

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра детских хирургических болезней,
анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) является

- формирование у студентов педиатрического факультета системных знаний по диагностике, лечению и предупреждению наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний детского возраста в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «педиатрия».
- формирование у студентов педиатрического факультета системных знаний, необходимых для оказания экстренной помощи при неотложных состояниях в соответствии с перечнем заболеваний и патологических состояний квалификационной характеристики выпускника по специальности «педиатрия».
- формирование умений применять теоретические знания при оказании помощи при заболеваниях и синдромах, принципы лечения которых существенно отличаются от взрослых.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина относится к базовой части блока 1 ОПОП.

Детская хирургия одна из ведущих дисциплин педиатрического профиля. При изучении данной дисциплины у студентов формируются навыки клинической и лабораторно-инструментальной диагностики, а также лечения основных хирургических заболеваний у детей и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях, закладываются основы клинического мышления. Знания и умения, приобретенные студентами во время изучения детской хирургии, имеют важное значение для подготовки врача любой специальности.

Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении биологии, анатомии человека, нормальной физиологии, гистологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, фармакологии, пропедевтики детских болезней, лучевой диагностики.

Освоение дисциплины **Детская хирургия** является основой для успешного выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом «Специалист по педиатрии», а также необходимым условием для дальнейшего обучения в ординатуре по специальности «педиатрия».

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

общепрофессиональные компетенции:

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

профессиональные компетенции:

медицинская деятельность:

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

способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

научно-исследовательская деятельность:

готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ведением медицинской документацией (профстандарт). 	<p>25</p> <p>25</p>
ПК-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по форми- 	<p>30</p>

	<p>рованию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) - Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала 	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>
ПК-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками - Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика) 	<p>20</p> <p>15</p> <p>30</p>
ПК-6	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт). - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт). - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). 	<p>30</p> <p>30</p> <p>30</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). 30 - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). 20 - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). 15 - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). 15 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Постановкой диагноза (профстандарт). 30 	
ПК-9	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания 20 - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания 20 - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания 20 <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания 20 - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания 20 - Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания 20 - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания 20 - Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами 20 	
ПК-10	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (профстандарт). - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). 	

	<p>- Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт).</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). - Назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). 	20 20 10
ПК-14	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида - Разработка и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида - Разработка и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации 	20 10 10 10 10
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеть:</p>	10 10 10

	- Проведение анализа показателей заболеваемости (проф-стандарт). - Предоставление медико-статистических показателей (профстандарт).	10 10
ПК-21	Знать: - Методологию проведения научных исследований Уметь: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	10 10
ПК-22	Уметь: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт).	10 10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единицы, 432 академических часа.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
56	9-12	432/12	258	168	экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины

5.1.Содержание дисциплины

№	Наименование темы практического занятия (модульной единицы)	Содержание темы практического занятия (модульной единицы) в соответствии с программой дисциплины
1	Неотложная и гнойная хирургия:	
1.1	Острый аппендицит у детей.	Острый аппендицит у детей. Клиника, диагностика, лечение.
1.2	До- и послеоперационные осложнения острого аппендицита	Разлитой перитонит, инфильтрат-абсцесс брюшной полости, сопутствующая и ранняя спаечная кишечная непроходимость. Криптогенный перитонит. Хронический аппендицит.
1.3	Инвагинация кишок	Клиника, диагностика, лечение. Особенности инвагинации у детей старшего возраста. Редкие формы кишечной непроходимости. Спаечная кишечная непроходимость.
1.4	Аноректальные пороки.	Варианты пороков у мальчиков и у девочек. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра при данной патологии. Реабилитация после оперативного лечения.
1.5	Кровотечения острые и хронические из верхних, средних и нижних отделов пищеварительного тракта.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.

