

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ХИРУРГИЯ**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ
Квалификация "Врач - оториноларинголог"**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Самара

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) “Хирургия” в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.58 ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1101

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от «29» мая 2019 г. Протокол №10.

Заведующий кафедрой
хирургических болезней
д.м.н., доцент

С.А. Столяров

Разработчик:
Заведующий кафедрой
хирургических болезней
д.м.н., доцент

С.А. Столяров

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:
профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения

и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (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 (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании оториноларингологической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	
психолого-педагогическая деятельность:	психолого-педагогическая деятельность:
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая дея-	организационно-управленческая дея-

тельность:	тельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<ol style="list-style-type: none"> 1. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки врача-оториноларинголога: в вопросах этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины. 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях. 6. Совершенствовать знания по вопросам со-
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);	
психолого-педагогическая деятельность:	
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепле-	

ние своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	циально опасных заболеваний и их профилактики. 7. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.
---	---

1.2.1 В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела;
- анатомические особенности детского возраста;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии;
- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию;
- основы иммунологии, микробиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;
- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях

- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;

Обучающийся должен уметь:

- Получать информацию о заболевании.
- Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, а именно:
 - осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
 - на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;
 - определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;
- Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными.

Обучающийся должен владеть:

- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.
- Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".
- Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.
- Методикой оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара
- Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Хирургия» относится к Блоку 1 Вариативная часть Дисциплины по выбору основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.58 ОТОРИНО-ЛАРИНГОЛОГИЯ.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающихся (СРО),			36	
Вид промежуточной аттестации			Зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		108	
	ЗАЧ. ЕД.		3	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9,	Раздел 1 Неотложная хирургия	Тема 1. Острый аппендицит Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и хирургическая тактика при остром аппендиците. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. Тема 2. Острые гастродуоденальные кровотечения. Диагностика дифференциальная диагностика профузных желудочно-кишечных кровотечений. Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения. Тема 3. Острая кишечная непроходимость Патогенез острой кишечной непроходимости, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика механической, динамической непроходимости. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанных форм кишечной непроходимости.

2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5 ПК-9	Раздел 2. «Болезни сердечно- сосудистой системы»	<p>Тема 1. Острая артериальная непроходимость. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения осложнения</p> <p>Тема 2. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения осложнения</p> <p>Тема 3. Аневризма сердца и сосудов. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения, осложнения.</p>
3	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9,	Раздел 3 «Заболевания гепатолиенальной системы»	<p>Тема 1. Желчнокаменная болезнь: патогенез камнеобразования, клиника, диагностика, методы исследования, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения, показания к операции.</p> <p>Тема 2. Воспаление желчного пузыря: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>Тема 3. Синдром холестаза. Холедохолитиаз: причины, клиника, диагностика, методы операций. Холангит и рубцовая стриктура холедоха: причины, клиника, диагностика, методы лечения</p>

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

№ п/п	Курс/семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Неотложная хирургия	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2		Раздел 2 «Болезни сердечно-сосудистой системы»	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи

3		Раздел 3 «Заболевания гепато- лиенальной системы»	2	18	12	32	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
Итого:			6	66	36	108	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3 семестр	4 семестр
1.	Острый аппендицит. Острые гастродуоденальные кровотечения. Острая кишечная непроходимость.	2	
2.	Острая артериальная непроходимость. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей. Аневризма сердца и сосудов.	2	
3.	Желчекаменная болезнь. Воспаление желчного пузыря. Синдром холестаза.	2	
Итого:		6	

4.4. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	2 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		3 семестр	4 семестр
1.	Острый аппендицит. Острые гастродуоденальные кровотечения. Острая кишечная непроходимость.	24	
2.	Острая артериальная непроходимость. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей. Аневризма сердца и сосудов.	24	
3.	Желчекаменная болезнь. Воспаление желчного пузыря. Синдром холестаза.	18	
Итого		66	

4.5 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ(МОДУЛЮ)

