



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.О.01
ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ
НАВЫКИ ВРАЧА**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности

31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере пластической хирургии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

- способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (**УК-4**);

б) общепрофессиональные компетенции:

- способен осуществлять педагогическую деятельность (**ОПК-3**).

Целью освоения учебной дисциплины – формирование у ординаторов профессиональных компетенций, необходимых для осуществления педагогической деятельности и мотивации у населения, пациентов и членов их семей, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Задачи дисциплины:

1. Формирование интереса к преподаванию учебной дисциплины и организации просветительской деятельности среди населения.
2. Формирование знаний о педагогической и просветительской деятельности для эффективного её осуществления.
3. Формирование умений для участия в педагогической деятельности в медицинском образовании и просвещения населения по вопросам сохранения здоровья.
4. Формирование педагогической направленности у ординаторов.

2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)				Самост оятельн ая работа	Коды формируемы х компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине					
			Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Консультации		

1	Тема 1 Современное развитие медицинского образования в России и за рубежом.	3 семестр / 2 курс	1	1	-	-	3	УК-4, ОПК-3
2	Тема 2 Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача	3 семестр / 3 курс	2	4	-	-	4	УК-4, ОПК-3
3	Тема 3 Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала	3 семестр / 2 курс	2	4	-	-	4	УК-4, ОПК-3
4	Тема 4 Учебная деятельность и педагогическое проектирование в условиях образовательной среды лечебного учреждения	3 семестр / 2 курс	1	3	-	-	4	УК-4, ОПК-3
5	Тема 5 Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогической классификации	3 семестр / 2 курс	1	3	-	-	4	УК-4, ОПК-3
6	Тема 6 Психопедагогика в профессиональной деятельности. Пути преодоления конфликтов материалами психопедагогики.	3 семестр / 2 курс	2	4	-	-	4	УК-4, ОПК-3
7	Тема 7 Социальная и профилактическая педагогика в работе врача	3 семестр / 2 курс	1	5	-	2	4	УК-4, ОПК-3
ИТОГО часов:		3 семестр / 2 курс	36 ак. часов				27 ак. часов	-
Часы на контроль		3 семестр / 2 курс	9 ак. часа (форма промежуточной аттестации - зачет)					
ВСЕГО ак. часов:		3 семестр /	72 академических часа					

	2 курс	
--	--------	--

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА

Шарипов Ф.В., Педагогика и психология высшей школы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ф.В. Шарипов - М. : Логос, 2017. - 448 с. (Новая университетская библиотека) - ISBN 978-5-98704-587-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785987045879.html>

Белогурова В.А., Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - ISBN 978-5-9704-1496-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414965.html>

Романцов М.Г., Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404997.html>

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА

Балалыкин Д.А., История медицины. Книга первая. Руководство к преподаванию [Электронный ресурс] : учеб. пособие в трех книгах / Д.А. Балалыкин, Н.П. Шок. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4072-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440728.html>

Шарипов Ф.В., Педагогические технологии дистанционного обучения [Электронный ресурс] / Ф.В. Шарипов, В.Д. Ушаков - М. : Логос, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-98699-183-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785986991832.html>

Ибрагимов Г.И., Теория обучения [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ибрагимов Г.И., Ибрагимова Е.М., Андрианова Т.М. - М. : ВЛАДОС, 2011. - 383 с. - ISBN 978-5-691-01705-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785691017056.html>

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и

высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не

стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке практическим/семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить,

что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

В) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ

ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

**8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора). Обучение по дисциплине **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий

визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Оценочные материалы для проверки уровня сформированности компетенций (УК-4, ОПК-3)

Практикум

Задание 1

Проведите в группе ординаторов дебаты на следующие темы:

- Нужна ли врачу психолого-педагогическая подготовка?
- Кто предъявляет требования к врачу сегодня?
- Современный врач: врач-педагог-психолог или врач-диагност?
- Есть ли у современного врача время и компетентность для обучения и воспитания пациента?
- Мотивация на здоровый образ жизни – личное дело каждого или профессиональная задача врача?

Задание 2

Организируйте в группе ординаторов дискуссии по типу «Квадро» и «Светофор», используя следующие тезисы:

- «Хорошему врачу не нужна никакая психолого-педагогическая подготовка
- «Изучение психологии и педагогики – это пустая трата времени для студента в медицинском вузе».

Методическая подсказка:

«Дебаты» – четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Эта разновидность публичной дискуссии направлена на то, чтобы участники дебатов убедили в своей правоте третью сторону, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные материалы, которые используются участниками дебатов, имеют целью формирование у аудитории определённого мнения по поставленной проблеме.

«Квадро» (дискуссия) (по В. Мюллеру, С. Вигман)

Метод «Квадро» помогает выявить имеющиеся мнения, увидеть сторонников и противников той или иной позиции, начать аргументированное обсуждение вопроса.

Цель: выяснение и обсуждение мнений в группе (получение обратной связи) относительно высказанных преподавателем или кем-то из обучающихся тезисов и суждений.

Данный вид дискуссии может быть использован как метод активизации слушателей на лекции.

Проведение:

1 На плакате или доске записывается тезис, например: «Воспитать конкурентоспособного специалиста может только тот преподаватель, который сам успешен на рынке труда».

2 Все участники одновременно показывают цифру на карточке «квадро», отражающую их мнение по этому тезису:

- 1 - согласен
- 2 - согласен, но...
- 3 - не согласен, но... (вариант — затрудняюсь)
- 4 - не согласен

3 Преподаватель констатирует представленный характер мнений. Если цифры значительно отличаются, то необходимо обсуждение. Сначала высказывают свои аргументы те участники, которые согласны с выдвинутым тезисом (показали цифру 1), их дополняют участники, показавшие мнение 2 («согласен, но...») и т.д.

Варианты:

1. При большом количестве участников проработка тезисов происходит в микрогруппах по 5–6 человек. На карточке демонстрируется мнение всей группы. Спорные вопросы выносятся на общую дискуссию.

2. Участники получают тезисы, напечатанные на листе бумаги (до 15 тезисов). Сначала работа с тезисами осуществляется индивидуально. Затем все садятся в круг. Зачитывается одно высказывание. Все участники обозначают свою позицию, и начинается дискуссия.

3. После того как все уже подняли карточки, участники по очереди сообщают свое мнение: по первому вопросу – соседу слева, по второму – соседу справа. Таким образом, происходит обмен различными или сходными мнениями.

4. Вариантом «Квадро» выступает техника «Светофор».

Каждый участник получает карточки. Преподаватель зачитывает тезисы по одному. Участники, согласные с тезисом, поднимают зеленую карточку; несогласные – красную; сомневающиеся и воздерживающиеся от решения – желтую.

Примечания:

- этот метод позволяет узнать мнения всех участников: никто не остается только зрителем;
- у многих участников уже вскоре после начала игры возникает живой интерес, обусловленный желанием узнать причины расхождения во взглядах и обосновать свое мнение;
- желательно подготавливать такие тезисы, к которым у членов группы предположительно несходное отношение. Если мнение всех участников по какому-то вопросу в основном совпадает, то интерес к игре быстро остывает;
- всякий раз необходимо предоставлять участникам несколько минут на обдумывание решения. Если тезис требует обсуждения, участников просят обосновать их положительную или отрицательную реакцию. Если дискуссия угасает, следует переходить к следующему тезису;
- этот метод не применяется, если по условиям времени нет возможности провести дискуссию. Простое поднятие карточек мало результативно.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Фундаментальность образования предполагает:

- а) теоретическое признание объективного многообразия технологий обучения и их практической реализации;
- б) потребность в нерегламентированных, творческих видах деятельности в соответствии с особенностями каждого отдельного индивида;
- в) направленность на обобщенные и универсальные знания, формирование общей культуры и развитие научного мышления;
- г) систематический учет возможных ценностных ориентаций и систем

2. Особое значение для формирования социального заказа современной системе образования имеет:

- а) выработанный в обществе идеал перспективного развития личности и средств приближения к нему;
- б) накопленные в обществе представления о воспитании человека;
- в) принятая Болонской декларацией система ценностей;
- г) определенные сущностные характеристики личности и возможности ее самореализации.

3. Современные изменения системы отечественного образования детерминированы:

- а) вхождением России в мировое общекультурное пространство;
- б) возрождением идей классической русской педагогики;
- в) социально-экономическими изменениями в стране;
- г) нормативными государственными документами.

4. Задача современного образования состоит:

- а) в приобщении человека к культурным ценностям;
- б) в передаче знаний об инновационных технологиях;

- в) в обучении обучающихся иностранным языкам;
- г) в предоставлении подрастающему поколению психологических знаний.