1.6	Синдром “боли в животе”	Аппендицит, мезоденит, кишечная непроходимость, холецистит. Клиника, дифференциально-диагностический алгоритм действия, тактика врача-педиатра, принципы лечения.
1.7	Заболевания и пороки развития пищевода	Атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно-пищеводный рефлюкс. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитация.
1.8	Пороки развития тонкого кишечника.	Обтурационная и странгуляционная кишечная непроходимость; острая, хроническая; высокая, низкая. Хроническое нарушение дуоденальной проходимости, АМК. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Оказание неотложной помощи на этапах лечения. Алгоритм обследования.
1.9	Патология желточного протока.	Дивертикул Меккеля и заболевания связанные с ним. Полные и неполные свищи пупка. Клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра.
1.10	Эмбриональные и фетальные грыжи.	Вероятность множественных пороков развития. Гастрошизис. Клиника, диагностика, лечение. Алгоритм действия на этапах лечения.
1.11	Диафрагмальные грыжи у детей.	Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Алгоритм действия на этапах лечения.
1.12	Заболевания и пороки развития легких у детей.	Деструктивная пневмония, абсцесс легкого, буллы, пиопневмоторакс, пневмоторакс. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика врача-педиатра. Неотложная помощь на этапах лечения.
1.13	Острый и хронический гематогенный остеомиелит, артрит.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности у детей младшего возраста. Тактика педиатра. Поражение суставов. Реабилитация.
1.14	Гнойная инфекция мягких тканей.	Этиология, патогенез, роль микрофлоры в формировании первичного очага. Общие принципы лечения. Фурункул, абсцесс, флегмона, лимфаденит, панариций.
2	Плановая хирургия	
2.1	Грыжи передней брюшной стенки	Паховые, пупочные, белой линии, водянка яичка и семенного канатика. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности у детей младшего возраста. Тактика педиатра.
2.2	Хронические запоры у детей.	Мегаколон, его причины. Болезнь Гиршпрунга: острая, подострая, хроническая формы. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика педиатра.
2.3	Синдром “пальпируемой опухоли”	Кисты брыжейки, кистозные удвоения, кисты общего желчного протока, кисты яичника, опухоли. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.
2.4	Врожденные деформации грудной клетки.	Воронкообразная, килевидная, симметричная, асимметричная. Классификация, диагностика. Принципы лечения. Роль врача-педиатра.
2.5	Заболевания прямой кишки	Трещины слизистой, выпадения, полипы. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.
2.6	Срединные и боковые кисты и	Этиопатогенез, клиника, диагностика. Алгоритм обследования и лечения. Тактика врача-педиатра.

	свищи шеи.	
3	Травматология	
3.1	Травмы органов брюшной полости.	Повреждения паренхиматозных органов с кровотечением в брюшную полость. Повреждения полых органов с развитием перитонита. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
3.2	Ожоги пищевода и желудка. Сужения пищевода.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра. Алгоритм действий на этапах лечения.
3.3	Ожоги и отморожения.	Классификация, клиника, диагностика. Неотложная помощь, тактика врача-педиатра, принципы лечения, реабилитация.
3.4	Черепно-мозговая травма.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Особенности у детей различных возрастных групп. Лечение, реабилитация.
4	Хирургия новорождённых	
4.1	Синдром “острого живота и кишечной непроходимости” у новорожденных.	Этиопатогенез, клиника, диагностика, принципы лечения (ЯНЭ новорожденных, гематогенный перитонит, динамическая кишечная непроходимость при травме надпочечника, при гипоксическом поражении головного мозга). Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи (родильный дом, условия транспортировки, специализированное отделение).
4.2	Синдром “рвоты молоком” у детей новорожденных и первых месяцев жизни.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра и алгоритм действия на различных этапах лечения детей с врожденным пилоростенозом, желудочно-пищеводным рефлюксом, псевдопилоростенозом, пилороспазмом.
4.3	Синдром острой дыхательной недостаточности у новорожденных, вызванный пороками развития и заболеваниями дыхательных путей и органов грудной полости	Атрезия хоан, лимфангиома, с-м Пьера-Робина, диафрагмальная грыжа, пневмоторакс, долевая эмфизема, киста легкого, ателектаз. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Тактика врача-педиатра. Алгоритм обследования и действий на этапах лечения.
4.4	Гнойная инфекция костей и мягких тканей у новорожденных.	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Роль врача-педиатра в профилактике инфекции у новорожденных. Понятие реактивности и резистентности (флегмона новорожденных, омфалит, гнойный мастит, остеомиелит).
5	Ортопедия	
5.1	Врожденный вывих бедра	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.2	Врожденная косолапость и кривошея	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.3	Нарушения осанки, кифо-сколиоз	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
5.4	Остеохондропатия (болезнь Пертеса, Шейерман-Мау,	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.