5.1.ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУЧЕНИЯ	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2курс, 3-й семестр	Раздел 1. «Неотложная хирургия»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
2		Раздел 2. «Болезни сердечно-сосудистой системы»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12

3	Раздел 3. «Заболевания гепатолиенальной системы»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
ИТОГО часов в семестре:			36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

психолого-педагогическая деятельность;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

6.1.2. Уровни сформированности компетенций у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, парт-	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми,	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

			<p>неров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.</p>	<p>различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.</p>		
3	ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий</p>	<p>формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения оториноларингологи-</p>	<p>производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике оториноларингологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту;</p>	<p>навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику оториноларингологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.</p>

		их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ческих заболеваний, принципы и особенности их профилактики.	разработать и реализовать программы формирования здорового образа жизни.		
4	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненных) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.
5	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направ-	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации,	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации,	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

		ленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	
--	--	---	---	---	--	--

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 1 Неотложная хирургия	Тема 1. Острый аппендицит Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и хирургическая тактика при остром аппендиците. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците. Тема 2. Острые гастродуоденальные кровотечения. Диагностика дифференциальная диагностика профузных желудочно-кишечных кровотечений. Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения. Тема 3. Острая кишечная непроходимость Патогенез острой кишечной непроходимости, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика механической, динамической непроходимости. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанных форм кишечной непроходимости.
2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 2 «Болезни сердечно-сосудистой системы»	Тема 1. Острая артериальная непроходимость. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения осложнения Тема 2. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения осложнения Тема 3. Аневризма сердца и сосудов. Этиология и патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, тактика лечения, возможные осложнения, пути предупреждения осложнения.
3	УК-1, УК-2,	Раздел 3 «Заболевания	Тема 1. Желчнокаменная болезнь: патогенез камнеобразования, клиника, диагностика,

	ПК-1, ПК-5, ПК-9	гепатолиенальной системы»	методы исследования, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения, показания к операции. Тема 2. Воспаление желчного пузыря: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 3. Синдром холестаза. Холедохолитиаз: причины, клиника, диагностика, методы операций. Холангит и рубцовая стриктура холедоха: причины, клиника, диагностика, методы лечения
--	------------------------	----------------------------------	--

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1 «Неотложная хирургия»	ЗНАНИЕ <ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; • организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; • топографическую анатомию основных областей тела; • анатомические особенности детского возраста; • основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; • взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; • основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; • патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; • физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; • общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования 	ЗАЧЕТ
Раздел 2 «Болезни сердечно-сосудистой системы»		
Раздел 3 «Заболевания гепатолиенальной системы»		

	<p>хирургического больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> • вопросы асептики и антисептики в хирургии; • принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; • основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; • основы иммунобиологии, микробиологии; • клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; • клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); • варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; • возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля; • физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; • методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; • методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях • принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; • применение физиотерапии, лечебной физкультуры; • показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; • формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима; <p>УМЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать информацию о заболевании. • Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, а именно: <ul style="list-style-type: none"> • осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: 	
--	---	--

	<p>в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;</p> <ul style="list-style-type: none"> • на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; • определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства; • Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. <p>НАВЫКИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей. • Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия". • Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь. • Методикой оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара 	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента 	
--	--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Компетенции УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

1.Для острого аппендицита не характерен симптом:

- 1) Ровзинга
- 2) Воскресенского
- 3) Мерфи
- 4) Образцова
- 5) Бартомье-Михельсона

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

2.Специфическим для острого аппендицита является симптом.

- 1) Кохера-Волковича
- 2) Ровзинга
- 3) Ситковского
- 4) все три симптома
- 5) ни один из них

Правильный ответ: 4

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

3.К перитонеальным при остром аппендиците относят симптомы;

- 1) Воскресенского (симптом рубашки)
- 2) Щеткина-Блюмберга
- 3) Раздольского
- 4) все названные симптомы
- 5) ни один из них.