5. Современное образование - это:

- а) подготовка конкурентоспособной личности;
- б) система инновационных образовательных учреждений;
- в) освоение и сохранение культурных норм с ориентацией на будущее;
- г) изучение передовых компьютерных технологий.

6. «Стандарт определяет в обязательном порядке обязательный минимум содержания основных образовательных программ, максимальный объем учебной нагрузки обучающихся, требования к уровню подготовки выпускников» - так записано:

- а) в приказе Министерства образования РФ;
- б) в постановлении Правительства РФ;
- в) в Законе «Об образовании РФ»;
- г) в решении комитета по образованию Государственной думы РФ.

7. Внедрение Государственного образовательного стандарта:

- а) означает жесткую регламентацию учебного процесса;
- б) открывает широкие возможности для педагогического творчества;
- в) снижает эффективность управления в образовательном учреждении;
- г) снижает общий уровень образованности населения страны.

8. Государственный образовательный стандарт:

- а) определяет формы организации работы с обучаемыми в учебно-воспитательной деятельности;
- б) нормирует учебно-воспитательный процесс как на занятии, так и во внеаудиторной деятельности;
- в) определяет методы учебно-воспитательной работы, обязательные для использования педагогом на занятии;
- г) рекомендует разработку примерного учебного плана и образовательной программы.

9. Основным государственным нормативным документом системы образования являются:

- а) стандарты базовых образовательных областей;
- б) примерный учебный план;
- в) Закон РФ «Об образовании»;
- г) базисный учебный план.

10. Реализация функции обеспечения права на полноценное образование гарантирована:

- а) Конституцией РФ;
- б) Законом РФ «Об образовании»;
- в) постановлением правительства;
- г) решением комитета по образованию Государственной думы.

11. Целью образовательного процесса является:

- а) передача опыта подрастающему поколению;
- б) гармоническое развитие личности;
- в) формирование знаний, умений и навыков;
- г) развитие творческого потенциала личности.

12. Медицинская педагогика - это:

- 1) направление в современной педагогике, изучающее процесс взаимодействия «врач- больной» в его педагогическом значении;
- 2) наука, изучающая закономерности развития ребенка и определяющая пути

его воспитания;

3) искусство воздействия воспитателя на воспитанника с целью формирования его миров озрения;

4) отрасль педагогики, изучающая проблемы взаимоотношений между людьми.

13. Объектом медицинской педагогики является:

- 1) ребенок;
- 2) пациент;
- 3) обучение;
- 4) врач.

14. Предметом медицинской педагогики является:

- 1) обучение больных;
- 2) школы здоровья;
- 3) аспект взаимодействия врач-пациент;
- 4) воспитание.

15. Моделями взаимоотношений врача и пациента являются:

- 1) техническая, патерналистская, коллегияльная, контрактная, договорная;
- 2) авторитарная, демократическая, либеральная;
- 3) конструктивная, деструктивная;
- 4) техническая, патерналистская, коллегияльная, контрактная.

16. Осознание ценности здоровья выше у:

- 1) женщин;
- 2) мужчин;
- 3) подростков;
- 4) детей.

Критерии оценки тестового контроля по текущей аттестации:

Оценка «**зачтено/отлично**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «**зачтено/хорошо**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «**зачтено/удовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «**незачтено/неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования по текущей аттестации:

1. Что вызывает необходимость интеграции психологии, педагогики и медицины на современном этапе? Почему этот процесс развивается столь медленно?
2. В чем специфика трактовки категорий педагогики в медицине?
3. Опишите виды и направления педагогической деятельности врача.
4. Какие виды педагогической деятельности врача Вы уже осуществляете?
5. Дайте характеристику педагогической деятельности врача по её структурным элементам.
6. Назовите условия и факторы успешности педагогической деятельности врача.
7. Особенности Болонской системы образования.
8. Педагогические методы обучения и воспитания в профилактической деятельности врача
9. Педагогическое проектирование при подготовке занятий со средним медицинским персоналом
10. Методы психопедагогики в учебном процессе
11. Социальный маркетинг в целях санитарно-просветительной работы.

Критерии оценки при собеседовании:

Оценка – зачтено («отлично») выставляется обучающемуся (ординатору), если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причём не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка – зачтено («хорошо») выставляется обучающемуся (ординатору), если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка – зачтено («удовлетворительно») выставляется обучающемуся (ординатору), если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка – зачтено («неудовлетворительно») выставляется обучающемуся (ординатору), который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся (ординатору), который не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Б) Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов)

Уровень освоения учебной дисциплины **Б.1.О.01. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ ВРАЧА** обучающимся (ординатором) определяется следующими оценками:

«зачтено», «не зачтено».

1. Развитие медицинского образования за рубежом.
2. Развитие медицинского образования в России.
3. Модернизация высшего образования в России.
4. Болонская декларация и Болонский процесс.
5. Государственные образовательные стандарты: типы и их характеристика.
6. Управление образовательными учреждениями.
7. Психолого-педагогические методы организации лечебной деятельности медицинского персонала и их характеристика.
8. Особенности профессионализации личности врача.
9. Методы, материалы и формы обучения в педагогической практике врача.
10. Принципы обучения.
17. Компоненты педагогического процесса и их характеристика.
18. Особенности применения методов проблемного обучения в работе врача.
19. Специфика метода моделирования при разработке педагогических проектов.
20. Понятие и функции профессионального общения.
21. Барьеры в профессиональном общении.
22. Стили профессионального общения и их характеристика.

23. Сущность и виды обратной связи в контексте профессионального общения.
24. Стили поведения педагога и врача.
25. Особенности конфликтов в условиях педагогического взаимодействия.
26. Способы разрешения и предупреждения конфликтов в педагогической деятельности.
27. Роль психической саморегуляции в педагогической деятельности врача.
28. Сущность и направления санитарно-просветительской работы врача.
29. Понятие и виды профилактики.
30. Педагогические подходы к разработке наглядных материалов по профилактике заболеваний.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется, если ординатор допустил серьезные упущения в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если ординатор показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.02
МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции

- способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

б) общепрофессиональные компетенции

- способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2).

Цель и задачи дисциплины

Цель - сформировать универсальные и общепрофессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача – пластического хирурга для оказания медицинской помощи населению, первичной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций.

Задачи: сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-пластического хирурга, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

- проведение обследования пациентов в целях выявления патологических состояний, установление диагноза;
- назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности;
- проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций в условиях ЧС.
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи.
- основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций в чрезвычайных ситуациях на до госпитальном этапе;
- принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями и/или состояниями и тактика работы при чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинской сортировки;
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф;

- показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и состояния;
- санитарные правила и нормы, меры экстренной личной профилактики инфекционных заболеваний.
- нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций;
- правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при ЧС;
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.

Уметь:

- интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях в очаге ЧС.

Владеть:

- получение информации от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.
- оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях;
- правильно применять материалы индивидуальной защиты;
- проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при ЧС;
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируемых компетенций	
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самост оательн ая работа		
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	СР под руководством	
1	Тема 1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2

2	Тема 2. Принципы и материалы защиты человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	1 семестр / 1 курс	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2
3	Тема 3. Медико-санитарное обеспечение эвакуируемого населения	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2
4	Тема 4. Организация работы ЛПУ в условиях ЧС мирного и военного времени	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	2	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2
5.	Тема 5. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	4	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2
6	Тема 6. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	4	-	-	-	3	-	УК-3, ОПК-2
7	Тема 7. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера.	1 семестр / 1 курс	1	-	1	-	-	-	4	-	-	-	5	-	УК-3, ОПК-2
8	Тема 8. Понятие терроризма, его классификация, особенности медико-санитарного обеспечения населения при террористических актах	1 семестр / 1 курс	2	-	2	-	-	-	-	-	-	2	4	-	УК-3, ОПК-2
ИТОГО			1	36 ак. часа									27 ак.	-	

аудиторных часов/СР:	семестр / 1 курс		часа	
Часы на контроль	1 семестр / 1 курс	9 ак. часа (форма промежуточной аттестации - зачет)		
ВСЕГО ак. часов:	1 семестр / 1 курс	72 академических часа		

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

1. Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3665-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>;
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>;
3. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419014.html>.

**4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

1. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>;
2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Абрис, 2012. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785437200490.html>;
3. Levchuk I.P., First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations [Электронный ресурс] : Preparation Questions for a Modular Assessment / Levchuk I.P., Kostyuchenko M.V. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 32 с. - ISBN 978-5-9704-3450-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434505.html>.

