стационаре. Амбулаторная (поликлиническая) эндоскопия.*

Коды контролируемых компетенций
ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2;ИД-5пк-2;ИД-7пк-2;

Алгоритм выполнения практического навыка:

Задание 1 Наложение пневмоперитонеума.
Задание 2 Введение троакаров и инструментов
Задание 3 Координированная работа инструментами под контролем видеокамеры

Темы индивидуальных творческих заданий:
1. Видеоэндоскопическая картина приразличных экстренных заболеваниях органов брюшной полости.
2 Роботехника в хирургии.

Комплект заданий для работы с тренажером, фантомом:
1.Вводная: Вы врач стационара. К Вам обратился ребенок 15 лет с жалобами на боли в животе,рвоту.Подобные изменения отмечает в течение последних 2 дней.Вам необходимо провести диагностическую лапароскопию, интерпретироватьд анныеисследования, написать заключение(диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациента. Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать. (манекен диагностическая лапароскопия)

Критерии оценки практических навыков

«Отлично»-студентсамостоятельноосвоилпрактическиенавыки,предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков точнособлюдал алгоритм выполнения.

«Хорошо»- студент самостоятельно освоил практические навыки предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешностивалгоритмеитехникевыполнениянавыкаисправленныесамостоятельно.

«Удовлетворительно»-студентосвоилневсепрактическиенавыки,предусмотренные программой. При демонстрации практических навыков допустилгрубые ошибки и погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка.

«Неудовлетворительно»- студент не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в IXсеместре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета (по билетам).

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

Коды контролируемых компетенций

ИД-3опк-5; ИД-5пк-1; ИД-2пк-2;ИД-5пк-2;ИД-7пк-2;

1.История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы.
2 Организация хирургической эндоскопической операции.
3.Критерии отбора больных на хирургическуюэндоскопическую операцию. Показания и

противопоказания.
4. Юридические вопросы согласия больного на эндоскопическую хирургическуюоперацию и оформление согласия.
5. Подготовкабольныхклапароскопическомувмешательству.
6. Вопросыанестезии.
7. Ведение послеоперационного периода.
8. Больныхклапароскопическомувмешательству.
9. Вопросыанестезии.
10. Ведение послеоперационного периода.
11. Подготовка к работе аппаратуры, инструментария.
12. Обеспечениеасептики в процессеоперации.
13.Укладка больного на операционном столе, подготовка операционного поля, рациональное размещение магистралей, соединительных шнуров, инструментария.
14. Размещениечленов операционной бригады.
15. Дезинфекция,стерилизация,ихранениеэндоскопическогохирургическогооборудования.

6.2.3. Пример билета:

ФГБОУ ВО ДГМУ Кафедра детской хирургии

Минздрава России Специальность Педиатрия

Дисциплина Эндоскопическая Хирургия

БИЛЕТ № 1

для студентов 5 курса педиатрического факультета

1. Организация хирургической эндоскопической операции.
2. Методика бронхоскопии при инородных телах дыхательных путей.

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)*

Толбоева Г.Н., ассистент кафедры /
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	**«зачтено»**
Код компетенции ОПК-5 ИД-3опк-5		
Знать	Студент**не знает** основные методы оценки морфофункциональных физиологических и патологических процессов в организме, допускает серьёзныепогрешности в ответе и не способен их устранять дажепод руководством преподавателя. Студент не знает, как грамотно оказывать неотложную помощь при экстренных и жизнеугрожающих состояниях (в т.ч. при спонтанном пневмотораксе, легочном кровотечении, остром легочном сердце);	-Студент **знает,** как грамотно оказывать неотложную помощь при экстренных и жизнеугрожающих состояниях (в т.ч. при спонтанном пневмотораксе, легочном кровотечении, остром легочном сердце); Студент грамотно оценивает морфофункциональные физиологические и патологические процессы в организме человека, показывает глубокие знания в решении профессиональных задач.
Уметь	Студент **не умеет**осуществлять наблюдение за пациентами и своевременно проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия; Студент не готов оценивать морфофункциональные физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Студент **умеет** осуществлять наблюдение за пациентами и своевременно проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия; Умеет грамотно анализировать морфофункциональные физиологические и патологические процессы в организме человека, но не владеет всеми должными навыками.
Владеть	Студент **не владеет**методами оценки результатов обследования хирургических больных. Студент также плохо понимает в ведение текущей медицинской документации (амбулаторная карта, история болезни и др.)	Студент **владеет**методами оценки результатов обследования хирургических больных. Ведением текущей медицинской документации (амбулаторная карта, история болезни и др.)
Код компетенции ПК-1 ИД-5пк-1		
Знать	Студент **не знает** показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям, манипуляциям и операциям	Студент **знает** показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям, манипуляциям и операциям
Уметь	Студент **не умеет** даже под руководством преподавателя осуществлять наблюдение за пациентами и своевременно проводить необходимые лечебно-	Студент **умеет** осуществлять наблюдение за пациентами и своевременно проводить необходимые лечебно-профилактические мероприятия;