	Кальве, костные кисты)	
6	Урология	
6.1	Гидронефроз, уретерогидронефроз	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.2	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.3	Инфравезикальная обструкция	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.4	Травма почек	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
6.5	Нейрогенный мочевого пузыря	Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Тактика педиатра.
7	Реаниматология	
7.1	Острая дыхательная недостаточность	Классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Возрастные особенности.
7.2	Острая кровопотеря и геморрагический шок	Патогенез, клиника, диагностика степени кровотечения, лечение в зависимости от дефицита ОЦК.
7.3	Ожоговый шок	Патогенез, клиника, диагностика, лечение в зависимости от тяжести.
7.4	Хирургический сепсис у детей	Клинико-патофизиологические подходы к интенсивной терапии сепсиса. Патологические изменения в организме и интенсивная терапия перитонита у детей. Терапия в пред-, операционном и послеоперационном периодах.
7.5	Интенсивная терапия терминальных состояний	Базовая сердечно-лёгочная реанимация. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация. Понятие о послереанимационной болезни.
7.6	Основы инфузионной терапии.	Особенности водно-электролитного обмена у детей. Нарушения водно-электролитного обмена: патогенез, классификация. Клиническая картина. Правила составления программы инфузионной терапии на догоспитальном и госпитальном этапах. Эффективность проводимой инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии. Методика проведения инфузионной терапии.
7.7	Острые отравления у детей	Классификация. Методика диагностики острых отравлений у детей. Наиболее часто встречающиеся отравления. Методика оказания неотложной помощи: промывание желудка (показания, правила проведения), методы естественной детоксикации организма, метода искусственной детоксикации организма, антидотная терапия, симптоматическая терапия. Осложнения и исходы.

*** Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается **в академических часах.**

50 % СРС от общего количества часов

25 % лекций от аудиторных занятий в часа

% инновационных технологий от общего количества тем- 25%

Образовательные технологии, способы обучения (с сокращениями): Традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Самостоятельная работа студентов в рамках изучения дисциплины включает:

- самоподготовку к занятию с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий и самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. Заболевания и пороки развития пищевода

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка

- выполнение УИРС по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- написание академической истории болезни

- подготовку к промежуточной аттестации по дисциплине

2. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- освоение алгоритма обследования больного в ходе работы с пациентом под контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни.

На кафедре детских хирургических болезней с реанимацией и анестезиологией для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

Зарегистрированы и размещены в Российской Государственной библиотеке, имеются в библиотеке ИвГМА и на кафедре электронные учебные пособия:

№	Название	Вид	Авторы	Год
1.	Спаечная кишечная непроходимость.	Электронное пособие, ИвГМА	Сафронов Б.Г., Бакланов В.В., Буров И.С., Можаяев А.В.	2008
2.	Ожоговая болезнь у детей.	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2010
3.	Диагностика и лечение внебольничной пневмонии у детей.	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2013
4.	Основы первичной реанимации новорожденных	Электронное пособие, ИвГМА	Баклушин А.Е., Иванов С.К., Сафронов Б.Г., Можаяев А.В.	2013
5.	Пороки развития и заболевания передней брюшной стенки у детей	Электронное пособие, ИвГМА	Буров И.С., Можаяев А.В., Сафронов Б.Г., Дементьев А.П.	2016

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена в конце цикла. Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно «Положению о проведении текущей аттестации» осуществляется в 3 этапа:

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

III. Собеседование. Данный этап включает решение трех ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Итоговая оценка знаний студентов по дисциплине осуществляется путем перевода рейтинговой оценки в пятибалльную систему:

- «неудовлетворительно» – менее 55;
- «удовлетворительно» – от 56 до 70;
- «хорошо» - от 71 до 85;
- «отлично» - от 86 до 100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительный балл (не ниже 56) за ответ на экзамене.

Описание фондов оценочных средств для проведения промежуточной аттестации приведено в приложении 1.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

а). Основная литература:

1. Детская хирургия [Текст] : учебник : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 14.01.08 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / Ю. Ф. Исаков [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

ЭБС:

1. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

б). Дополнительная литература:

1. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей [Текст] : атлас / Н. А. Аль-Машат [и др.] ; под ред. А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.

2. Детская хирургия. Клинические разборы [Текст] : руководство для врачей : с компакт-диском / Д. Ю. Выборнов [и др.] ; под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Детская хирургия. Клинические разборы [Электронный ресурс] : электронное приложение к руководству / под ред. А. В. Гераськина. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).

4. Детская хирургия [Текст] : национальное руководство : с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Б. Алхасов [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

5. Детская хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).

