

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 10.04.2024 17:33:17

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

Тихоокеанский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



М.П. Черная/

« 10 » 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.60 Пластическая хирургия
(код, наименование)

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП: 2 года

ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ: 72 часа

Институт: институт хирургии

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)

31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" утвержденный Министерством образования и науки РФ «26» августа 2014г №1103

2) Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280

3) Учебный план по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., 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 Костива Е. П.

Разработчики:

д.м.н., профессор института хирургии

(занимаемая должность)

_____ (подпись)

Е. П. Костив

(Ф.И.О.)

к.м.н., доцент института хирургии

(занимаемая должность)

_____ (подпись)

Пахолук Ю.П.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия.

При этом *задачами* дисциплины являются

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия и профессиональным стандартом Врач-пластический хирург;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия и профессиональным стандартом Врач-пластический хирург;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при выполнении профессиональных задач.

2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения относится к вариативной части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 т и специальности 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1.	ПК-1	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;	Современную концепцию общественно о здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности и окружающей среды	проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний	методами государственных профилактических мероприятий, направленны х на формирование, развитие и поддержани я высокого уровня здоровья у населения	Тестирование, собеседование
1.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	-Основы профилактической медицины, направленной на сохранение	Проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья,	Методами организации профилактических и стоматологических	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

		хроническими больными (ПК-2);	и укрепление стоматологического здоровья -принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных групп населения Организацию медосмотров населения	направленно на предупреждение стом.заболеваний, использовать методы первичной и фторичной профилактики, проводить медицинские осмотры пациентов с стоматологическими заболеваниями	заболеваний, методами диспансеризации в стоматологии	
2.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистических показателей	вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние	оценками состояния общественного здоровья; методикой расчета показателей медицинской	Тестирование, собеседование

			при оценке состояния здоровья населения.	здоровья населения.	статистики;	
2.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Этиологию, патогенез и диагностику, лечение и профилактику основных стоматологических состояний, симптомов, синдромов, структуру и систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования МКБ 10,	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний Пользоваться международной классификацией МКБ-10	Способность определения у пациентов основных патологических состояний Алгоритм постановки развернутого клинического диагноза больным и находить ее соответствие с шифром	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
3.	ПК-6	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической	современную классификацию заболеваний (МКБ);	сформулировать клинический диагноз;	методами лечения стоматологических заболеваний.	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

		стоматологической помощи	Этиологию, патогенез, патанатомию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта	наметить объем проведения обследования пациента стоматологического профиля, поставить диагноз, заполнить соответствующую документацию,		
4.	ПК-9	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других	организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными	навыками организации и проведения комплекса лечебных и профилактических мероприятий в очагах	

			особо опасных инфекциях	заболеваниями	чрезвычайных ситуаций.	
3.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основные медико-статистические показатели	использовать методику оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методикой оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Тестирование, собеседование, оценка практических навыков
5.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения	формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций	приемами оценки результатов деятельности и по решению профессиональных задач.	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

				развития области профессион альной деятельност и, этапов профессион ального роста, индивидуал ьно- личностных особенносте й.		
--	--	--	--	---	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая 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 ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.60 Пластическая хирургия	8	Профессиональный стандарт 02.062 Врач - пластический хирург, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 августа 2020 года, регистрационный N 59280

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников :

профилактическая деятельность:

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

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		16
Лекции (Л)		
Практические занятия (ПЗ),		12
Контроль самостоятельной работы (КСР)		4
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		56
Подготовка к занятиям		20
Подготовка к текущему контролю		16
Подготовка к промежуточному контролю		20
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-11; УК-2	Базовые приемы пластической хирургии Применение эндоскопической техники	наложения различных типов швов; алгоритм выбора шовного материала; способы оценки дефекта; способ выбора метода пластики; выполнение разметки при дефектах различной формы; формирование и перемещение встречных треугольных лоскутов, ротационных лоскутов, выдвижных лоскутов Навыки обращения с эндоскопической техникой и инструментарием Навыки ориентирования в полости Навыки манипуляции в полости. Выделение