Правильный ответ: 4

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

4.Острый аппендицит следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

- 1) гломерулонефрита
- 2) острого панкреатита
- 3) острого аднексита.
- 4) острого гастроэнтерита
- 5) правосторонней почечной коликой.

Правильный ответ: 1

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

5.Клинически острый аппендицит может быть принят за:

- 1) сальпингит
- 2) острый холецистит
- 3) дивертикул Меккеля
- 4) внематочную беременность
- 5) любую из этих видов патологию

Правильный ответ: 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

6.Неверным для острого аппендицита является утверждение, что;

- 1) ригидность брюшной стенки может отсутствовать при ретроцекальном расположении отростка
- 2) ригидности может не быть при тазовом расположении
- 3) рвота всегда предшествует боли
- 4) боль может начинаться в области пупка
- 5) боль чаще начинается с эпигастральной области.

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

7.Первично-гангренозный аппендицит чаще всего встречается у;

- 1) детей
- 2) тяжелых больных
- 3) мужчин
- 4) женщин
- 5) пожилых больных

Правильный ответ: 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

8.Острый аппендицит у детей отличается от такого у взрослых всем, кроме:

- 1) схваткообразного характера боли, поноса, многократной рвоты
- 2) быстрого развитие разлитого перитонита
- 3) высокой температуры
- 4) выраженной интоксикации
- 5) резкого напряжения мышц в правой подвздошной области

Правильный ответ: 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

9.Для перфоративного аппендицита характерно:

- 1) симптом Раздольского
- 2) нарастание клинической картины перитонита

- 3) внезапное усиление болей в животе
- 4) напряжение мышц передней брюшной стенки
- 5) все перечисленное

Правильный ответ: 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

10. Какая хирургическая тактика должна быть при продолжающемся кишечном кровотечении неясной этиологии?

- 1) Диагностическая и лечебная фиброгастродуоденоскопия
- 2) Диагностическая и лечебная фиброколоноскопия
- 3) Диагностическая лапаротомия с переходом в лечебную
- 4) Регионарная гипотермия
- 5) Инфузионно-трансфузионная терапия с диагностической энтерографией.

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК2, ПК-1, ПК-5,ПК9

11. Какое исследование целесообразно назначить больному для уточнения источника желудочно-кишечного кровотечения, возникшего на фоне острого инфаркта миокарда?

- 1) Рентгеноскопию желудка
- 2) Фиброгастродуоденоскопию
- 3) Обзорную рентгенографию живота
- 4) Диагностическую лапароскопию
- 5) Сонографическое исследование органов брюшной полости

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

12. Что является наиболее важным показанием к гемотрансфузии при остром гастродуоденальном кровотечении?

- 1) Мелена
- 2) Прогрессирующее снижение гематокрита
- 3) Признаки гиповолемии
- 4) Системная артериальная гипотензия
- 5) Системная артериальная гипертензия

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

13. Какая наиболее частая причина кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта?

- 1) Портальная гипертензия
- 2) Распадающаяся опухоль желудка
- 3) Язва желудка или двенадцатиперстной кишки
- 4) Эрозивный гастрит
- 5) Синдром Маллори-Вейсса
- 6) Дивертикулы пищевода

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9.

14. Какое лечебное мероприятие следует избрать в качестве первоочередного при профузном кровотечении из верхних отделов желудочно-кишечного тракта, сопровождающегося расстройством центральной гемодинамики?

- 1) Струйное переливание донорской крови

- 2) Внутривенная инфузия плазмозаменителей
 - 3) Введение симпатомиметиков (адреналин и пр.)
 - 4) Введение кортикостероидов
 - 5) Регионарная гипертермия
- Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

15.Перечислите основные расстройства, развивающиеся при кровотечении:

- 1) Гиповолемический шок
- 2) Почечная недостаточность
- 3) Отек головного мозга
- 4) Интоксикация
- 5) Все вышеперечисленные.

Правильный ответ: 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

16.Какая часть больных острыми желудочно-кишечными кровотечениями нуждается в неотложной операции?

