

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 15.03.2024 15:00:12

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee787a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор



/Транковская Л.В./

« 15 » 03

2023 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.Б.01 Детская хирургия

(наименование учебной дисциплины)

Основной профессиональной образовательной программы

Высшего образования - ординатуры

Направление подготовки по специальности

(специальность)

31.08.16 Детская хирургия

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт

Институт Хирургии

Владивосток, 2023

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.01 Детская хирургия в основу положены:

1. ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ « 26 » августа 2014г.
2. Профессиональный стандарт "Врач - детский хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н
3. Рабочий учебный план по специальности 31.08.16 Детская хирургия утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2023г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института, профессора института хирургии, доктора медицинских наук, доцента Е. П. Костива.

**Разработчики:**

Доцент института хирургии кандидат медицинских наук Шапкина А. Н.

Доцент института хирургии кандидат медицинских наук, доцент Марухно Н.И.

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)**

**Цель освоения дисциплины, базовая часть Б1.Б.01 Детская хирургия** – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; поликлиники; стационара.

**Задачами дисциплины** являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- теоретическая и практическая подготовка по вопросам детской хирургии;
- освоение основных диагностических методик выявления пороков развития детей.

### **2.2. Место учебной обязательной дисциплины Б1.Б.01 Детская хирургия в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Учебная обязательная дисциплина Б1.Б.01 Детская хирургия относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.16 Детская хирургия

2.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «лечебное дело», «педиатрия» компетенции:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- выявление пороков развития ребенка;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной обязательной дисциплины Детская хирургия**

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

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК3	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)		Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
2.	ПК1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепле-		Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и кон-

		ние здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, 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)				сультации пациентов, реферативные сообщения,
3.	ПК2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2)		Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
4.	ПК4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4)	Клиническую симптоматику основных пороков развития	Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
5.	ПК5	готовность к определению у пациентов патологических состоя-	Клиническую симптоматику	Назначить план обследования, транспор-	Способностью доступно и четко дать	Блиц-опрос, тестирование,

		ний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	основных хирургических заболеваний, методы лечения	тировать больного	рекомендации по лечению.	совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
6.	ПК6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, методы лечения	Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
7.	ПК8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, методы лечения	Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
8.	ПК9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, методы лечения	Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью доступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,

9.	ПК11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	Клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, методы лечения	Назначить план обследования, транспортировать больного	Способностью до-ступно и четко дать рекомендации по лечению.	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения,
10.	ПК-14	готовность диагностировать врожденную патологию, новообразования эндоскопическими методами, использовать эндоскопию у новорожденных и детей раннего возраста	Методику обследованию ребенка и алгоритм постановки клинического диагноза, показания к эндоскопическому исследованию	определить показания к обследованию и лечению детей, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в соответствии с федеральными стандартами	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **31.08.16 Детская хирургия** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.08.16 Детская хирургия** с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
<b><u>31.08.16 Детская хирургия</u></b>	8	Профессиональный стандарт "Врач - детский хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н

### 2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);

родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители));

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### 2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Выпускник, освоивший программу ординатуры, 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;



проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;  
диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

**2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:**

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

В соответствии с Профессионального стандарта "Врач - детский хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н, задачами профессиональной деятельности выпускников является выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций.

### 1. Трудовые функции врача-детского хирурга

Трудовые функции			Трудовые действия
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование
А/ 01.8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Осмотры детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам 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</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Повторные осмотры и обследования детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Проведение работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
А/ 02.8	Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности	8	<p>Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-</p>

	сти и безопасности		<p>лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Оказание медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения</p>
А/ 03.8	Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	8	<p>Составление плана мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Реализация мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>

			(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
A/ 04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями	8	Динамическое наблюдение детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли Обезболивание у детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни детей с хирургическими заболеваниями, требующих оказания паллиативной медицинской помощи Направление детей с хирургическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Консультирование законных представителей детей с хирургическими заболеваниями по навыкам и организации индивидуального ухода за детьми с хирургическими заболеваниями, получающими паллиативную медицинскую помощь Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти
A/ 05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями	8	Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с хирургическим заболеванием и выдача листа временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с хирургическим заболеванием Подготовка необходимой медицинской документации для детей с хирургическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление детей с хирургическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу
A/ 06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургических заболеваний Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми документами Проведение диспансерного наблюдения за детьми с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями Назначение профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль соблюдения профилактических мероприятий Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные

			<p>органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
А/ 07.8	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	8	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
А/ 08.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	8	<p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
В/ 01.8	<p>Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза</p>	8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Осмотры детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение детям с хирургическими заболеваниями инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,</p>

			<p>с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Повторные осмотры и обследования детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Выполнение работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
В/ 02.8	<p>Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	8	<p>Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лекарственного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>Оказание медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения</p>
В/ 03.8	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской докумен-</p>		<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>

	тации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
В/ 04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем учебной дисциплины Детская хирургия и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	<b>330</b>	
Лекции (Л)	16	
Практические занятия (ПЗ),	220	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	94	
Лабораторные работы (ЛР)	-	
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе:</b>	<b>579</b>	
<i>Написание реферата</i>		
<i>Изучение видео операций и манипуляций</i>		
<i>Изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы</i>		
<i>Подготовка и выступление с докладами на клинических конференциях, заседаниях Приморского общества хирургов</i>		
<i>Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике</i>		
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	
	экзамен (Э)	27

<b>ИТОГО: Общая трудо- емкость</b>	час.	936
	ЗЕТ	26

### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины Детская хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	все	Гнойная хирургия у детей	1. ГХИ, ОГО, ОГДП
2	все	Хирургия грудной клетки у детей	2. Пороки грудной клетки. Травмы груди
3	все	Урологические заболевания у детей	3. Пороки МВС. Воспалительные заболевания
4	все	Абдоминальная хирургия у детей	4. Аппендицит, перитонит, ПКН, заболевания гепатодуоденальной зоны
5	все	Хирургия новорожденных	5. ВПР
6	все	Поликлиническая хирургия у детей	6. Грыжи. Гнойная хирургия.

### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины Детская хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	ГХИ, ОГО, ОГДП	2	18	12	28	60	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
2.	Пороки грудной клетки. Травмы груди	2	12	18	68	100	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
3	Пороки МВС. Воспалительные заболевания	2	12	12	138	164	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.



4	Аппендицит, перитонит, ПКН, заболевания гепатодуоденальной зоны	4	60	17	138	219	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
5	ВПР	4	100	18	188	310	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
6	Грыжи. Гнойная хирургия.	2	18	17	19	56	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
	Экзамен					27	
		16	220	94	579	<b>936</b>	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Детская хирургия

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины Детская хирургия	Часы
1	2	3
1.	ГХИ, ОГО, ОГДП	2
2	Травмы груди	2
3	Пороки МВС.	2
4	Аппендицит, перитонит	2
5	ВПР ЖКТ	2
6	Грыжи.	2
7	ПКН	2
8	ВПР брюшной стенки	2
	Итого часов	16

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Детская хирургия

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины Детская хирургия	Часы
1	2	3
1	ГХИ	6
2	ОГО	6
3	ОГДП	6
4	Пороки грудной клетки.	6
5	Травмы груди	6

6	Пороки МВС.	6
7	Воспалительные заболевания мочевых путей	6
8	Грыжи.	6
9	Гнойная хирургия пальцев и кисти. ГХИ кожи и подкожной клетчатки	12
10	Аппендицит	6
11	Перитонит	6
12	Инвагинация и другие виды ПКН	12
13	Холецистит	6
14	Панкреатит	6
15	Травмы поджелудочной железы	12
16	Опухоли брюшной полости	12
17	ВПР ЖКТ	12
18	ВПР брюшной стенки	12
19	Диафрагмальные грыжи	12
20	ВПР пищевода	12
21	Удвоения ЖКТ	12
22	Мальротация	12
23	Аноректальные пороки	12
24	Пороки легких, трахеи и бронхов	16
	Итого	<b>220</b>

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Детская хирургия	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
1.	ГХИ, ОГО, ОГДП	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	88
2.	Пороки грудной клетки. Травмы груди	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике	88
3	Пороки МВС. Воспалительные заболева-	Изучение видео операций и манипуляций	88

	ния		
4	Аппендицит, перитонит, ПКН, заболевания гепатодуоденальной зоны	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	108
5	ВПР	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике	119
6	Грыжи. Гнойная хирургия.	Изучение видео операций и манипуляций	88
	Итого часов		579

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Тактика детского хирурга в поликлинике при выявлении гастрошизиса

### 3.3.3. Контрольные вопросы зачету.

1. Атрезия пищевода: диагностика, первая помощь, транспортировка в стационар.
2. Диафрагмальная грыжа: диагностика, первая помощь, транспортировка в стационар.
3. Омфалоцеле: диагностика, первая помощь, транспортировка в стационар.