			различных структур, захват и рассечение, лигирование сосудов, фиксация элементов
2.	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-9; ПК-11; УК-2	Применение микрохирургической техники	Навыки обращения с операционным микроскопом, микрохирургическими инструментами и расходными материалами Навыки манипулирования под операционным микроскопом

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	Л Р	ПЗ/КС Р	СР	всего	
1.	Базовые приемы пластической хирургии Применение эндоскопической техники		-	6/2	26		тестирование, собеседование; задачи
2.	Применение микрохирургической техники		-	6/2	26		тестирование, собеседование; задачи
	ИТОГО:		н е т	12/4	56	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

Не предусмотрены

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Базовые приемы пластической хирургии Применение эндоскопической техники	6
2.	Применение микрохирургической техники	6
	Итого часов	12

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР²

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Базовые приемы пластической хирургии Применение эндоскопической техники	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	26
2.	Применение микрохирургической техники	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике	26
	Итого часов		56

3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.

3.3.3. Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине

Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения с оценкой

1. Техника проведения непрямого массажа сердца.
2. Техника проведения искусственного дыхания.

² Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

3. Интерпретация данных общего анализа крови. Каковы сроки годности клинического анализа крови и общего анализа мочи для предоперационного обследования?
 4. Интерпретация данных биохимического анализа крови.
- 25
5. Каковы сроки годности биохимического анализа крови, коагулограммы, анализов на ВИЧ, реакцию Вассермана, гепатиты В и С, электрокардиограммы, рентгенологического исследования грудной клетки для предоперационного обследования?
 6. С какой целью необходимо назначать УЗИ вен нижних конечностей при подготовке к операции под общим обезболиванием?
 7. Интерпретация данных лучевых методов исследований: рентгенографии грудной клетки, компьютерной томографии костей черепа, маммографии и пр.
 8. Предоперационный скрининг (обследование) для операций под местной анестезией и общим обезболиванием.
 9. Какие обследования необходимо назначить для подтверждения диагноза тромбоэмболии легочной артерии в раннем послеоперационном периоде?
 10. Какие мероприятия необходимо провести для профилактики ТЭЛА в раннем послеоперационном периоде?
 11. Определить степень операционного риска у пациента с сахарным диабетом второго типа и компенсированной гипертонической болезнью 2 стадии при планировании классической абдоминопластики с перенесением пупочного кольца.
 12. Проведите тест для определения кровоснабжения кисти при планировании лучевого лоскута.
 13. Каковы сроки удаления наружных швов на коже различных регионов головы и шеи, тела и конечностей?
 14. Каковы сроки ношения компрессионного белья в послеоперационном периоде после липосакции внутренней и наружной поверхности бедер?
 15. Каковы сроки послеоперационного фотоконтроля и оценки результатов после ринопластики?
 16. Какие ракурсы для сбора фотодокументации следует применять при подготовке пациентов к ринопластике?

17. Какие ракурсы для сбора фотодокументации следует применять при подготовке пациентов к маммопластике?

18. Какие из физиотерапевтических методов следует назначить в раннем послеоперационном периоде после объемных омолаживающих операций в области лица и шеи?

19. Какой метод лечения следует предложить при обнаружении признаков гипертрофии рубца через 1-1,5 месяца после операции?

20. С какой целью и на какой срок следует назначать ношение компрессионного белья перед классической абдоминопластикой при значительной деформации мышц передней брюшной стенки?