- 1) 5-10%
- 2) 25-30%
- 3) 30-50%
- 4) 50-60%

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

17.бсолютным противопоказанием к лечению зондом Блейкмора является кровотечение, вследствие:

- 1) эрозивного гастрита
- 2) эрозивного дуоденита
- 3) синдрома верхней полой вены
- 4) синдрома Меллори-Вейсса
- 5) варикозного расширения вен пищевода и кардиального отдела желудка

Правильный ответ: 4

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

18.Какая лечебная тактика предпочтительна при кровотечении из острых гастродуоденальных язв?

- 1) настойчивая инфузионно-трансфузионная и гемостатическая терапия
- 2) лечебная эндоскопия
- 3) лечебная эндоскопия дополненная инфузионно-трансфузионной, гемостатической и симптоматической терапией
- 4) ранняя операция на высоте кровотечения
- 5) обязательная (отсроченная или плановая) операция после остановки кровотечения консервативными мероприятиями.

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9.

19.Назовите решающий метод исследования в постановке диагноза острая кишечная непроходимость?

- 1) эзофагогастродуоденоскопия
- 2) лапароскопия
- 3) ультразвуковое исследование

- 4) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- 5) биохимический анализ крови

Правильный ответ: 4

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

20.Какой из симптомов соответствует острой кишечной непроходимости?

- 1) постоянные боли в животе
- 2) схваткообразные боли в животе
- 3) рвота цвета кофейной гущи
- 4) доскообразный живот
- 5) при аускультации кишечника шумы отсутствуют

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

21.При каком виде кишечной непроходимости могут быть кровянистые выделения из заднего прохода?

- 1) паралитической
- 2) спастической
- 3) инвагинации
- 4) спаечной

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

22.В каком случае применяют только консервативное лечение острой кишечной непроходимости?

- 1) заворот
- 2) узлообразование
- 3) паралитическая непроходимость
- 4) обтурационная непроходимость
- 5) инвагинация.

Правильный ответ: 3

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

23.Появление « шума плеска » при острой кишечной непроходимости объясняется:

- 1) наличием выпота в брюшной полости
- 2) скоплением жидкости и газа в приводящей петле кишечника
- 3) скоплением жидкости и газа в отводящей петле кишечника
- 4) наличием свободного газа в брюшной полости
- 5) все перечисленное неверно.

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

24. Для паралитической кишечной непроходимости характерно все, кроме?

- 1) боли ноющего характера в животе
- 2) схваткообразные боли в животе
- 3) равномерное вздутие живота
- 4) задержка стула и газов
- 5) перистальтика кишок отсутствует

Правильный ответ: 2

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

25.Для острой кишечной непроходимости характерен следующий

рентгенологический признак:

- 1) свободный газ под правым куполом диафрагмы
 - 2) симптом Валя
 - 3) симптом Обуховской больницы
 - 4) чаши Клойбера
 - 5) симптом Склярова
- Правильный ответ: 4

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**Задача 1****Компетенции:** УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Молодой человек 19 летнего возраста доставлен в хирургическое отделение с жалобами на сильные боли по всему животу, тошноту, сухость во рту. Заболел 2 часа назад, когда после приема пищи появились “кинжальные” боли в подложечной области, которые через несколько минут распространились по всему животу. При осмотре больной в вынужденном положении лежа с подведенными к животу ногами. Малейшие движения доставляют усиление болей в животе. Пульс 100 в 1 минуту, язык сухой, живот несколько втянут, в акте дыхания не участвует. Перкуторно печеночная тупость отсутствует. При пальпации живот напряжен во всех отделах, резко болезнен, положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови лейкоцитов 18 тыс. При обзорной R-графии органов брюшной полости положительный симптом “серпа”.