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2.	4	5	6	7
1.	ТК	Пороки развития ЖКТ и брюшной стенки	тест	11	4
	ПК		Ситуационные задачи	5	10
2.	ТК	Пороки развития грудной клетки, пищевода, диафрагмы и легких	тест	12	4
	ПК		Ситуационные задачи	1	15

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Мальчик 25 дней, родился массой 3000 г, с 14 дней появились срыгивания, с 21 дня – рвота «фонтаном», затем присоединились запо-
----------------------------	---

	<p>ры, олигурия. При осмотре масса 3000.</p> <p>Объективно: ребенок со взрослым лицом, длинные темные волосы, глаза запавшие, бледный, губы и слизистые яркие, язык суховат. Родничок 2x1,5 см, запавший. Пупок не мацерирован, сухой. Пульс 160 в минуту. ЧД – 40 в минуту. Сердце, легкие – без патологии. Живот вздут в эпигастрии, при кормлении симптом «песочных часов» (+), привратник не пальпируется. Пальпация и перкуссия безболезненны. Печень, селезенка – не увеличены. Мочится 7-8 раз в сутки, стул 1-2 раза, без патологических примесей.</p> <p>Клинический анализ крови: Нв-120 г/л, Эр – <math>4,5 \times 10^{12}</math>/л, Л – <math>12 \times 10^9</math>/л. Анализ мочи без патологии. Биохимический анализ крови – гипонатриемия, гипохлоремия, гипокалиемия.</p> <p>ФГДС – слизистая желудка обычная, привратник в виде звездочки, при инсуффляции не открывается в течение 5 минут. УЗИ – патологических образований в животе не отмечено, печень, селезенка, почки – без патологии. Справа и выше пупка определяется привратник, он подвижен, диаметром 15 мм, длиной 30 мм.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш рабочий диагноз?</li> <li>2. Приведите классификацию порока</li> <li>3. Какая степень гипотрофии у этого ребенка? Рассчитайте количество жидкости и ее состав для проведения инфузионной терапии.</li> <li>4. Ваша тактика?</li> </ol> <p>Необходимо ли оперативное лечение?</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>6. Диагноз АП с верхним трахеопищеводным свищем устанавливается на основании.</p> <p>Верно все, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а. пенистых выделений изо рта и носа</li> <li>б. на рентгенограмме с-ма «немного живота»</li> <li>в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке</li> <li>г. положительной пробы Элефанта</li> </ol> <p>7. Диагноз АП с нижним трахеопищеводным свищем устанавливается на основании</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а. рвоты с желчью</li> <li>б. на рентгенограмме с-ма «немного живота»</li> <li>в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке</li> <li>г. наличия на рентгенограмме заброса контраста в трахею и бронхи</li> </ol> <p>8. Диагноз АП с двумя трахеопищеводными свищами устанавливается на основании. Верно все, кроме</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а. пенистых выделений изо рта и носа</li> <li>б. на рентгенограмме с-ма «немного живота»</li> <li>в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке</li> <li>г. наличия на рентгенограмме заброса контраста в трахею и бронхи</li> </ol> <p>9. При АП бронхограмма при введении водорастворимого контраста в верхний отрезок пищевода может быть получена во всех случаях, кроме:</p>

	<p>а. при АП с верхним и нижним трахеопищеводными свищами  б. при введении контраста более 1 мл  в. при введении контраста более 0,5 мл  г. при АП с верхним трахеопищеводным свищом</p> <p>10. Диагноз АП без свища устанавливается на основании. Верно все, кроме:  а. синдрома ОДН  б. наличия «немного» живота при рентгенографии  в. положительной пробы Элефанта  г. наличия газа в желудке</p>
	<p>При осмотре ребенка 3 лет перед детским садом выявлена клиническая симптоматика ДН. После проведения лечебных мероприятий синдром ДН уменьшился. При обследовании выявлено смещение сердца влево, слева дыхание не выслушивается. Ребенок из группы часто болеющих детей, кроме данной патологии в период новорожденности перенес операцию пилоротомии по Фреде-Рамштедту (рентгенологические исследования того периода недоступны), страдает следующей сопутствующей патологией: ДЦП, спастический тетрапарез, ВПС, стеноз легочной артерии, НКО, симптоматическая тромбоцитопения, двусторонний крипторхизм, слева - паховая форма, справа - абдоминальная. Дистрофия по типу гипотрофии 2 ст. Произведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Выявлено резкое смещение границ сердца влево, появление в правом легочном поле значительного количества мелкоячеистых полостей, диафрагма не визуализируется. Печень смещена в плевральную полость.</p> <p>Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш диагноз?</li> <li>2. Приведите классификацию данной патологии</li> <li>3. Какие дополнительные методы инструментального исследования необходимы?</li> <li>4. Какое лечение планируете?</li> <li>5. Можно ли провести операцию миниинвазивными методами? техника проведения</li> <li>6. Оцените рентгенограмму, КТомограмму (в приложении)</li> </ol>