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Оказание экстренной стоматологической помощи	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Оказание экстренной стоматологической помощи при острых состояниях ЧЛЮ	Тестирование.	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи	5	33

3.4.2. Примеры оценочных средств³:

³ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

Для текущего контроля
(ТК)

№20

В состоянии относительного физиологического (функционального) покоя зубные ряды

- 1 сомкнуты
- 2 разобщены на 0,5-1,0 мм
- 3 разобщены на 2,0-4,0 мм*
- 4 разобщены на 4,0-6,0 мм

№21

Окклюзией называется

- 1 различные перемещения нижней челюсти по отношению верхней челюсти
- 2 движение нижней челюсти при перемещении вниз и вперед ее головок
- 3 множественное смыкание зубных рядов или отдельных групп зубов верхней и нижней челюсти*
- 4 смыкание отдельных зубов или зубных рядов при наличии максимального количества контактных точек

№22

Прикусом называется

- 1 вид смыкания зубов в положении центральной окклюзии*
- 2 вид смыкания боковой группы зубов верхней и нижней челюсти
- 3 вид смыкания передней группы зубов верхней и нижней челюсти
- 4 множественные контакты зубов и зубных рядов при откусывании пищи

№23

К физиологическим видам прикуса относится

- 1 прямой*
- 2 дистальный
- 3 медиальный
- 4 перекрестный

№24

Артикуляция - это

- 1 характер смыкания зубов в центральной окклюзии
- 2 цель смыкающих друг друга окклюзий
- 3 всевозможные движения нижней челюсти по отношению к верхней*
- 4 характер смыкания зубов в боковой окклюзии

№25

Угол нижней челюсти с возрастом

- 1 не изменяется

- | | |
|---|----------------|
| 2 | увеличивается* |
| 3 | уменьшается |
| 4 | утолщается |

№26

Первые признаки старения лица проявляются примерно с

- | | |
|---|---------|
| 1 | 25 лет |
| 2 | 30 лет* |
| 3 | 40 лет |
| 4 | 50 лет |

№27

Факторы анализа лица

- | | |
|---|---------------------------------|
| 1 | возраст* |
| 2 | этническая принадлежность* |
| 3 | пол* |
| 4 | психоэмоциональный тип личности |

№28

В эстетической хирургии при определении пропорции лица его принято делить на

- | | |
|---|----------|
| 1 | 5 частей |
| 2 | 4 части |
| 3 | 3 части* |

№29

Идеальные диапазоны углов в носогубном треугольнике

- | | |
|---|---------|
| 1 | 90-105* |
| 2 | 45-50 |
| 3 | 60-70 |
| 4 | 80-90 |

№30

Идеальные диапазоны углов в носолобном треугольнике

- | | |
|---|----------|
| 1 | 115-135* |
| 2 | 90-105 |
| 3 | 70-80 |
| 4 | 85-95 |

№31

Идеальные диапазоны носоподбородочного угла

- | | |
|---|----------|
| 1 | 120-132* |
| 2 | 90-105 |
| 3 | 5-50 |
| 4 | 60-80 |

№32

Нормальные показатели содержания гемоглобина в крови взрослого здорового человека

- | | |
|---|--------------|
| 1 | 80 г/л |
| 2 | 0,5-1,0 г/л |
| 3 | 80-100 г/л |
| 4 | 120-160 г/л* |

№33

При острых воспалительных заболеваниях в анализе крови наблюдается

- | | |
|---|--|
| 1 | нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы влево* |
| 2 | нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы вправо |
| 3 | лейкопения |
| 4 | эритроцитоз |

№117

Заболевания, такие как коллагенозы (склеродермия, системная красная волчанка, синдром Шегрена, гранулематоз Вегенера), должны быть выявлены перед блефаропластикой, так как они

- | | |
|---|--|
| 1 | приводят к кровотечениям во время операции и послеоперационном периоде |
| 2 | являются фактором риска для возникновения в послеоперационном периоде симптома сухого глаза* |
| 3 | приводят к плохому заживлению ран с присоединением вторичной инфекции |
| 4 | приводят к образованию гипертрофических послеоперационных рубцов |

№118

Эстетическая пластика верхних век у мужчин отличается от таковой у женщин, поэтому у мужчин