5. Детская хирургия [Текст] : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Б. Алхасов [и др.] ; под ред.: Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты "Здоровье").
6. Детская хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к национальному руководству : [гриф] УМО. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства).
7. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Подкаменев В. В. Хирургические болезни у детей [Текст] : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Подкаменев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
9. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Подкаменев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
10. Грыжи передней брюшной стенки у детей. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Педиатрия" и "Лечебное дело" / Каф. дет. хирургии, анестезиологии и реаниматологии ; сост. И. С. Буров [и др.] ; рец.: А. И. Стрельников, С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2016.
11. Сафронов Б. Г. Спаечная кишечная непроходимость у детей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. Г. Сафронов, В. В. Бакланов, И. С. Буров. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
12. Спаечная кишечная непроходимость у детей [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / Б. Г. Сафронов [и др.]. - Электрон. дан. - Иваново : [б. и.], 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
13. Можяев А.В. Острая дыхательная недостаточность: метод. разраб. для студентов 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.
14. Сафронов Б. Г. Болевой абдоминальный синдром у детей: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, наблюдение [текст] : метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета./ Б. Г. Сафронов, И. С. Буров, А.В. Можяев. - Иваново : [б. и.], 2013.
15. Сафронов Б. Г. Диафрагмальные грыжи у детей: метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.
16. Сафронов Б. Г. Спаечная кишечная непроходимость у детей [текст] : метод. разраб. для студ. 5-6 курсов пед. факультета./ Б. Г. Сафронов, И. С. Буров, А.В. Можяев. - Иваново : [б. и.], 2013.
17. Синдром внутрпгрудного напряжения: метод. разраб. для студентов 5-6 курсов пед. факультета.-Иваново, 2013.

Электронная библиотека:

1. Грыжи передней брюшной стенки у детей: клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Педиатрия" и "Лечебное дело" / Каф. дет. хирург. болезней с реанимацией

и анестезиологией ; сост. И. С. Буров [и др.] ; рец.: А. И. Стрельников, С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2016.

ЭБС:

1. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. 2012.

9. Перечень ресурсов

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат. Эксперт

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.

8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает

	ресурсов	каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Детская хирургия**» проходят на кафедре детских хирургических болезней, анестезиологии и реаниматологии. Кафедра располагается по адресу г. Иваново, улица Любимова, д.7. Практические занятия проводятся на базе хирургических отделений №1 и №2 ОБУЗ «Ивановская областная детская клиническая больница».

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, расположенных на 2 и 3 этажах главного корпуса Ив ОДКБ.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

- Кабинет зав. кафедрой - 1
- Кабинет ППС -1
- Учебная комната -3
- Конференц-зал -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (3)	Столы, стулья, доски. Имеется: Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab black 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Принтер лазерный Xerox P3117 (2 шт.)

		Телевизор п/э 72см.
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте Р4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	Блок хирургических манипуляций Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мультимедийный проектор – 1 шт. 2. Негатоскоп – 1 шт. 3. Ноутбук – 1 шт. 4. Стойка для мультимедиа – 1 шт. 5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт. 6. Стол письменный панорама – 1шт. 7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт. 8. Стул светлый на железных ножках – 1шт. 9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт. 10. Экран – 1 шт.
5.	Блок хирургических манипуляций Каб.№7. – 26,8 м ²	<ol style="list-style-type: none"> 1. Имитатор для обучения лечению пролежней 2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт. 3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.

		4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт. 5. Стойка медицинская – 2шт. 6. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт. 7. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт. 8. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт. 9. Шины Крамера, Дитерихса 10. Набор для имитации несчастного случая
б.	Блок хирургических манипуляций Каб.№13. – 24,7 м ²	1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт. 2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт. 3. Стол хирургический с возможностью изменения положения 4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт. 5. Стол операционный на колесиках – 1 шт. 6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт. 7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт. 8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт. 9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

Учебный процесс полноценно оснащен наглядными учебными пособиями (80 таблиц - 70 по детской хирургии, 10 по анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии). В учебном процессе используются:

- *Видеофильмы:*

- “Консервативное лечение переломов и вывихов костей у детей”;
- “Оперативное лечение переломов костей у детей” (в 3 частях);
- “Черепно-мозговая травма у детей”;
- “Хирургическая инфекция у новорожденных”;
- “Острые воспалительные процессы брюшной полости у детей”;
- “Сердечно-легочная реанимация у детей”;

- *Видеолекции:*

- “Острый аппендицит у детей”;
- “До и послеоперационные осложнения острого аппендицита у детей”;
- “Хронические нарушения дуоденальной проходимости у детей”;
- “Пороки развития кишечника у детей”;
- “Синдром дыхательных расстройств у детей при заболеваниях и пороках развития органов грудной клетки”;
- “Нарушения водно-электролитного обмена у детей”.