1.Ваш диагноз?**2.Что отражает симптом “серпа”?****3.Тактика и сущность лечения?****Ответ:**

- 1.Перфорация язвы желудка или 12-перстной кишки.
- 2.Симптом “серпа” свидетельствует о наличии свободного газа в брюшной полости.
- 3.Тактика немедленная операция: верхнесрединная лапаротомия, ушивание прободной язвы. Подобная операция возможна в лапароскопическом исполнении

Задача 2**Компетенции:** УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной 28 лет жалуется на боли в правой подвздошной области, которые начались 12 часов назад в эпигастрии и в последующем сместились в правую подвздошную и мезогастральную область. Общее состояние больного удовлетворительное. температура –37с, пульс –96 в минуту, ритмичный, удовлетворительного качества. язык влажный, обложен по краям. живот мягкий. небольшая болезненность в правой подвздошной области, симптом Щеткина-блюмберга отрицательный. болезненность в области треугольника Пти, здесь же определяется ригидность мышц. симптомы Пастернацкого, образцова (псоасимптом) положительные. анализ крови: лейкоциты –11,8x10¹²/л, палочкоядерный сдвиг –9%. анализ мочи: удельный вес –1016, свежие эритроциты –3-4 в поле зрения.

ваш диагноз?

1.Поставьте диагноз?**2.Методы лечения?****Ответ:**

- 1.Острый аппендицит.
- 2.Экстренная операция: аппендэктомия.

Задача 3**Компетенции:** УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

В поликлинику обратился больной 60 лет с жалобами на боли в паховой области, наличие опухолевидного образования. Из анамнеза известно, что больной страдает бронхиальной астмой. Во время очередного приступа, появились боли в паховой области. После купирования приступа астмы, боли не прекратились, как это отмечалось ранее, и появилось опухолевидное образование в левой паховой области. Рвоты не было. К врачу обратился через 6 часов. При осмотре хирургом: живот при пальпации мягкий, безболезненный, умеренная болезненность в паховой области слева. Ниже пупартовой связки пальпируется образование диаметром до 2,5 см., плотноэластической консистенции, не смещаемое, резко болезненное.

1.Поставьте диагноз?

Ответ:

- 1.Ущемленная паховая грыжа слева.

Задача 4

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной, 39 лет, поступил в хирургическое отделение, спустя 12 час после начала заболевания, с жалобами на рвоту, боли в животе, отсутствие стула. На обзорной рентгенограмме – широкие чаши Клойбера по всему животу. Больной взят на операцию с диагнозом: ОКН, разлитой перитонит. На операции обнаружено узлообразование тонкой кишки во круг дивертикула Меккеля. Петли тонкой кишки, участвующие в узлообразовании, некротически изменены.

Ваши действия в операционном периоде?

Ответ:

1. Отмыть брюшную полость диализирующими растворами.
- 2.Произвести резекцию узла, не пытаясь расправить его, т.к. расправление неминуемо приведет к выходу токсинов и бактерий в общее кровяное русло, шоку. Восстановить целостность и проходимость тонкой кишки путем анастомозов.
3. Дренирование брюшной полости.

Задача 5

Компетенции: УК-1,УК-2; ПК-1, ПК-5, ПК-9

Больной 40 лет обратился к хирургу с жалобами на распирающую боль в области мизинца правой руки. Трое суток назад уколол палец гвоздем, тогда же рану обработал раствором йода. Постепенно интенсивность болей нарастала, появился выраженный отек тканей всего пальца. Объективно отмечается отечность и болезненность 5 пальца правой кисти, на ладонной его поверхности в области основной фаланги имеется рана 2х2 мм, покрытая коркой. Движения в пальце ограничены из-за усиливающейся при этом боли.

1. Варианты диагноза?
2. Какие условия необходимо соблюдать при лечении данной патологии?
3. Какой вид оперативного вмешательства целесообразен в данной ситуации?
4. Определите трудоспособность.