- | | |
|---|---|
| 1 | целесообразно оставлять небольшой избыток кожи верхнего века* |
| 2 | обязательно формирование глубокой складки верхнего века |
| 3 | латеральный край разреза рекомендовано проводить за латеральный край глазницы |
| 4 | не рекомендуется удалять орбитальный жир у медиального угла глаза |

№138

Лицевой нерв содержит в себе волокна

- | | |
|---|--|
| 1 | двигательные |
| 2 | чувствительные |
| 3 | вегетативные |
| 4 | двигательные, чувствительные и вегетативные* |

№226

Абсолютные показания к операции по коррекции рубца

	<p>1 желание пациента</p> <p>2 нарушение функции какого-либо сегмента тела человека*</p> <p>3 келоидный рубец</p> <p>4 желание врача</p>
	<p>№227</p> <p>Относительные показания к операции по коррекции рубца</p> <p>1 желание пациента*</p> <p>2 келоидный рубец</p> <p>3 наличие рубцовой контрактуры</p> <p>4 желание врача</p>
	<p>№228</p> <p>Вариант пластики рубца местными тканями</p> <p>1 листовидное иссечение рубца с мобилизацией краев раны и наложением косметического шва*</p> <p>2 пластика по Хитрову</p> <p>3 пластика стеблем Филатова</p> <p>4 пластика по Пирогову</p>
	<p>№229</p> <p>Вариант пластики рубца тканями из отдаленных анатомических областей</p> <p>1 листовидное иссечение рубца с мобилизацией краев раны и наложением косметического шва</p> <p>2 пластика по Хитрову*</p> <p>3 иссечение рубца с пластикой встречными треугольными лоскутами</p> <p>4 пластика стеблем Филатова</p>
	<p>№230</p> <p>Хирургическая коррекция келоидного рубца в сочетании с консервативным лечением возможна</p> <p>1 при любых размерах келоида</p> <p>2 после прекращения зуда</p> <p>3 если келоидный рубец имеет небольшие поперечные размеры*</p> <p>4 только при наличии функционального дефицита</p>
	<p>№231</p> <p>Аутооттрансплантат для проведения костной пластики челюстей берут из</p> <p>1 ребра*</p> <p>2 ключицы</p> <p>3 костей стопы</p> <p>4 бедренной кости</p>

№232

Критерием для проведения вторичной костной пластики после удаления злокачественных опухолей челюстей является

- 1 объем опухоли
- 2 отсутствие рецидива*
- 3 вид первичной опухоли
- 4 характер метастазирования

№139

Паралич мимических мышц - это

- 1 уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 2 увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 3 полное отсутствие произвольных движений мышц*
- 4 полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами

№140

Парез мимических мышц - это

- 1 уменьшение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц*
- 2 увеличение силы и (или) амплитуды произвольных движений мышц
- 3 полное отсутствие произвольных движений мышц
- 4 полное отсутствие произвольных движений мышц с одновременными их гиперкинезами

№141

Клиническая картина поражения лицевого нерва характеризуется

- 1 парезом мимической мускулатуры
- 2 параличом мимической мускулатуры
- 3 парезом и параличом мимической мускулатуры, чувствительными расстройствами
- 4 парезом и параличом мимической мускулатуры, чувствительными расстройствами и вегетативными нарушениями*

№142

Синкинезии - это

- 1 гиперкинезы мимических мышц лица
- 2 рефлекторное содружественное движение группы мышц, которое сопутствует движению определенной части лица*
- 3 прогрессирующая гемиатрофия половины лица
- 4 гемигипертрофия части лица

№143

Тест мигания при диагностике неврита лицевого нерва

- 1 глаза мигают асинхронно*
- 2 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует
- 3 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 4 больной не может надуть щеки

№144

Тест вибрации век при диагностике неврита лицевого нерва

- 1 глаза мигают асинхронно
- 2 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует*
- 3 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 4 больной не может надуть щеки