- *Тематические видеофильмы:*

- “Диафрагмальные грыжи и их оперативное лечение”;
- “Лечение осложненных форм острого аппендицита, разлитого перитонита”;

- “Оперативное лечение кисты печени”;
- “Кисты селезенки и их оперативное лечение”;
- “Врожденные пороки желчевыводящих путей и их оперативное лечение”;
- “Воронкообразная деформация грудной клетки”;
- “Хирургическое лечение аноректальных пороков”;
- “Пилоростеноз”;
- “Опухоли у детей”;
- “Оперативное лечение болезни Гиршпрунга”;
- “Инвагинация кишок у детей”;
- “Спаечная кишечная непроходимость у детей”;
- “Врожденная кишечная непроходимость”;
- “Эмбриональные грыжи пуповины”;
- “Полный свищ пупка, дивертикул Меккекля”;
- “Редкие пороки развития у детей”;
- “Спаечная кишечная непроходимость на почве абсцессов брюшной полости”.
 - *Наборы слайдов по всем темам практических занятий.*
 - *Наборы рентгенограмм по всем темам практических занятий.*

Для проведения лекций, докладов, научно-исследовательской работы студентов имеется компьютерное оборудование, мультимедийный проектор, видеопроектор, экран, видеоманитофон с телевизором, негатоскоп.

Доступ к сети Интернет с целью использования компьютерных программ осуществляется через библиотеку академии.

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики хирургических заболеваний у детей, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов крови и мочи, рентгенограмм, данных ФЭГДС, УЗИ и др.). На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: интерактивные семинары, метод «малых групп», метод «мозгового штурма», последовательные разборы клинических ситуаций, деловые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+

2.	Нормальная физиология	+	+	+	+	+	+	+
3.	Биология	+	+		+		+	+
4.	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+
5.	Биохимия	+	+	+	+	+	+	+
6.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+
7.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+
8.	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+	+	+
9.	Хирургические болезни	+	+	+		+	+	+

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи
с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Детские болезни	+	+	+	+	+	+	+
	Детские инфекционные болезни	+			+		+	

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., доцент Сафронов Б.Г., к.м.н. Можяев А.В.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра детских хирургических болезней
с анестезиологией и реаниматологией

Приложение
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
Детская хирургия

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	11 семестр-12 семестр
ПК -1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	9 семестр-12 семестр
ПК - 2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями	9 семестр-12 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	9 семестр-12 семестр
ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	9 семестр-12 семестр
ПК-10	готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	9 семестр-12 семестр
ПК-14	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	9 семестр-12 семестр
ПК-20	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9 семестр-12 семестр
ПК-21	способность к участию в проведении научных исследований	9 семестр-12 семестр
ПК 22	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	9 семестр-12 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	<p>Знает: - Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (профстандарт).</p> <p>Умеет: - Заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (профстандарт).</p> <p>Владеет: - Ведением медицинской документацией (профстандарт).</p>	<i>Написание учебной истории болезни по макету</i>	<i>Защита истории болезни 11/12 семестр</i>
ПК -1	<p>Знает: - Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала <p>Умеет: - Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей (законных представителей) по формированию элементов здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> - Рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность) - Обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни <p>Владеет: - Основными характеристиками здорового образа жизни, методы его формирования</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формами и методами санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p>	<i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i>
ПК - 2	<p>Знает:- Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)</p> <p>Умеет: - Осуществлять профилактические медицинские осмотры детей в соответствии с установленными сроками</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами <p>Владеет: - Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возраст-</p>	<p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориенти-</i></p>	

	ных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)	<i>рованных задач</i>	
ПК-6	<p>Знает: - Этиологию и патогенез заболеваний у детей (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических заболеваний у детей (профстандарт). - Клиническую картину, особенности течения осложнений заболеваний у детей (профстандарт). - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (профстандарт). <p>Умеет: - Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста (профстандарт). - Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты инструментального обследования детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей (профстандарт). - Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей (профстандарт). <p>Владет: - Постановкой диагноза (профстандарт).</p>	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i> <i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i> <i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i> <i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач</i></p>	<i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i>
ПК-9	<p>Знает: - Порядки оказания медицинской помощи детям</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям - Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением - Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания <p>Умеет: - Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины</p>		

	<p>заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания - Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания <p>Владеет: - Разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания - Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами 		
ПК-10	<p>Знает: - Клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям (профстандарт). - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (профстандарт). - Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей (профстандарт). <p>Умеет:- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания (профстандарт). <p>Владеет: - Назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт). 	<p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному</i></p> <p><i>III этап – собеседование</i></p> <p><i>Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных</i></p>	<p><i>Устный экзамен, 11/12 семестр</i></p>
ПК-14	<p>Знает: - Составление плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработку и составление плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контроль выполнения плана индивидуальной 		