**5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ
СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

В ОТКРЫТОМ ДОСТУПЕ

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и

- высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
 3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
 4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
 5. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
 6. <http://www.economist.com/country> Статистика и факты -
 7. Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России.

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
2. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
3. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
4. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
5. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента)
6. <http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
7. <http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
8. Русский медицинский журнал (РМЖ) - независимое издание для практикующих врачей
9. <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ)
10. <http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека
11. www.nlr.ru – Российская национальная библиотека
12. www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier
13. www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов
14. <http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ	(www.rosmedlib.ru).	Консультант студента. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ ДИСЦИПЛИНА

Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др.

Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю
Изучение дисциплины **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, colloquium, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает

затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

1. www.elsevier.com (свободный доступ);
2. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
3. www.scopus.com (свободный доступ);
4. www.sciencedirect.com (свободный доступ);
5. Лицензионный договор SCIENCE INDEX.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

1. Электронный периодический справочник система «Гарант»;
2. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
3. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 18, 4 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 31, 4 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач - пластический хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* по дисциплине **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.О.02 МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач - пластический хирург»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))*.

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Вопросы для собеседования:

Индекс компетенций	собеседования
	№ вопроса
УК-3	1-100
ОПК-2	5-7, 15-54, 67-77

Медицинская служба гражданской обороны, определение, основные задачи. Формирования МС ГО. Задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.

Учреждения МСГО, предназначенные для оказания специализированной медицинской помощи (ГБ, МПБ, ПБ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи.

Территориальные формирования МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи (ХПГ, ТТПГ, ИПГ): задачи, организационная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.

Санитарные потери. Определение понятия, классификация. Величина и структура санитарных потерь и их влияние на организацию медицинского обеспечения населения.

Защитные сооружения. Определение, классификация и характеристика.

Эвакуация населения и его медицинское обеспечение (сборные эвакуационные пункты, пункты посадки и высадки, промежуточные пункты эвакуации).

Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.

Определение острой лучевой болезни. Основные клинические формы при внешнем относительно равномерном облучении.

Характеристика основных синдромов (9) ОЛБ.

Патогенетическая классификация ОЛБ.

Характеристика периодов течения ОЛБ.

Отдаленные последствия внешнего облучения.

Местные лучевые поражения слизистых оболочек. Лучевой орофарингеальный синдром. Клинические проявления по степеням тяжести.

Особенности ОЛБ при нейтронном облучении. Особенности поражений при воздействии нейтронов, при неравномерном облучении.

Классификация и предназначение технических средств защиты органов дыхания.

Предназначение, состав и правила эксплуатации респиратора.

Предназначение, состав и правила эксплуатации фильтрующего противогаза.

Предназначение, принципы защитного действия фильтрующе-поглощающей системы.

Характеристика изолирующих дыхательных систем.

Предназначение и состав пневмотогонов.

Предназначение и эксплуатационная характеристика регенеративного патрона пневмотогонов.

Предназначение и состав пневмотофоров.

Абсолютные противопоказания к надеванию противогазов.

Принципы противогазовой тренировки. Медицинский контроль при применении средств индивидуальной защиты органов дыхания.

Классификация и предназначение технических средств защиты кожи.

Предназначение и составные части ОЗК, Л-1, ОКЗК, КФО.

Классификация и предназначение технических средств защиты глаз.

Понятие химической разведки. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения.

Классификация приборов химической разведки и их характеристика.

Предназначение и правила работы ГСА-2, ГСП-12, ВПХР, МПХР, ПХР-МВ.

Предназначение и правила работы МПХЛ.

Понятие радиационной разведки и контроля. Предназначение, задачи, организация и порядок проведения радиационной разведки в медицинских подразделениях.

Классификация приборов радиационной разведки, их характеристика.

Предназначение и диапазон действия ДП-64, ИМД-12, ИМД-21.

Предназначение, диапазон действия и правила пользования ИД-1, ИД-11.

Организация и проведение контроля доз облучения личного состава, населения, раненых и больных на этапах медицинской эвакуации.

Материалы и методы специальной обработки. Теоретические основы дегазации и дезактивации.

Характеристика табельных средств дегазации.

Характеристика табельных средств дезактивации. Характеристика и принцип действия ПАВ.

Определение частичной специальной обработки. Материалы, используемые для частичной специальной обработки. Предназначение, состав и правила пользования ИПП-11.

Организация и проведение частичной санитарной обработки (ЧСО). Оснащение и работа площадки ЧСО (нарисовать и объяснить).

Определение полной специальной обработки. Организация работы ОСО. Меры безопасности при проведении специальной обработки.

Составные части площадки полной санитарной обработки ОСО (нарисовать и объяснить). Организационно-штатная структура.

Площадка специальной обработки транспорта ОСО предназначение, состав (нарисовать и объяснить).

Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки, ее оценка. Очаги химического поражения личного состава. Классификация очагов химического поражения.

Медико-тактическая характеристика стойкого очага немедленного действия.

Медико-тактическая характеристика стойкого очага замедленного действия.

Медико-тактическая характеристика стойкого очага крайне замедленного действия.

Медико-тактическая характеристика нестойкого очага немедленного действия.

Медико-тактическая характеристика нестойкого очага замедленного действия.

Радиационная обстановка. Методы выявления и оценки радиационной обстановки.

Понятие зон радиоактивного заражения. Особенности действия медицинской службы в очагах радиоактивного заражения.

Понятие об антидотах. Характеристика современных антидотов.

Общие принципы оказания неотложной помощи при острых интоксикациях.

Материалы и методы профилактики острых лучевых поражений. Понятие о радиопротекторах. Показатель защитной эффективности радиопротекторов.

Определение понятия и классификация чрезвычайных ситуаций.

Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.

Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Силы и материалы ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: подразделения ГО, государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд, ПСС, авиация МЧС России, Центр специального назначения.

Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.

Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровень.

Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС.

Формирования службы медицины катастроф Минздрава России.

Полевой многопрофильный госпиталь. Организационно-штатная структура.

Предназначение, задачи и состав бригады специализированной медицинской помощи (БСМП).

Предназначение, задачи и состав врачебно-сестринские бригады (ВСБ).

Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи. Их предназначение, задачи и состав.

Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях: задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ); специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ); группы эпидразведки (ГЭР).

Определение и мероприятия медицинской защиты.

Медицинские материалы защиты, их классификация и использование. Требования, предъявляемые к МСИЗ.

Табельные медицинские материалы защиты и их использование.

Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС.

Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в ЧС различного характера.

Характеристика фаз психогенных реакций при ЧС. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях.

Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения.

Защита медицинского персонала, больных и имущества при ЧС.

Организация работы больниц в ЧС. Эвакуация медицинских учреждений.

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.

Сущность системы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных (больных) в чрезвычайных ситуациях и её основополагающие принципы. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.

Виды медицинской помощи: определение, оптимальные сроки оказания.

Объём медицинской помощи: определение и его зависимость от складывающейся обстановки.

Этапы медицинской эвакуации (ЭМЭ); определение, принципиальная схема развертывания (нарисовать и объяснить). Требования, предъявляемые к месту развертывания ЭМЭ.

Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях ЧС. Характеристика принципов медицинской сортировки.

Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях ЧС. Понятие пути, плеча медицинской эвакуации, эвакуационного направления.

Характеристика принципов медицинской эвакуации (на себя, от себя, через себя, за собой, на соседа).

Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий.

Силы и материалы, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.

Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных ЧС.

Характеристика ЧС взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.

Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: понятие терроризма, краткая характеристика террористических актов.

Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах.

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений.

Режимно-ограничительные мероприятия: понятие карантин, обсервация.

Характеристика общей и специальной экстренной профилактики.

Санитарно-эпидемиологическая разведка-организация и проведение, оценка санитарно-эпидемического состояния района чрезвычайных ситуаций.

Организация сети наблюдения и лабораторного контроля.

Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.