Ответ

1. Подкожный панариций 5-го пальца правой кисти.
2. Правило пяти О:
 - обстановка,
 - обезболивание,
 - обескровливание,
 - отток (операция)
 - обездвиживание.
3. Вскрытие и дренирование.
4. Выдача больничного листа с учетом профессии.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель;
4.	Массовость охвата	Индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа)

6.4.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
2 КУРС 3 СЕМЕСТР			
1.	Текущий контроль	<p>ЗНАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; • организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; • топографическую анатомию основных областей тела; • анатомические особенности детского возраста; • основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; • взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; • основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; • патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; • физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; • общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; 	СОБЕСЕДОВАНИЕ, ТЕСТИРОВАНИЕ

		<ul style="list-style-type: none"> • вопросы асептики и антисептики в хирургии; • принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; • основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; • основы иммунологии, микробиологии; • клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; • клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); • варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; • возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля; • физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; • методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; • методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях • принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; • применение физиотерапии, лечебной физкультуры; • показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; • формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима; <p>УМЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Получать информацию о заболевании. • Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, а именно: • осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам; • на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помо- 	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>
--	--	---	-----------------------------------

		<p>щи; определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей. • Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия". • Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь. • Методикой оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара <p>Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента</p>	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>
--	--	--	-----------------------------------

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

Контрольные вопросы к промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Аппендицит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
2. Острый аппендицит: показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка больных к операции. Способы аппендэктомий. Ведение больного после аппендэктомии.
3. Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, абсцессы, перитониты, пилефлебелиты): клиника, диагностика, лечение.

4. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков.
5. Хронический аппендицит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания к операции.
6. Язвенная болезнь желудка: Этиология, патогенез, диагностика. Современные методы диагностики.
7. Язвенная болезнь 12-перстной кишки: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативной терапии. Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению.
8. Кровоточащая язва желудка и 12-перстной кишки: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения.
9. Кровоточащая язва желудка и 12-перстной кишки: консервативное лечение, эндоскопические методы остановки кровотечения. Оперативное лечение – показания, способы операций.
10. Непроходимость кишечника: определение, классификация по происхождению, патогенезу, локализации, клиническому течению. Клиника и диагностика
11. Острая непроходимость кишечника: общие патофизиологические нарушения, предоперационная подготовка больных, виды операций, принципы лечения до и после операции.
12. Динамическая непроходимость кишечника: патогенез, классификация, клиника.
13. Принципы лечения при спастической непроходимости.
14. Странгуляционная кишечная непроходимость: определение, виды, патологическая анатомия, клиника, диагностика, лечение.
15. Инвагинационная непроходимость кишечника: определение, виды, причины, патогенез, клиника, диагностика. Дезинвагинация: консервативная и оперативная, показания к резекции кишки.
16. Механическая непроходимость кишечника: классификация, клиника, лечение при странгуляционной непроходимости.
17. Обтурационная непроходимость (причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, способы лечения).
18. Тромбозы и эмболии артерий: клиника, диагностика, консервативное лечение, виды операций в зависимости от локализации процесса.
19. Тромбоэмболия легочной артерии: этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
20. Клиника и диагностика острой тромбоэмболии бифуркации аорты и магистральных артерий конечностей.
21. Желчнокаменная болезнь: патогенез камнеобразования, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения, показания к операции.
22. Желчнокаменная болезнь: методы исследования, консервативные и оперативные методы лечения.
23. Острый холецистит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
24. Холедохолитиаз: причины, клиника, диагностика, методы операций.
25. Холангит и рубцовая стриктура холедоха: причины, клиника, диагностика, методы лечения.

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновыва-

ет принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«Незачёт» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Родоман Г.Е., Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 728 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 600с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Олейников П.Н., Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П. Н. Олейникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гостищев В. К., Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Темрезов М.Б. Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для студентов, врачей интернов и ординаторов/ Темрезов М.Б., Коваленко В.И., Боташев Р.Н.- Черкесск: Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014.— 36 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Затевахин И. И., Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1040 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:

	теке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Глухов А.А., Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Военно-полевая хирургия. 2-е издание. [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Михайловский М.В. Хирургия деформаций позвоночника [Электронный ресурс] / М.В. Михайловский, Н.Г. Фомичев. — Электрон. текстовые данные. — Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017. — 424 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

❖ **Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.**

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

- 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 (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.