	профилактические мероприятия; Освоить практическое использование эндоскопического оборудования и инструментария;	Освоить практическое использование эндоскопического оборудования и инструментария;
Владеть	**Не владеет** методами оценивания результатов обследования хирургических больных	**Отлично владеет** методами оценивания результатов обследования хирургических больных
Код компетенции ПК-2 ИД-2пк-2		
Знать	Студент **не знает** **-** не готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Допускает серьезные неточности в ответе и не способен их устранить даже под руководством преподавателя.	Студент **знает** – -методику сбора жалоб, анамнеза, осмотра больных, показания к назначению дополнительных методов обследования и осмотрам специалистов и может самостоятельно сформулировать диагноз; -основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного
Уметь	Студент **не умеет** -оказывать первую помощь при неотложных состояниях у больных -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, еѐ вызывающих.	Студент **умеет** правильно оформить выявленные изменения в истории болезни, оценить тяжесть состояния, сформулировать диагноз, составить план обследования, допуская при этом даже незначительные неточности. – Умеет проводить обследование пациента Осуществлятьнеобходимые дополнительные обследования (рентгенологические, микробиологические и др.) с целью выявления причины; умеет интерпретировать результаты обследований;
Владеть	**Не владеет** методами -санитарно-просветительской работы. Не может самостоятельно сформулировать диагноз –даже под руководством преподавателя; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных	Студент **владеет** навыками общеклинического обследования, написания истории болезни, формулирования диагноза, показывая при этом глубокие знания Владеет техникой пункции плевральной полости, спинномозговой пункции; техникой сбора материала (мокрота, моча, пунктат и др.) для лабораторного, в т.ч. микробиологического материала (мокрота, моча, пунктат и др.) для лабораторного, в т.ч. микробиологическогообследования

Код компетенции ПК-2 ИД-5пк-2		
Знать	Студент **не знает** принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций погрешности в ответе неспособенустранитьдаже под руководством преподавателя	Студент **знает** принципы лечения хирургических заболеваний, показания и виды эндоскопических операций иногда может допускать некоторые погрешности в ответе, но способених устранить под руководством преподавателя
Уметь	Студент **не способен** при наличии медицинских показаний, не умеет и не может направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Студент **не способен** при наличии медицинских показаний, умеет и может направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
Владеть	Студент**не владеет**методами к эндоскопическим и малоинвазивным способам лечения хирургических больных	Студент **владеет**методами к эндоскопическим и малоинвазивным способам лечения хирургических больных
Код компетенции ПК-2 ИД-7пк-2		
Знать	Студент **не знает** клинику и диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению и действующую международную 22 статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Студент **знает**неплохо клинику и диагностику хирургических заболеваний, подлежащих эндоскопическому лечению и действующую международную 22 статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ
Уметь	Студент **не способен** и не готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюденияне умеет устанавливать диагноз с учетом действующей международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять возможные осложнения и меры их профилактики в эндоскопии.	Студент **прекрасно умеет** и **готов** к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюденияне умеет устанавливать диагноз с учетом действующей международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Выявлять возможные осложнения и меры их профилактики в эндоскопии.
Владеть	Студент**не владеет** методамиустановки диагноза с учетом действующей международной 22	Студентнеплохо **владеет** методамиустановки диагноза с учетом действующей

	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	международной 22 статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).

7.1. Перечень основной литературы:

Печатные издания:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	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
2.	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

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / Федоров И. В. , Сигал Е. И. , Славин Л. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1114-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html режим доступа по логину и паролю
2.	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. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html режим доступа по логину и паролю

7.2. Перечень дополнительной литературы

Печатные источники:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров

1.	Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-263-1	30
2.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. Исаков Ю.Ф. с соавторами.Москва.: Медицина, 1989. 592с. 2-е изд.	5

Электронные источники

1.	Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460009.html режим доступа по логину и паролю
2.	Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство : руководство / Сажин В. П. , Федоров А. В. , Сажин А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1488-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт] - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html режим доступа по логину и паролю

7.3. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- Microsoft Windows Professional 10 Russian Upgrade OLP NL AcademicEdition FQC-09519; ООО "АТ", срок действия лицензии: бессрочно;
- Microsoft Win Pro 7 SP1 x64 RUS FQC-08297; ООО "ИВТ", срок действия лицензии: бессрочно;
- Операционная система «РЕД ОС», срок действия лицензии: бессрочно;
- Офисный пакет LibreOffice, срок действия лицензии: бессрочно;
- Офисный пакет OpenOffice, срок действия лицензии: бессрочно;
- Kaspersky Endpoint Security для рабочих станций и файловых серверов, ООО "ЮГКОМСОФТ", срок действия лицензии: 11.12.2026;
- ПО «Среда электронного обучения 3KL» зарегистрировано в Реестре российского программного обеспечения Приказом Минсвязи № 515 от 06.10.2020 (регистрационный номер 7069, дата регистрации 07.10.2020). Срок действия лицензии: 04.09.2026.
- Яндекс Браузер с Алисой AI, срок действия лицензии: бессрочно;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License, срок действия лицензии: бессрочно;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License, срок действия лицензии: бессрочно;
- Sumatra PDF, срок действия лицензии: бессрочно.

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N 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 работа*	

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются 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 ДИСЦИПЛИНЕДЛЯ 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, местахи 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 обучающихсяв 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 обучающихсяпо 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	- печатной форме;

опорно-двигательного аппарата	- 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 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 инвалидови 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 инвалидови лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

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

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

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

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

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидови 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 обучающихсяпо 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, мобильныйрадиокласс(для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильныйрадиокласс(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 брайлевскимдисплеем 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 ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				