№145

Тест надутых щек при обследовании больных с невритом лицевого нерва

- 1 при закрытых глазах пациента вибрация век на больной стороне отсутствует
- 2 больной слабо удерживает полоску бумаги углом губ пораженной стороны
- 3 больной не может надуть щеки*
- 4 больной не может зажмурить глаз на больной стороне, хотя зажмурить оба глаза одновременно может

№192

Степень разлета крыльев носа и ось крыла носа оценивают в проекции

- 1 аксиллярной
- 2 сагиттальной
- 3 фронтальной*
- 4 медиальный

№193

Величину носовых уголков оценивают в проекции

- 1 аксиллярной
- 2 сагиттальной*
- 3 фронтальной
- 4 медиальный

№194

Внутренний носовой клапан образован

- 1 дорсальным и каудальным краями верхнелатеральных хрящей в месте их соединения с каудальным краем носовой перегородки*

	<p>2 кожей и хрящевым скелетом, поддерживающим мобильные стенки крыльев носа</p> <p>3 латеральным и медиальным хрящом</p> <p>4 кожной складкой</p> <p>№196</p> <p>При развитии возрастных изменений форма носа</p> <p>1 изменяется*</p> <p>2 изменяется в зависимости от индивидуума</p> <p>3 не изменяется</p> <p>4 зависит от квалификации хирурга</p> <p>№197</p> <p>Коррекция корня носа возможна при выполнении</p> <p>1 открытой подтяжки кожи лба*</p> <p>2 верхней и нижней блефаропластики</p> <p>3 ретидэктомии</p> <p>4 отопластики</p> <p>№198</p> <p>Количество степеней лопухости</p> <p>1 2</p> <p>2 3*</p> <p>3 4</p> <p>4 5</p> <p>№199</p> <p>Одной из основных причин лопухости является</p> <p>1 недоразвитие завитка</p> <p>2 недоразвитие противозавитка*</p> <p>3 отсутствие козелка</p> <p>4 рубцовая деформация мочки</p> <p>№200</p> <p>Причиной складывающейся ушной раковины является</p> <p>1 недоразвитие завитка*</p> <p>2 недоразвитие противозавитка</p> <p>3 отсутствие козелка</p> <p>4 рубцовая деформация мочки</p> <p>№201</p> <p>Рекомендуется выполнять операции по коррекции ушных раковин с</p> <p>1 рождения</p> <p>2 3-4 лет</p> <p>3 6-7 лет*</p> <p>4 12-13 лет</p> <p>№202</p> <p>Виды отоластики</p> <p>1 подготовительная и корригирующая</p>
--	--

	2	корректирующая и эстетическая
	3	реконструктивная и эстетическая*
	4	замещающая и корректирующая
	№203	
	Не относится к нормальному расположению ушной раковины ситуация, когда	
	1	угол между ушной раковиной и черепом равен 30°
	2	ушная раковина параллельна щеке
	3	ушная раковина перпендикулярна черепу*
	4	расстояние между черепом и краем уха составляет около 2 см
	№412	
	Действие гормона инсулина на молочные железы	
	1	участие в дифференцировке альвеол
	2	участие в подготовке для восприятия действия глюкокортикоидов
	3	стимуляция синтеза альвеолярного эпителия*
	4	вызывает деструкцию стромальных компонентов железы
	№413	
	Действие гормона прогестерона на молочные железы	
	1	способствует росту млечных протоков
	2	участвует в дифференцировке альвеол*
	3	усиливает действие пролактина на эпителиальную секрецию
	4	сокращает миоэпителиальные клетки
	№414	
	Куперовская трактовка поддерживающего аппарата молочной железы	
	1	связки Купера анатомически постоянны, крепят паренхиму к грудной фасции, могут быть идентифицированы и реконструированы
	2	связки крепят железу к фасции в зонах наибольшей фиксации «чехла» - в субмаммарной и по медиальной границе
	3	поддерживающий связочный каркас непрерывен от дермы до глубокой фасции, присутствует в любой единице объема, но максимален в субмаммарной зоне и по медиальной границе*
	4	антигравитационная поддержка молочной железы - функция упругости всех ее тканей
	№415	
	Из глубины сосуды в молочную железу вступают	
	1	как надфасциальное продолжение