ТЕСТЫ	ИНДЕКС КОМПЕТЕНЦИЙ
1. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ И ПРИОРИТЕТНЫЙ ХАРАКТЕР ВСМК ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СОЗДАНИЕМ В СТРАНЕ 1. Министерства по чрезвычайным ситуациям; 2. РСЧС; + 3. Министерства обороны; 4. Департамента здравоохранения 5. Министерства здравоохранения.	УК-3, ОПК-2
2. МОБИЛЬНОСТЬ, ОПЕРАТИВНОСТЬ И ПОСТОЯННАЯ ГОТОВНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ ВСМК К РАБОТЕ В ЧС ДОСТИГАЮТСЯ НАЛИЧИЕМ 1. транспорта общего пользования; 2. подвижных медицинских формирований, находящихся в постоянной готовности и способных работать автономно; + 3. наличием большого количества медицинского транспорта; 4. личным транспортом сотрудников; 5. центров реабилитации	УК-3, ОПК-2
3. К ФОРМИРОВАНИЯМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА ОТНОСИТСЯ 1. Медицинский отряд специального назначения (МОСН); 2. Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ); + 3. Центральный клинический госпиталь им. Бурденко; 4. Центральный клинический госпиталь МВД; 5. Областная клиническая больница	УК-3, ОПК-2
4. ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА ЗА 6 ЧАСОВ РАБОТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ 1. 30 поражённым; 2. 40 поражённым; 3. 50 поражённым; + 4. 60 поражённым; 5. 100 поражённым.	УК-3, ОПК-2
5. ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКИЕ БРИГАДЫ СОЗДАЮТСЯ НА БАЗЕ. 1. станций скорой медицинской помощи в составе 4 человек (врач, 2 фельдшера, санитар, водитель); 2. городских больниц и поликлиник в составе 6 человек (врач, старшая медсестра, медсестры, санитар, водитель); + 3. санитарно-противоэпидемического учреждения, в составе 4 человек (2 фельдшера, санитар, водитель); 4. полевого многопрофильного госпиталя в составе 6 человек; 5. отдельного медицинского отряда специального назначения в составе 5 человек.	УК-3, ОПК-2
6. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ИЛИ ТРЕБОВАНИЙ К МЕСТУ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 2,5 р/час; 2. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 5 р/час; 3. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 1,5 р/час; 4. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 0,5 р/час. + 5. уровень радиоактивного заражения в районе размещения этапа не должен превышать 1,0 р/час.	УК-3, ОПК-2
7. СОСТАВ МЕДПУНКТА, ВХОДЯЩЕГО В ПРИЕМНО-ЭВАКУАЦИОННЫЙ ПУНКТ 1. Один врач, 2 средних медработника, 1 сандружинник, 1 дезинфектор, 1 водитель-санитар; + 2.1-2 врача, 2-3 средних медработника, 2 сандружинника, 1 водитель-санитар; 3.2 средних медработника, 1-2 сандружинника, 1 дезинфектор; 4.2 средних медработника, 2 сандружинника, 1 водитель-санитар; 5.2 средних медработника, 2 сандружинника.	УК-3, ОПК-2
8. ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС 1. силы и материалы медицинских формирований, развернутые на путях эвакуации для приема, сортировки раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации; + 2. это единое понимание патологических процессов происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику; 3. определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при ранениях (поражениях) и заболеваниях, личным составом медицинской службой на поле боя и ЭМЭ;	УК-3, ОПК-2

4. совокупность мероприятий медицинской службы по доставке раненых и больных из районов возникновения санитарных потерь на медицинские пункты и в лечебные учреждения для своевременного и полного оказания медицинской помощи и лечения; 5. совокупность формирований службы медицины катастроф, развернутых на путях медицинской эвакуации для приема пораженных, их медицинской сортировки, оказания регламентированного вида медицинской помощи.	
9.МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ 1. определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при поражениях (ранениях и заболеваниях); 2. силы и материалы медицинской службы, развернутые на путях медицинской эвакуации для приема раненых и больных, оказания им медицинской помощи, лечения и подготовки их по показаниям к дальнейшей эвакуации; 3. это единое понимание патологических процессов, происходящих в организме при современной боевой травме и болезнях, а также единые взгляды на их лечение и профилактику; 4. распределение раненых и больных на группы по признаку нуждаемости в однородных профилактических и лечебно-эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом медицинской помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком; + 5. научно обоснованный метод распределения количественного показателя санитарных потерь в очагах ЧС.	УК-3, ОПК-2
10. СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ПО Н.И. ПИРГОВУ 1. санитарно-гигиенический, противозидемический, лечебный; 2. лечебный, эвакуационный, опасность для окружающих; + 3. эвакуационный, санитарно-гигиенический санитарно-профилактический; 4. медико-психологический, лечебный, эвакуационный; 5. транспортный, эвакуационный, активационный.	УК-3, ОПК-2
11.МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НА СОРТИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКЕ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРОВОДЯТ 1. санитар; 2. санитарные инструкторы; 3. врач сортировочной бригады; + 4. фельдшер; 5. регистратор.	УК-3, ОПК-2
12.	УК-3, ОПК-2
13.ВЫДЕЛЯЮТ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ 1. лечебная и санитарная; 2. по назначению и по распределению; 3. по виду транспортного материалы; 4. по направлению и по назначению; + 5. по специализации оказания медицинской помощи.	УК-3, ОПК-2
14.ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ 1. территориально-производственный; 2. на себя, от себя, через себя, за собой, на соседа; + 3. на ЛПУ, от ЛПУ, в ЛПУ; 4. лечебно-эвакуационный; 5. принцип комбинации транспортных средств.	УК-3, ОПК-2
15.ТОКСИКО-ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ БСМП ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЛЕЧЕНИЯ 1. пораженных хирургического профиля; 2. пораженных с механическими повреждениями опорно-двигательного аппарата; 3. пораженных АОХВ и ОВ; + 4. пораженных нейрохирургического профиля; 5. пораженных с реактивными состояниями.	УК-3, ОПК-2
16. В ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДИТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов брюшной полости; 2. операции остеосинтеза; + 3. декомпрессионные и стабилизирующие вмешательства на позвоночнике; 4. удаление внутримозговых гематом 5. проведение всех видов оперативных вмешательств при повреждении органов грудной полости	УК-3, ОПК-2
17. В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВСМК ВЫПОЛНЯЕТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ	УК-3, ОПК-2

1. планирование медико-санитарного обеспечения населения; + 2. создание оперативных групп, их обеспечение транспортными материалами и связью; 3.немедленное выдвижение оперативных групп центра медицины катастроф, формирований и учреждений службы в зону ЧС; 4. выдвижение формирований в очаг аварии; 5. эвакуацию нетрудоспособных членов семьи медицинских работников.	
18. В РЕЖИМЕ ПОВЫШЕННОЙ ГОТОВНОСТИ ВСМК ВЫПОЛНЯЕТ ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ 1. организация взаимодействия с аварийно-спасательными и другими формированиями РСЧС, работающими в зоне ЧС; 2. уточнение потребности в медицинских материалах индивидуальной защиты, подготовка их к выдаче; + 3. создание резерва медицинского имущества, его накопление; 4. освежение и контроль за хранением резерва медицинского имущества; 5. планирование медико-санитарного обеспечения населения.	УК-3, ОПК-2
19.ПРИНЦИП УНИВЕРСАЛИЗМА ВСМК ПРЕДПОЛАГАЕТ 1. создание формирований и учреждений, готовых к работе в любых Чрезвычайных ситуациях без существенной их реорганизации; + 2. универсальное обеспечение всех подразделений; 3. единое универсальное снабжение подразделений; 4. приоритетный характер; 5. государственный характер.	УК-3, ОПК-2
20. К МАТЕРИАЛАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕ ОТНОСИТСЯ 1. сульфаниламиды; + 2. интерфероны; 3. анатоксины; 4. антибиотики; 5. вакцины.	УК-3, ОПК-2
21. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ МАТЕРИАЛАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ 1. эффективные и простые методики применения; + 2.методика применения требует высшего образования; 3.методика применения требует обязательно медицинского образования; 4.методика отсутствует 5.сложные методики применения	УК-3, ОПК-2
22. СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ 1. введение полной мобилизации; 2. введение в действие Плана расчетного года; 3. материалы коллективной защиты, материалы индивидуальной защиты, медицинские материалы индивидуальной защиты, эвакуация и рассредоточение; + 4.оповещение населения пораженной территории. 5. психологическая подготовка населения	УК-3, ОПК-2
23. ЦЕЛИ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ТЕХНИКИ, ПРОДОВОЛЬСТВИЯ, ВОДЫ И ДРУГИХ МАТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ РАДИОАКТИВНЫМИ, ХИМИЧЕСКИМИ И БАКТЕРИАЛЬНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ 1. определение необходимости проведения спецобработки; 2. определение необходимости проведения санобработки; 3. возможности использования продовольствия и воды; 4. возможности использования других материальных средств; 5. всё, перечисленное выше. +	УК-3, ОПК-2
24. К ПРИНЦИПАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЕННОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ 1. заблаговременность проводимых мероприятий по защите населения; + 2. универсальность проводимых мероприятий; 3. дифференцированность мероприятий при различных видах оружия; 4. надежность проводимых мероприятий; 5. все вышеперечисленные пункты.	УК-3, ОПК-2
25.К МАТЕРИАЛАМ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ 1. убежища 5 классов, ПРУ, простейшие защитные сооружения; + 2. станции метрополитена; 3. противорадиационные укрытия; 4. подвалы, силосные ям; 5. погреба.	УК-3, ОПК-2
26. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ В ОБЛАСТИ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ 1. оповещение населения об опасностях, возникающих при ведении военных действий или вследствие этих действий и обучение населения способам защиты; 2. предоставление населению убежищ и средств индивидуальной	УК-3, ОПК-2