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 3.5.1. Основная литература

№ пп	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				В библ.	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская хирургия : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; -	под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1164, [4] с.	1	-

2.	Детская хирургия : учебник / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	15	-
3.	Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учеб. пособие / -	под ред. В. В. Подкаменева.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 197, [11] с.	1	-
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста : учеб. пособие / -	[И. Д. Андреев, Т. В. Гусева, С. С. Дыдыкин и др.] ; под ред. С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 175 с.	2	-
5.	Детская хирургия. Краткая версия национального руководства [Электронный ресурс] / -	под ред. А.Ю. Разумовского ; отв. ред. А.Ф. Дронов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Ин. д.	
6.	Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс] / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Ин. д.	

### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				в библ.	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезнь Гиршпрунга у детей : рук. для врачей	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 362, [5] с.	2	-
2.	Атрезия пищевода /	под ред. Ю. А. Козлова, А. В. Подкаменева, В. А. Новожилова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 345 с.	1	-
3.	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей : нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
4.	Подкаменев, В.В.	В.В. Подка-	М.: ГЭОТАР-	<u>1</u>	-

	Хирургические болезни у детей: учеб. пособие	менев.-	Медиа,2012.-432 с.		
	Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции у детей: руководство	А. Ю. Разумовский, О. Г. Мокрушина.	М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 337 [5] с.	2	-
	Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холодовой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Ин. д.	
	Родовая травма головы (основы персонализированной медицинской помощи): учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. А. С. Иова.	СПб.: СпецЛит, 2018. - 80 с. Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Ин.д.	
	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. / -	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
	Респираторный дистресс у детей	С. Л. Иванов, И. О. Мельне, С. В. Нефедов и др. ; под ред. М. В. Фомичева. -	М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 504 с.	2	-
	Желтухи детей [Электронный ресурс]	Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Ин.д.	
	Легкие детей [Электронный ресурс]	Э. Банкалари; под ред. Р. Полина; пер. с англ.; под ред. Д.Ю. Овсянникова.	М.: Логосфера, 2015. - 672 с.Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	<u>Ин.д.</u>	
	Родовые травмы: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Т.С. Кривоногова, Е.В. Михалев, Е.В. Лошкова, В.А. Же-	Томск: Изд-во СибГМУ, 2016. – 110 с. Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Ин.д.	

		лев			
--	--	-----	--	--	--

### 3.5.3. Интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE )<http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
14. [www.eyenews.ru](http://www.eyenews.ru)
15. [www.e-IGR.com](http://www.e-IGR.com)
16. [www.organum-visus.com](http://www.organum-visus.com)

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Детская хирургия

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные



специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.7. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тематические и междисциплинарные кейсы в рамках подготовки по программе ординатуры специальности 31.08.16 Детская хирургия

Проблемные диспуты Стандартизированные пациенты Дистанционные технологии (кейс)

### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (330 час.), включающих лек-

ционный курс (16 час.), практические занятия (220 час.), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельную работу (651 час.) и контроль (27 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по основным разделам детской хирургии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать современную научную литературу, муляжи, наборы таблиц и освоить практические умения: проводить осмотр новорожденных, пальпацию, перкуссию, аускультацию.

Практические занятия проводятся в виде блиц-опроса, разбора ситуационных задач, клинических случаев, проблемных диспутов, демонстрации учебных видеофильмов, мультимедийных презентаций и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по основным разделам детской хирургии и включает: подготовка и доклад на конференции сложного случая, подготовка рефератов по актуальным проблемам детской хирургии, работа с литературой и в Интернете с написанием конспекта.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине детская хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для практических занятий для ординаторов и методические указания для практических занятий для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют рефераты, статью (тезисы) и представляют в виде доклада или мультимедийной презентации.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Вопросы по учебной дисциплине Детская хирургия включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

#### 5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.