	<p>программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации</p> <p>Умеет: - Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей</p> <p>Владеет: - Составлением плана выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработкой и составлением плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями - Назначением санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями - Контролем выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и оценка эффективности ее реализации 	<i>задач</i>	
ПК-20	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Представлять статистические показатели в установленном порядке (профстандарт). - Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) (профстандарт). - Владеть информационно-компьютерными программами (профстандарт). <p>Владеет: - Проведением анализа показателей заболеваемости (профстандарт).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Предоставлением медико-статистических показателей (профстандарт). 	<i>Написание НИР по макету</i>	<i>Защита НИР в 11/12 семестре</i>
ПК-21	<p>Знает : - Методологию проведения научных исследований</p> <p>Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).</p> <p>Владеет: информационно-компьютерными программами (профстандарт).</p>	<i>Написание НИР по макету</i>	<i>Защита НИР в 11/12 семестре</i>
ПК 22	<p>Умеет: - Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).</p> <p>Владеет информационно-компьютерными программами (профстандарт).</p>		

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство - тестовые задания для текущего контроля на практическом занятии:

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Для какого возраста наиболее характерен острый аппендицит?

1. до 3-х лет
2. с 3-х до 7 лет

3. с 7 до 9 лет
4. с 9 до 12 лет
5. с 13 до 15 лет

2. Какая жалоба наиболее характерна при остром аппендиците?

1. рвота
2. боли в животе
3. повышение температуры тела
4. бессонная ночь
5. нарушение поведения

3. Какой характер боли в животе типичен для острого аппендицита?
схваткообразный

1. постоянный
2. пульсирующий
3. приступообразный
4. коликообразный

4. Назовите наиболее тяжёлую форму острого аппендицита:

1. катаральный
2. флегмонозный
3. гангренозный
4. гангренозно – перфоративный

Эталоны ответов на тесты «ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ»

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

2.1.2. Критерии и шкала оценки

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов
оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов
оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

2.2. Оценочное средство – комплект тестовых заданий для I этапа экзамена по дисциплине - тестовый контроль знаний:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. На знание ОПК 8 – 30 тестов, ПК 5 – 30 тестов, ПК 6 – 30 тестов, ПК 8 – 30 тестов, ПК 9 – 30 тестов, ПК 10 – 25 тестов, ПК 11 – 25 тестов. Набор вопросов в тестовом задании определяется случайным компьютерным распределением (по 7 вопросов на знание ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11). Продолжительность тестирования – 60 минут. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. Какие диагностические мероприятия необходимо выполнить при подозрении на атрезию пищевода?

- а) зондирование пищевода;
- б) эзофагоскопию;
- в) пробу Элефанта;
- г) бронхоскопию;
- д) исследование пищевода с контрастным веществом.

Выберите один правильный вариант:

1. а, б, в; 2. в, г, д; 3. а, в, д; 4. б, в, г.

2. Синдром рвоты молоком при пилоростенозе выявляет этиологически:

- а) генетический порок зоны привратника;
- б) пептический стеноз привратника;
- в) мембранозный стеноз привратника;
- г) симпатотонию;
- д) ваготонию;
- е) халазию кардии;
- ж) биохимический дефект стероидогенеза;
- з) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы;
- и) ахалазию кардии.

Выберите один правильный ответ.

Эталоны ответов:

1- 3)

2- а)

2.2.1. Критерии и шкала оценки

Итоговый тест оценивается по 100-балльной системе. Студент допускается к экзамену, если оценка теста не ниже 56 баллов.

оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 86% вопросов

оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 72% вопросов

оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56% вопросов

оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56% вопросов

2.3. Оценочное средство – комплект экзаменационных вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков для II этапа экзамена – оценка практических навыков.

Пример вопросов для собеседования с целью оценки практических навыков.

Пример 1

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (ПК-11)

- 1. Проверка правильности наложения гипсовой лонгеты
- 2. Оказание неотложной помощи при обмороке

Пример 2

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Проведение сердечно-легочной реанимации
2. Оказание неотложной помощи при ожоговом шоке

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе.

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подочно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.	10	5	0
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.			

5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеотделения: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7.	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8.	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9.	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10.	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

2.4. Оценочное средство – Комплект экзаменационных компетентностно-ориентированных задач (ситуационных задач).

Пример ситуационной задачи.