защиты; 3. эвакуация населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы; 4. проведение аварийно-спасательных работ в случае возникновения опасностей для населения при ведении военных действий или вследствие этих действий, а также при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера; 5. все вышеперечисленное. +	
27. ДОПУСТИМАЯ ТЕМПЕРАТУРА В УБЕЖИЩЕ ПРИ РАЗМЕЩЕНИИ БОЛЬНЫХ 1. не более 20 градусов Цельсия; 2. не более 23 градусов Цельсия; + 3. не более 27 градусов Цельсия; 4. не более 30 градусов Цельсия; 5. не более 15 градусов Цельсия.	УК-3, ОПК-2
28.ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К МЕДИЦИНСКИМ МАТЕРИАЛАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ 1. возможность их заблаговременного применения; + 2. возможность их применения в очаге поражения; 3. возможность их применения при развитии осложнений; 4. возможность их применения при разных техногенных авариях; 5. возможность их применения при различных ЧС	УК-3, ОПК-2
29. СРЕДСТВО ОСЛАБЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ОБЛУЧЕНИЕ 1. индралин; 2. латран; + 3. вермикулит; 4. атропин; 5. кордиамин	УК-3, ОПК-2
30. ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ В КРОВЬ ИЗОТОПОВ ПЛУТОНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1. пентацин; 2. адсобар; + 3. ферроцин; 4. вермикулит 5. галантамин.	УК-3, ОПК-2
31.АНТИДОТ ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗДРАЖАЮЩИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ 1. амилнитрит; 2. токсогонин; 3. фицилин; + 4. пентацин; 5. атропин.	УК-3, ОПК-2
32. АНТИДОТ ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЗ 1. галантамин; + 2. изонитрозин; 3. токсогонин; 4. фицилин; 5. амилнитрит.	УК-3, ОПК-2
33. СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ 1. цистамин; + 2. реглан; 3. альгисорб; 4. пропилнитрит; 5. аэрон.	УК-3, ОПК-2
34. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ИЗОТОПОВ ЦЕЗИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1. сернокислого магния 20 г в 1 стакане воды; 2. ферроцина 2 г в 200 мл воды однократно; + 3. активированного угля 30 г в 2-3 стаканах воды; 4. гидрокарбонат натрия (3-5% 500-1000 мл), 5. цистамин 1,2 г однократно.	УК-3, ОПК-2
35. АНТИДОТ ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦИАНИДАМИ 1. амилнитрит; + 2. фициллин; 3. адамсит; 4. ферроцин; 5. гидрокарбонат натрия.	УК-3, ОПК-2
36. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ПРИМЕНЕНИЯ ЦИСТАМИНА ДО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ - ЗА 1. 20 – 30 минут; 2. 10 – 15 минут; 3. 40-60 минут; + 4. 4-6 часов; 5. 1-2 часа	УК-3, ОПК-2

37. СРЕДСТВО ОСЛАБЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА НА ОБЛУЧЕНИЕ 1. цистамин; 2. церукал; + 3. ферроцин; 4. афин; 5. этанол.	УК-3, ОПК-2
38. ПОРАЖАЮЩИМ АКТОРОМ ЯДЕРНОГО ВЗРЫВА 1. световое излучение; 2. световое излучение, ударная волна, проникающая радиация и радиоактивное заражение 3. ударная волна и световое излучение; 4. проникающая радиация и световое излучение; 5. световое излучение, ударная волна, электромагнитный импульс, проникающая радиация и радиоактивное заражение местности. +	УК-3, ОПК-2
39. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ УДАРНОЙ ВОЛНЫ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ 1. нанесением незащищенным людям травм и контузий; 2. избыточным давлением во фронте ударной волны; 3. косвенным воздействием; 4. воздействием избыточного давления во фронте ударной волны и следующей за ним оной резкого разрежения, поражениями, возникающими вследствие действия вторичных снарядов, летящих с высокой скоростью; + 5. прямым или косвенным воздействием.	УК-3, ОПК-2
40. РАДИОАКТИВНОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ МЕСТНОСТИ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ 1. действия гамма излучения; 2. выпадения радиоактивных веществ из облака ядерного взрыва; + 3. наведенной радиации; 4. заражения местности не прореагировавшими остатками ядерного заряда; 5. действия быстрых нейтронов.	УК-3, ОПК-2
41. В ОЧАГЕ ЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТСЯ 1. зоны относительного благополучия и неустойчивого состояния; 2. зоны слабых, средних, сильных и полных разрушений; 3. периоды – первичной реакции организма на радиоактивное поражение, мнимого благополучия, разгара и исхода лучевой болезни; 4. зоны умеренного, сильного, опасного и чрезвычайно опасного загрязнения; + 5. зоны относительного загрязнения и поражения.	УК-3, ОПК-2
42. ПРИ ПОРАЖЕНИИ АММИАКОМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1. промышленные противогазы марки Кд, Кд М или ватно-марлевую повязку, смоченную 5% раствором лимонной кислоты; + 2. изолирующий противогаз; 3. респиратор; 4. ватно-марлевую повязку, смоченную 5% раствором соды; 5. ватно-марлевую повязку.	УК-3, ОПК-2
43. ДЛЯ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ОДНОГО ПОРАЖЕННОГО ТРЕБУЕТСЯ 1. не менее 80—100 литров воды; + 2. не менее 15—20 литров воды; 3. не менее 5 литров спирта; 4. не более 50 литров воды; 5. не более 30 литров воды.	УК-3, ОПК-2
44. В ЧС С ВЫБРОСОМ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ АОХВ В ПОРЯДКЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ 1. введение антидота; 2. скорейший вынос пораженного из зоны загрязнения; 3. частичная специальная обработка одежды, обуви, средств защиты; 4. частичная санитарная обработка; 5. все выше перечисленное. +	УК-3, ОПК-2
45. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХЛОРОМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ 1. фильтрующий противогаз, при отсутствии противогаза — ватно-марлевая повязка, смоченная 5% раствором лимонной кислоты; 2. фильтрующий противогаз или ватно-марлевая повязка, смоченная раствором уротропина; 3. противогаз ГП-5 с гопкалитовым патроном или промышленный противогаз марки СО, М, или изолирующий противогаз; 4. респиратор; 5. фильтрующий противогаз, при отсутствии противогаза — ватно-марлевая повязка, смоченная 5% раствором пищевой соды. +	УК-3, ОПК-2

46. ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ И МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ (КЛИНИКО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ И ТОКСИЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ) СРЕДИ АОХВ РАЗЛИЧАЮТ 1. вещества с преимущественно удушающим действием; + 2. вещества, обладающие проникающим действием; 3. вещества, обладающие аллергическим действием; 4. вещества с преимущественно прижигающим действием; 5. вещества, обладающие аморфным действием.	УК-3, ОПК-2
47. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПОСТРАДАВШЕМУ ВВОДЯТ 1. пенициллин; 2. промедол; + 3. унитиол; 4. анальгин; 5. латран.	УК-3, ОПК-2
48. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ВРЕМЯ ФОРМИРОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ СОСТАВЛЯЕТ 1. 5 – 40 минут; + 2. 1 – 6 часов; 3. 10 – 12 часов; 4. 12 – 24 часа; 5. 18 – 24 часа.	УК-3, ОПК-2
49. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕДЛЕННО-ДЕЙСТВУЮЩИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ВРЕМЯ ФОРМИРОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ СОСТАВЛЯЕТ 1. 5 – 40 минут; 2. 1 – 6 часов; + 3. 10 – 12 часов; 4. 12 – 24 часа; 5. 18 – 24 часа.	УК-3, ОПК-2
50. ЗАПАС ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ В УБЕЖИЩЕ ДЛЯ УКРЫВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ (В СУТКИ) 1. Не менее 2 литров на человека; 2. Не менее 3 литров на человека; + 3. Не менее 5 литров на человека; 4. Не менее 10 литров на человека; 5. Не менее 7 литров на человека.	УК-3, ОПК-2
51. ЗАПАС ВОДЫ В УБЕЖИЩЕ НА УКРЫВАЕМОГО БОЛЬНОГО (В СУТКИ) 1. не менее 2 литров на человека; 2. не менее 3 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; 3. не менее 5 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; 4. не менее 20 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал; + 5. не менее 15 литров на человека и 3 литра дополнительно на персонал.	УК-3, ОПК-2
52. РАСЧЕТ ЕМКОСТИ УБЕЖИЩА ВБЛИЗИ ЛПУ ДЛЯ УКРЫТИЯ НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫХ БОЛЬНЫХ 1. из расчета не менее 200 укрываемых; 2. из расчета не менее 10 % коечной емкости ЛПУ; 3. из расчета не менее 15 % коечной емкости ЛПУ; + 4. из расчета не менее 300 коек в убежище; 5. из расчета не менее 5 % коечной емкости ЛПУ.	УК-3, ОПК-2
53. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЖАРОВ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДИТСЯ 1. инструктаж по мерам пожарной безопасности, тренировочная эвакуация больных и персонала лечебного учреждения, отработка правил пользования первичными материалами пожаротушения; + 2. изучение характеристики объекта; 3. отработка действий дежурного караула по ликвидации условного пожара; 4. создание запасов воды для тушения пожаров; 5. тренировки дежурных врачей.	УК-3, ОПК-2
54. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ (ИПП-11) ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ 1. полной санитарной обработки 2. частичной санитарной обработки; + 3. дегазации техники; 4. дегазации зараженной поверхности окружающих предметов; 5. дегазации медицинского оборудования.	УК-3, ОПК-2
55. АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ НАДЕВАНИЯ ПРОТИВОГАЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1. пневмония; 2. перелом ребер; 3. гипертермия; 4. судорожное состояние; + 5. острый бронхит.	УК-3, ОПК-2

56. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПАТРОН ЗАЩИЩАЕТ ОТ 1. нехватки кислорода в окружающей атмосфере; 2. всех отравляющих высокотоксичных веществ; 3. радиоактивной пыли; 4. фозгена; 5. угарного газа. +	УК-3, ОПК-2
57. ВЫХОДИТЬ ИЗ ЗОНЫ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ НЕОБХОДИМО 1. перпендикулярно направлению ветра; + 2. по направлению ветра; 3. против направления ветра; 4. в северном направлении от места аварии; 5. в южном направлении от места аварии.	УК-3, ОПК-2
58. МЕРОПРИЯТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ ВКЛЮЧАЮТ 1. обучение правилам и приемам пользования индивидуальными материалами медицинской защиты; + 2. проведение лекций по организации здорового образа жизни; 3. доведение до населения гигиенических требований; 4. сохранение здоровья населения; 5. создание резерва медицинского имущества.	УК-3, ОПК-2
59. СРЕДСТВО ПРОФИЛАКТИКИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ВНЕШНЕМ ОБЛУЧЕНИИ 1. индралин; + 2. пропилнитрит; 3. реглан; 4. альгисорб; 5. латран.	УК-3, ОПК-2
60. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА: 1. постоянную, периодическую; 2. коммунальную, медицинскую; 3. профилактическую, текущую, заключительную; + 4. экстренную, плановую; 5. профилактическую и текущую.	УК-3, ОПК-2
61. ВЕЛИЧИНА И СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ НАВОДНЕНИЯХ ЗАВИСЯТ ОТ 1. плотности населения, проживающего в зоне затопления; 2. времени суток; 3. своевременности оповещения; 4. времени года; 5. все вышеперечисленное. +	
62. КАРАНТИН ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ 1. ограничение въезда и выезда территории ЧС; 2. создани и организация работы обсерваторов ЧС; 3. полная изоляция карантинизированной территории; + 4. временная изоляция больных; 5. проведение дезактивации.	УК-3, ОПК-2
63. СОСТАВ САНИТАРНО – ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, врач-эпидемиолог, помощник эпидемиолога, инструктор-дезинфектор, водитель; + 2. начальник, врач-хирург, медсестра операционная, водитель; 3. начальник, врач общей практики, медсестра, лаборант, водитель; 4. начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; 5. начальник, врач психиатр, медсестра, санитар, водитель.	УК-3, ОПК-2
64. ГРУППЫ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАЗВЕДКИ СОЗДАЮТСЯ НА БАЗЕ 1. противочумных учреждений; 2. лечебно-профилактических учреждений; 3. областных центров санэпиднадзора; + 4. НИИ гигиенического профиля; 5. НИИ эпидемиологического профиля.	УК-3, ОПК-2
65. ОСНОВНЫМ МОБИЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ФОРМИРОВАНИЕМ СЛУЖБЫ МК МИНОБОРОНЫ РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1. врачебно-сестринские бригады; 2. группы эпидемической разведки; 3. медицинский отряд специального назначения; + 4. бригады скорой медицинской помощи; 5. доврачебные бригады.	УК-3, ОПК-2
66. К ФОРМИРОВАНИЯМ И УЧРЕЖДЕНИЯМ ВСМК НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ ОТНОСЯТСЯ 1. штатные формирования и учреждения ТЦМК; 2. штатные формирования и учреждения РЦМК; + 3. штатные формирования и учреждения МЦМК; 4. штатные формирования и учреждения ВЦМК; 5. штатные формирования и учреждения ФЦМК.	УК-3, ОПК-2
67. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ВСМК 1. государственный приоритет; 2. территориально-производственный принцип; 3. централизация управления;	УК-3, ОПК-2

4. универсализма и функционального предназначения; 5. все перечисленное.+	
68. СОСТАВ РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, врач терапевт, медсестра, санитар, водитель; 2. начальник, врач по радиационной гигиене, помощник врача, техник-дозиметрист, водитель; + 3. начальник, врач общей практики, медсестра, фельдшер, водитель; 4. начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; 5. начальник, врач общей практики, медсестра, лаборант, водитель.	УК-3, ОПК-2
69. СОСТАВ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ 1. начальник, санитарный врач, помощник врача, лаборант-химик, водитель; + 2. врач-травматолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, 2 операционных медицинских сестры, медицинская сестра-анестезист и медицинская сестра перевязочная; 3. врач-нейрохирург, врач-анестезиолог-реаниматолог, 2 операционных сестры и медицинская сестра-анестезист; 4. начальник, врач общей практики, медсестра, фельдшер, водитель; 5. начальник, врач по радиационной гигиене, помощник врача, техник-дозиметрист, водитель	УК-3, ОПК-2
70. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ БРИГАДА ЯВЛЯЕТСЯ 1. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; + 2. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения лечебных мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 3. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения диагностических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 4. подвижным автономным формированием постоянной готовности, предназначенным для проведения профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения; 5. подвижным формированием, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.	УК-3, ОПК-2
71. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ БРИГАДА ФОРМИРУЕТСЯ НА БАЗЕ: 1. ЛПУ; 2. здравпунктов; 3. поликлиник; 4. центра Госсанэпиднадзора; 5. противочумных учреждений. +	УК-3, ОПК-2
72. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОТРЯД СПОСОБЕН РАБОТАТЬ: 1. только в полном составе; 2. в составе отдельных подразделений (бригад); 3. как в полном составе, так и в составе отдельных подразделений (бригад); + 4. в составе трех бригад; 5. в составе двух бригад.	УК-3, ОПК-2
73. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ОТРЯД СОЗДАЕТСЯ НА БАЗЕ 1. ЛПУ; 2. здравпунктов; 3. поликлиник; 4. центра Госсанэпиднадзора; + 5. противочумных учреждений.	УК-3, ОПК-2
74. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ 1. лечебно-эвакуационные, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, медицинскую защиту населения; + 2. медицинское снабжение, этап медицинской эвакуации, путь медицинской эвакуации, медицинскую защиту; 3. лечебно-эвакуационные мероприятия, учет и отчетность, эвакуационное направление, медицинскую сортировку; 4. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, медицинское снабжение, вид медицинской помощи, объем медицинской помощи; 5. лечебные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, медицинскую защиту населения.	УК-3, ОПК-2

75. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОДЧИНЕННОСТИ, ФОРМИРОВАНИЯ МСГО ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ 1. на территориальные и производственные; 2. на объектовые и территориальные; + 3. на производственные и объектовые; 4. на территориально-производственные; 5. федеральные и территориальные.	УК-3, ОПК-2
76. К ОБЪЕКТОВЫМ ФОРМИРОВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ 1. подвижные госпитали, группы эпидемиологической разведки; 2. медицинские отряды, ОПМ; 3. МО (ОПМ), ПГ, БСМП, СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР; 4. санитарный пост и санитарная дружина; + 5. СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР.	УК-3, ОПК-2
77. К ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ФОРМИРОВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ 1. подвижные госпитали, группы эпидемиологической разведки; 2. медицинские отряды, ОПМ; 3. МО (ОПМ), ПГ, БСМП, СЭО, СЭБ, СПЭБ, ГЭР; + 4. санитарный пост и санитарная дружина; 5. подвижные госпитали.	УК-3, ОПК-2
78. СОСТАВ САНИТАРНОГО ПОСТА 1. врач, медсестра, водитель; 2. начальник и 3 санпоставца; + 3. командир, связной, водитель; 4. командир, 3 сандружинницы; 5. врач и 2 медсестры.	УК-3, ОПК-2
79. СОСТАВ САНИТАРНОЙ ДРУЖИНЫ 1. врач, медсестра, водитель; 2. начальник и 3 санпоставца; 3. командир, связной, водитель; 4. командир, связной, водитель и 5 звеньев (командир и 3 сандружинницы в каждом звене); + 5.фельдшер, медсестра, водитель, санитар.	УК-3, ОПК-2
80. ВОЗМОЖНОСТИ САНИТАРНОГО ПОСТА ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГАХ ЯДЕРНОГО И ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЙ 1. 100 пострадавших; + 2. 50 пострадавших; 3. 1000 пострадавших; 4. 150 пострадавших; 5. 200 пострадавших	УК-3, ОПК-2
81. ВОЗМОЖНОСТИ САНИТАРНОЙ ДРУЖИНЫ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГАХ ЯДЕРНОГО И ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЙ 1. 100 пораженным; 2. 1000 пораженным; 3. 150 пораженным; 4. 500 пораженным; + 5. 750 пораженным.	УК-3, ОПК-2
82. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ИЛИ ТРЕБОВАНИЙ К МЕСТУ РАЗВЕРТЫВАНИЯ ЭТАПА МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1. наличие лифтов в здании; 2. наличие акведуков; 3. наличие путей подвоза и эвакуации; + 4. наличие запасов продуктов; 5. нет правильного ответа.	УК-3, ОПК-2
83. ОДНО ИЗ УСЛОВИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ СИСТЕМУ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИ ЧС 1. нуждаемость большинства пораженных в первой медицинской помощи; + 2. большое количество амбулаторных больных; 3. большое количество плановых больных; 4. большое количество стационарных больных; 5. нуждаемость пораженных в специализированной помощи.	УК-3, ОПК-2
84. РЕЗКИЙ ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, ВЫДЕЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНЫ ИЗО РТА И НОСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ 1. аспирационного (истинного) утопления; + 2. рефлекторного утопления; 3. асфиксического утопления; 4. верно 1 и 2; 5. все ответы неверны.	УК-3, ОПК-2
85. БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ 1. аспирационного утопления; 2. рефлекторного (синкопального) утопления; + 3. асфиксического утопления; 4. верно 1 и 2; 5. все ответы неверны.	УК-3, ОПК-2

86. ПРИ КАКОМ ВИДЕ УТОПЛЕНИЯ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ УДАЛЯТЬ ВОДУ ИЗ ЛЕГКИХ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ 1. аспирационным; 2. рефлекторном; + 3. верно 1 и 2; 4. асфиксическом; 5. все ответы неверны	УК-3, ОПК-2
87. ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ 1. наложение гипсовых повязок, 2. прошивание сосудов в ране, 3. извлечение раненых из-под завалов; + 4. репозиция костных обломков; 5. катетеризация мочевого пузыря.	УК-3, ОПК-2
88. ОДНО ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ 1. проверка правильности наложения и при необходимости исправление жгута; + 2. применение глазных лекарственных пленок (ГЛП) при повреждении глаз; 3. катетеризация или пункция мочевого пузыря; 4. наложение стерильных повязок; 5. нет правильного ответа.	УК-3, ОПК-2
89. ОДНО ИЗ НЕОТЛОЖНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ 1. скелетное вытяжение при переломах костей; 2. остановка наружного кровотечения (введение тампонов в рану с наложением кожных швов); + 3. окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения любой локализации; 4. первичная хирургическая обработка ран; 5. верно 1 и 3.	УК-3, ОПК-2
90. ПРИ ПЕРЕВОЗКЕ РАНЕНЫХ И БОЛЬНЫХ НЕОБХОДИМО ЧТОБЫ СКОРОСТЬ НЕ ПРЕВЫШАЛА 1. 80 км/ч; 2. 70 км/ч; 3. 60 км/ч; + 4. 90 км/ч; 5. 100 км/ч.	УК-3, ОПК-2
91. В ПЕРВЫЕ ДНИ ПОСЛЕ ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЫНУЖДЕНА ВЫПОЛНЯТЬ 1. оборудование площадок для обработки погибших; + 2. проведение дезинфекции и дезинсекции 3 раза в день на продовольственных пунктах; 3. специальная обработка транспорта для перевозки погибших; 4. специальная обработка спецодежды команд по сбору и транспортировке погибших; 5. правильных ответов нет.	УК-3, ОПК-2
92. ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА В РАЙОНАХ ЧС СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ 1. формирование единичных очагов; 2. формирование множественных очагов за счет активизации механизмов передачи возбудителей инфекций; + 3. формирование 100% заболеваемости населения в очаге; 4. формирование 100% здоровья населения; 5. формирование 50% заболеваемости населения в очаге.	УК-3, ОПК-2
93. НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫЕ БОЛЬНЫЕ – ЭТО 1. не способные сидя перенести транспортировку; 2. больные, которые не способны без ущерба для здоровья перенести эвакуацию в загородную зону; + 3. находящиеся на аппарате ИВЛ; 4. находящиеся на аппарате АИК; 5. находящиеся в бессознательном состоянии.	УК-3, ОПК-2
94. ТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫЕ БОЛЬНЫЕ – ЭТО 1. способные к самостоятельному передвижению; 2. не имеющие повреждений опорно-двигательного аппарата; 3. больные, которые по состоянию здоровья не могут быть выписаны из ЛПУ, но в состоянии без значительного ущерба для здоровья эвакуироваться в загородную зону; + 4. лица, вышедшие из состояния шока; 5. способные сидя перенести транспортировку.	УК-3, ОПК-2
95. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ АВАРИЯХ НА ПОЖАРО- И ВЗРЫВООПАСНЫХ ОБЪЕКТАХ: 1. необходимость оказания медицинской помощи пораженным с кровотечениями; 2. необходимость оказания медицинской помощи пораженным с радиационными поражениями; 3. необходимость оказания медицинской помощи пострадавшим с обморожением; 4. тщательный розыск пораженных на задымленной территории	УК-3, ОПК-2

и внутри горящих помещений, необходимость оказания медицинской помощи ожоговым пораженным, в том числе с ожогами верхних дыхательных путей, а также с отравлением СО и другими токсичными продуктами горения; + 5. все ответы не верны.	
96. ПО СУЩЕСТВУЮЩЕЙ КЛАССИФИКАЦИИ ПОГИБШИМ СЧИТАЕТСЯ ЛИЦО, ПОГИБШЕЕ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ЛИБО УМЕРШЕЕ ОТ ЕГО ПОСЛЕДСТВИЙ В ТЕЧЕНИЕ 1. последующих суток; 2. трех последующих суток; 3. пяти последующих суток; 4. семи последующих суток; + 5. десяти последующих суток.	УК-3, ОПК-2
97. КАРАНТИН ВВОДИТСЯ 1. при появлении среди населения больных особо опасными инфекциями, групповых заболеваний контагиозными инфекциями с их нарастанием в короткий срок 2. в районах с неблагоприятным санитарно-эпидемическим состоянием; 3. появлением групповых неконтагиозных заболеваний; 4. единичных случаев контагиозных инфекций; 5. в районах с неустойчивым санитарно-эпидемическим состоянием.	УК-3, ОПК-2
98. ПРИ ВВЕДЕНИИ КАРАНТИНА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ 1. ограничение въезда всех видов транспорта; 2. ограничение передвижения и перемещения населения; 3. ограничение транзитного проезда всех видов транспорта через территорию; 4. полная изоляция эпидемического очага, карантинизированных населенных пунктов и всей зоны карантина с установлением вооруженной охраны (оцепления); + 5. ограничение выезда всех видов транспорта.	УК-3, ОПК-2
99. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ПРИ ВЫЕЗДЕ И ВЪЕЗДЕ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫВОЗЕ ГРУЗА РАЗВЕРТЫВАЮТСЯ 1. контрольно-пропускные пункты; + 2. изоляторы; 3. контрольно-диспетчерские пункты; 4. санитарные пропускники; 5. диспетчерские службы.	УК-3, ОПК-2
100. ФАЗЫ ПСИХОГЕННЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ 1. реакции страха, мобилизации, демобилизации; 2. страха, соматических проявлений; 3. страха, астено-депрессивных изменений; 4. тревоги, дистресса; 5. тревоги, эустресса.	УК-3, ОПК-2

Перечень алгоритмов выполнения практических навыков:

Определите предназначение, возможности, порядок использования:

1. Гражданский противогаз ГП-7 ВМ.
2. Изолирующий противогаз.
3. Общевойсковой защитный комплект (ОЗК).
4. Легкий защитный костюм (Л-1).
5. Рентгенометр-радиометр ДП – 5В.
6. Комплект индивидуальных дозиметров ИД-1.
7. Индивидуальный дозиметр ИД-11.
8. Войсковой прибор химической разведки (ВПХР).
9. Прибор химической разведки медицинской и ветеринарной служб (ПХР-МВ).
10. Аптечка индивидуальная (АИ-4).
11. Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11)
12. Пакет перевязочный индивидуальный (ППМИС).
13. Гопкалитовый патрон.
14. Респираторы («Лепесток», Р-2 и др.).
15. Комплекс индивидуальный медицинской гражданской защиты ФЭСТ.
16. Карманный дозиметр «Мастер – 1»
17. Измеритель радиоактивности «Эколог»

18. Средство индивидуальной защиты органов дыхания «Феникс-2» (*«Самоспасатель универсальный»*)



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.03
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

- способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5);

б) общепрофессиональные компетенции

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);

- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5).