торакоакромиального, латерального грудного и других магистральных пучков
2 как равномерная трехмерная сосудистая сеть
3 с периферии и через фасцию, с наибольшей концентрацией в зонах максимальных связочных кожнофасциальных сращений
4 исключительно через анастомозы между субдермальными (терминали магистральных артерий) и паренхиматозными (редкие перфоранты межреберных артерий) сосудами*

№416

Смещаемость железистого конуса молочной железы обусловлена

- 1 эластичностью связок Купера
- 2 растяжимостью кожного чехла
- 3 наличием глубокого жирового слоя*
- 4 эластичностью молочной железы

№417

Оптимальный период для инструментального обследования молочной железы

- 1 в период овуляции
- 2 в 1-5 дни менструального цикла
- 3 на 7-10 дни менструального цикла*
- 4 перед началом месячного кровотечения

№418

Не участвуют в кровоснабжении молочной железы

- 1 наружная грудная артерия
- 2 средостенные ветви грудной аорты*
- 3 внутренняя грудная артерия
- 4 перфорирующие ветви из III-VII межреберных артерий

№419

Принципиальная разница между кожным и железистым птозом молочных желез

- 1 положение сосково-ареолярного комплекса относительно субмаммарной складки*
- 2 степень растяжения кожного чехла
- 3 степень уплощения верхнего полюса железы
- 4 степень растяжения тканей молочной железы

№420

Гипоплазия молочных желез характеризуется

- 1 дефицитом объема молочных желез
- 2 функциональной и морфологической незрелостью ткани молочных желез*

	<p>3 преобладанием в молочных железах процессов апоптоза и обратной дифференциации железистой ткани</p> <p>4 преобладание железистых долек III типа</p> <p>№421 Для молочных желез рожавших женщин 25-40 лет характерно</p> <p>1 опережающее развитие стромы по сравнению с паренхимой</p> <p>2 формирование качественно новых структур - тубулярных долек</p> <p>3 преобладание дифференцированных долек III типа*</p> <p>4 преобладание железистых долек I-II типа</p>
для промежуточного контроля (ПК)	

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

3.5.1. Основная литература⁴

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Эстетическая анатомия шеи	А. А. Воробьев, Н. А. Чигрова, И. О. Пылаева, Е. А. Барина	СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2019. - 289 с.	1	
2.	Реконструктивная пластическая хирургия лица: дифференцированный подход с учетом особенностей эстетических субъединиц	Д. А. Шеррис, У. Ф. Ларраби	М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 320 с..	2	
3.	Атлас минимально-инвазивной коррекции лица. Омоложение лица	. Х. М. Серра-Реном, Х. М. Серра-Местре	М. : МЕДпресс-информ, 2018. - 119,	2	

⁴ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	объемным липофилингом		[1] с		
4.	Техника косметических инъекций : руководство по введению нейротоксинов и наполнителей	Т. К. Контис, В. Г. Лакомб ; пер. с англ. В. П. Адаскевич. - 2-е изд.	М. : МЕДпресс- информ, 2016. - 191, [1] с.	50	
5.	Хирургия: учеб. пособие для стоматологов : в 2 т	/ В.И. Маслов	М.: Академия. Т.1.-2012.- 282, [1] с.	1	
6.	Омолаживающие процедуры при инволютивных изменениях лица	под ред. В. А. Козлова, И. И. Кагана А. М. Карам, М. П. Голдман; пер. с англ. В. Ю. Халатов	М. : МЕДпресс- информ, 2018. - 238, [2] с.	1	
7.					

3.5.2. Дополнительная литература⁵

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс]	В. М. Эзрохин [и др	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Основы хирургии [Электронный ресурс]	. Д.М. Беккер, А.Ф. Стучи; пер. с англ	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Общая хирургия: учебник [Электронный ресурс]	В. К. Гостищев	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 728 с.	Неогр.д.	Неогр.д.