Мальчик 12 лет заболел остро, когда около 4 часов утра проснулся от сильных болей в правой ноге в области коленного сустава, повысилась температура тела до 37,8 °С. Утром накануне получил травму, споткнулся на лестнице и ударился областью правой голени о бетонную ступень. Боли после травмы быстро стихли, оставался активным в течение всего дня и вечера. Остаток ночи не спал, со второй половины дня боли усилились, перестал вставать на правую ногу, температура тела достигла 38,7 °С. Осмотрен врачом скорой помощи. Доставлен в детское хирургическое отделение.

Из анамнеза жизни известно. Что ребенок часто болеет ОРВИ, отмечались аллергические реакции в виде крапивницы на цитрусовые, в возрасте 9 лет был вираж туберкулиновых проб, получал профилактическое лечение противотуберкулезными препаратами в течение 1 месяца. Отец ребенка болен туберкулезом ВК+. В течение последнего года у мальчика появились фурункулы в области ягодиц.

При осмотре состояние ребенка средней тяжести. Температура тела 38,4 °С. в приемный покой внесен на носилках. Кожные покровы чистые, несколько бледные. Зев умеренно гиперемирован, миндалины отечны, гипертрофированы, налетов нет. Дыхание везикулярное. Пульс 96 в мин., удовлетворительных качеств. Тоны сердца звучные, небольшой систолический шум на верхушке. Границы сердца в норме. Живот мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание не нарушены. Правая нижняя конечность выпрямлена, попытка сгибания в коленном суставе резко болезненна. Отмечается болезненность при пальпации в области правого коленного сустава, максимально в верхней трети голени. Видимого отека конечности нет. Кожа не изменена. Выполнен анализ крови:

Вопросы:

- 1) Каков Ваш предположительный диагноз?
- 2) С какими заболеваниями необходимо в данном случае проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Какая в данном случае стадия и форма заболевания?
- 4) Какие методы общего и местного лечения необходимо применить в данном случае?
- 5) Какое осложнение возможно к концу месяца от начала заболевания и как его профилактировать?

- 6) Каков, по Вашему мнению, механизм возникновения болей в конечности при этом заболевании?
- 7) Какая помощь должна быть оказана такому больному на догоспитальном этапе, если проводится длительная транспортировка в стационар?

Данные дополнительных методов исследования.

Общий анализ крови:

Эр – 4,1 т/л, Нв – 126 г/л, Л – 18,2 г/л, ЭО – 5, Пя – 10, С – 78, Лф – 5, Мо – 2, СОЭ – 16 мм/ч.

Общий анализ мочи:

без особенностей

Вопросы для собеседования:

1. Предварительный диагноз (ПК-5, ПК-6)
2. Оценка результатов дополнительного обследования (ПК-5)
3. Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование (ПК-6)
4. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику (ПК-6)
5. Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании и когда (ПК-6, ПК-11)
6. Составьте план неотложной помощи больному в случае предполагаемой длительной транспортировки (ПК-10)
7. Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование (ПК-8)
8. Этиология. Основные факторы риска. Профилактика развития заболевания (ПК-5, ПК-8)
9. Укажите возможные исходы заболевания (ПК-5)

Эталон ответа

1. **Предварительный диагноз:** Острый гематогенный остеомиелит правой большеберцовой кости.
2. **Оценка результатов дополнительного обследования**
 - Общий анализ крови – воспалительные изменения.
3. **Окончательный клинический диагноз согласно классификации и его обоснование:**

Острый гематогенный остеомиелит правой большеберцовой кости. Стадия внутрикостного абсцесса, местная форма.

4. **С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику:**

- травматическое повреждение костей голени (перелом),
- ревматизм.

5. **Какие осложнения могут развиваться при данном заболевании:**

• Возможно развитие патологического перелома, с целью профилактики необходимо наложение окончательной гипсовой повязки.

6. **Составьте план неотложной помощи больному в случае предполагаемой длительной транспортировки**

Обезболивание наркотическими анальгетиками, транспортная иммобилизация конечности в положении болевой контрактуры, введение антибиотиков широкого спектра действия.

7. **Составьте программу лечения больного и дайте ее обоснование**

Общее лечение: антибактериальная терапия, пассивная иммунизация, коррекция гомеостаза. Местное лечение: остеоперфорация с промыванием костномозгового канала антибактериальными средствами.

8. **Этиология. Основные факторы риска. Профилактика развития заболевания**

Основные факторы риска и профилактика развития заболевания:

- травмы

- особенности кровообращения

9. Укажите возможные исходы заболевания

- благоприятный при своевременном лечении.

2.4.1 Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Каждая из ситуационных задач оценивается исходя из высшей оценки 100 баллов

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Задача по нозологической форме.

Оценка «отлично (86-100 баллов)» выставляется, если студент проводит полный анализ клинической картины, объясняет состав выделенных синдромов формулирует полный диагноз (те разделы, которые могут быть сформулированы на основании клинической картины), учитывает течение, степень тяжести, этиологические факторы составляет полный план обследования пациента, учитывая клиническую симптоматику, объясняет цели назначения методов, проводит полный анализ результатов обследования пациента, правильно и грамотно формулирует заключения, проводит анализ полученных результатов для выделения новых синдромов и подтверждения уже выявленных, правильно и грамотно формулирует клинический диагноз, соблюдает принцип построения диагноза, учитывая все разделы действующей классификации анализируя клинические проявления, назначает правильную медикаментозную терапию, определяя цели назначения препаратов, сроки и дозы, грамотно оформляет все разделы рецепта.

Оценка «хорошо (71-85 баллов)» выставляется, если студент анализирует симптомы заболевания, формирует синдромы, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно грамотно формулирует предварительный диагноз, учитывая степень тяжести и форму заболевания на основании анализа клинической картины, обосновывает необходимые методы обследования, может допустить 1-2 несущественные ошибки, которые исправляет самостоятельно, проводит правильную оценку данных обследования пациента, формулирует заключения по результатам обследования, выделяет новые симптомы и синдромы, правильно формулирует клинический диагноз, учитывая основные разделы действующей классификации составляет обоснованный план медикаментозного лечения пациента, грамотно выбирает группы лекарственных препаратов, может выбрать конкретные медикаментозные средства для лечения данного пациента, знает дозировки основных препаратов и сроки их назначения, правильно оформляет рецепты на назначенные лекарственные препараты.

Оценка «удовлетворительно (56-70 баллов)» выставляется, если студент выделяет и перечисляет основные симптомы и синдромы клинической картины, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, правильно называет нозологическую форму, перечисляет необходимые методы обследования, проводит правильную оценку основных методов обследования, перечисляет патологические изменения, перечисляет новые симптомы и синдромы, может допустить 2-3 несущественные ошибки, которые исправляет с подсказкой преподавателя, формулирует клинический диагноз нозологической формы с 2-3 несущественными ошибками (не в полном соответствии с классификацией), правильно перечисляет основные группы лекарственных препаратов, используемые для лечения заболевания, может назвать лекарственные препараты в каждой группе, выписывает рецепты на назначенные препараты с 2-3 несущественными ошибками.

Оценка «неудовлетворительно (менее 56 баллов)» выставляется, если студент не может выделить симптомы и синдромы заболевания, не узнает нозологическую форму, назначает неадекватное обследование и лечение пациента.

2.5. **Оценочное средство.** Учебная история болезни пишется по макету. Позволяет оценить освоение ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Оценивается по 100 балльной системе

2.5.1. **Критериями итоговой оценки является:**

Критерии оценки академической истории болезни

Оценка «отлично» (85 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лечения с обоснованием необходимости их применения

Оценка «хорошо» (72 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения

Оценка «удовлетворительно» (56-71 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов

2.6. **Оценочное средство** НИР оформляется по макету. Позволяет оценить освоение ПК-20, ПК-21, ПК-22.

Оценивается по 100 балльной системе

3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен комбинированный, состоит из 3 этапов.

1 этап – тестовый контроль знаний – считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 71% тестовых заданий

2 этап – «оценка практических навыков» - считается выполненным при условии положительных ответов на клинической кафедре – 40% оценки за экзамен.

3 этап - собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач – составляет на клинических кафедрах 60% оценки за экзамен.

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается оценкой «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее 2 навыков. Практические навыки оцениваются по 100 балльной системе.

III. Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач. Данный этап экзамена включает решение 2 ситуационных задач экзаменационного би-

лета. Данный этап экзамена оценивается по 100-бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки за 2 или 3 этапы (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Сумма баллов по данным критериям позволяет дать следующие качественные характеристики ответа студента и поставить оценку.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют суще-	65-61

ственные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения и рассчитывается по формуле:

Оценка = оценка за 2 этап X 0,4 + оценка за 3 этап X 0,6.

Результат промежуточной аттестации определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине.

Перевод итоговой оценки по дисциплине Детская хирургия из 100 бальной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

- «неудовлетворительно» - средний балл менее 56;
- «удовлетворительно» - средний балл 56-70;
- «хорошо» - средний балл 71-85;
- «отлично» - средний балл 86-100.

Авторы- составители: д.м.н., доцент Б.Г.Сафронов,
к.м.н., доцент А.В.Можяев