3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента»

⁵ *Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов*

- <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»
<https://www.rosmedlib.ru/>
 3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
 4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
 5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»
<http://lib.rucont.ru/collections/89>
 6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка)
<http://elibrary.ru/>
 7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
 8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
 9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
 10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
 11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
 12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
 13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
 14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
 15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
 16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>
- Ресурсы открытого доступа
1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
 2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
 3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
 4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
 5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
 6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
 7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
 8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
 9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
 10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
 11. Freedom Collection издательства Elsevier
<http://www.sciencedirect.com/>.
 12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
 14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.04
Специальные профессиональные навыки и умения

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

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 (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС) или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и

изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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.

№	Наименование оборудования	Назначение оборудования
<p><i>Кабинет № 65-005. Фантомный класс.</i> Фантомный класс на 30 посадочных мест. Это основное место для проведения переговоров, и место для демонстрации презентаций, проведения конференций, совещаний.</p>		
1	Мультимедийный проектор	Современное средство отображения видеoinформации. Мультимедийный проектор может подключаться к самым разным источникам информации (компьютерам, проигрывателям, видеокамерам и др.) и выводить изображение на экран. Выступающий может вывести на него материалы, которые сопровождают доклад, или подключить свой ноутбук.
<p><i>Кабинет № 65-019. Фантомный класс</i></p>		
2	Стоматологическая установка Smile Sympatic Eco	Учебный стоматологический модуль на базе стоматологической установки с верхней подачей инструментов, с микропроцессорным управлением, который включает в себя: Столик врача на 5 инструментов с боковой управляющей панелью, на поворотном плече, с

		<p>пневматикой 2N для двух ротационных инструментов. Верхняя подача с микропроцессорным управлением:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пистолет вода/воздух • Шланг турбины с подсветкой • Шланг с микро мотором СН 660 • Энергоблок • Ножная педаль управления • Светильник стоматологический с регулировкой по высоте, с настольным креплением <p>Обучение навыкам препарирования зубов по терапевтической, ортопедической и детской стоматологии для студентов всех курсов.</p>
<i>Кабинет № 65-021 .Фантомный класс</i>		
3	<p>Стоматологическая установка FJ 22A «Фошион»</p>	<p>Обучение навыкам:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора анамнеза - осмотра - технике анестезии - технике удаления зубов - гигиенической чистке зубов <p>Для студентов всех курсов, и студентов среднего специального образования.</p>

4	Стоматологическая фантомная система обучения модель НВ-580	<p>Основная цель - улучшение практических навыков студентов перед началом работы, повышение их навыков при работе в определенных условиях, приближенных к реальным</p> <p>Комплектация:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Электрические части 2. Корпус фантома на подвижном основании 3. Высокоскоростной наконечник 4. Пистолет для подачи воды и воздуха 5. Воздушный отсос 6. Педаль управления 7. Лампа галогеновая 8. Стул стоматолога 9. Бутылка для отработанной и чистой воды.
---	---	---

3.8. Разделы дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
1	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 1	+
3	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+
4	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
5	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения:

Освоение дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения проводится на базе Института симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Обучение складывается из контактных часов (16 час.), включающих практические занятия (12 час.), контроль самостоятельной работы (4 час.) и самостоятельной работы обучающихся (56 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-пластического хирурга в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия .

Формирование профессиональных компетенций врача-кардиолога предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных профессиональным стандартом.

Практические занятия проводятся в виде отработки практических навыков и умений, трудовых действий: освоение алгоритмов выполнения практических навыков под руководством преподавателя, самостоятельная отработка практических навыков и умений.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине 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 обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят составление ситуационной задачи, оформляют и представляют на практическом занятии.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

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

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 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.

5.1.2. 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 ограниченными возможностями здоровья 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 на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. 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 данной дисциплины доводятся до сведения

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. 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.