Цель изучения дисциплины:

Приобретение знаний о заболеваниях, травматических повреждениях, пороках развития челюстно-лицевой области, а также умений и навыков обследования пациентов, проведения лечения и реабилитации пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, необходимых для практической деятельности врача-пластического хирурга.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний в анатомо-физиологических особенностях челюстно-лицевой области в различные возрастные периоды;

2. Приобретение и совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине заболеваний челюстно-лицевой области, а также умений и навыков в методах обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области (сбора анамнеза жизни и жалоб, физикальное обследование, предварительный диагноз, планирование обследования);

3. Приобретение и совершенствование знаний в особенностях ведения пациентов, а также умений и навыков консервативного и хирургического лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, принципах послеоперационного наблюдения;

4. Приобретение и совершенствование знаний в методах реабилитации пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами, воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, а также умений и навыков проведения методов медицинской реабилитации.

2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ

**(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируемы х компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самост оятельн ая работа	
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	
1	Раздел 1. Общие вопросы челюстно- лицевой хирургии	4 семестр / 2 курс	6	-	4	-	-	-	-	-	-	-	5	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5
2	Раздел 2. Гнойно- воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи	4 семестр / 2 курс	4	-	8	-	-	-	4	-	-	-	10	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5
3	Раздел 3. Травматология челюстно-лицевой области	4 семестр / 2 курс	6	-	6	-	-	-	4	-	-	-	8	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5
4	Раздел 4. Пороки развития челюстно-лицевой области и шеи.	4 семестр / 2 курс	4	-	8	-	-	-	4	-	-	2	8	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5
5	Раздел 5. Медицинская реабилитация больных патологией челюстно-лицевой области.	4 семестр / 2 курс	4	-	6	-	-	-	-	-	-	2	5	УК-1, УК-5, ОПК-4, ОПК-5
ИТОГО аудиторных часов/СР:		4 семестр / 2 курс	72 ак. часов										36 ак. часа	-
Часы на контроль		4 семестр / 2 курс	36 ак. часа (форма промежуточной аттестации - экзамен)											
ВСЕГО ак. часов:		4 семестр / 2 курс	144 академических часа											

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

1. Базилян Э.А. и др., Хирургия полости рта [Электронный ресурс]: учебник / Э. А. Базилян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>;

2. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / В.А. Козлов И.И. Каган - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>;

3. Дробышев А.Ю., Янушкевич О.О., Челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Дробышев А.Ю., Янушкевич О.О. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>;

4. Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р., Слюнные железы. Болезни и травмы. [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Афанасьев, У.Р. Мирзакулова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436653.html>.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. В. Афанасьева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>;

Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас [Электронный ресурс]: - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>;

Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии. Учебное пособие [Электронный ресурс] / С.Ю. Иванов и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>;

Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>

Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html>.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

В ОТКРЫТОМ ДОСТУПЕ

8. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
9. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

10. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
11. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
12. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
13. <http://www.economist.com/country> Статистика и факты -
14. Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России.

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

15. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
16. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
17. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
18. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
19. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента)
20. <http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
21. <http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
22. Русский медицинский журнал (РМЖ) - независимое издание для практикующих врачей
23. <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ)
24. <http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека
25. www.nlr.ru – Российская национальная библиотека
26. www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier
27. www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов
28. <http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО- ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ	(www.rosmedlib.ru).	Консультант студента. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

ДИСЦИПЛИНА

Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;

- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться

составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

6. www.elsevier.com (свободный доступ);
7. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
8. www.scopus.com (свободный доступ);
9. www.sciencedirect.com (свободный доступ);
10. Лицензионный договор SCIENCE INDEX.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

4. Электронный периодический справочник система «Гарант»;
5. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
6. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Согласно «Требованиям к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** минимально необходимый для реализации конкретной программы ординатуры в части дисциплины Б.1.О.03 **ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ** перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитория (№ 17, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 6), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 1 Помещение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, 14 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованное: набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий– 1 шт.; электрокардиограф– 1 шт.; облучатель бактерицидный– 1 шт.; аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких– 1 шт.; инфузомат – 1 шт.; отсасыватель послеоперационный– 1 шт.; дефибриллятор с функцией синхронизации– 1 шт.; стол операционный хирургический многофункциональный универсальный хирургический – 1 шт.; микрохирургический инструментарий – 1 шт.; универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу– 1 шт.; аппарат для

мониторирования основных функциональных показателей – 1 шт.; анализатор дыхательной смеси – 1 шт.; электроэнцефалограф – 1 шт.; дефибриллятор с функцией синхронизации – 1 шт.; низкоэнергетическая лазерная установка – 1 шт.; электрохирургический блок – 1 шт.; видеоэндоскопический комплекс – 1 шт.; видеогастроскоп операционный – 1 шт.; видеогастроскоп педиатрический – 1 шт.; видеоколоноскоп операционный – 1 шт.; видеоколоноскоп педиатрический – 1 шт.; видеоколоноскоп диагностический – 1 шт.; аргано-плазменный коагулятор – 1 шт.; электрохирургический блок – 1 шт.; эндоскопическая телевизионная система – 1 шт.; набор для эндоскопической резекции слизистой – 1 шт.; баллонный дилататор – 1 шт.; гастродуоденоскоп – 1 шт.; дуоденоскоп (с боковой оптикой) – 1 шт.; колоноскоп (педиатрический) – 1 шт.; фибробронхоскоп (педиатрический) – 1 шт.; источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой – 1 шт.;

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Анатомический зал (помещение № 11, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27, строение 8) оборудованное: секционный стол – 3 шт.; секционный набор – 1 шт.; весы для взвешивания органов – 1 шт.; облучатель бактерицидный – 1 шт.)

Помещение (№ 11 Помещение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, 5 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованное: эндоскопическая телевизионная система – 1 шт.; эндоскопический стол – 1 шт.; тележка для эндоскопии – 1 шт.; установка для мойки эндоскопов – 1 шт.; ультразвуковой очиститель – 1 шт.; эндоскопический отсасывающий насос – 1 шт.; видеоэндоскопический комплекс – 1 шт.; видеодуоденоскоп – 1 шт.; видеогастроскоп; эндоскопический отсасыватель – 1 шт.; энтероскоп – 1 шт.

Помещение (№ 10, 7 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Примечание: *Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации

инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине Б.1.О.03 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий

визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.04
ХИРУРГИЯ**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»); определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (**УК-1**);

б) общепрофессиональные компетенции:

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (**ОПК-4**);
- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (**ОПК-5**);
- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (**ОПК-7**);
- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (**ОПК-10**).

Цель и задачи дисциплины

Цель - овладение ординаторами основами клинического обследования хирургических больных, знакомство с принципами хирургических методов лечения и семиотикой основных видов хирургических заболеваний; совершенствование знаний о ранних клинических проявлениях заболеваний, позволяющих своевременно заподозрить патологию, провести диагностические и профилактические мероприятия, направить пациента для оказания квалифицированной помощи.

Задачи:

организацию хирургической службы в системе первичной медико-санитарной помощи населению;

организацию инфекционной службы, принципы противоэпидемических мероприятий при различной инфекционной патологии;

порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемые в практике врача хирурга, а также на междисциплинарном уровне;

закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах;

сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине;

основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;

причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;

этиология, патогенез, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;

особенности сбора анамнеза у пациентов с различной патологией;
 методика физикального исследования;
 особенности первичного осмотра пациентов;
 особенности повторного осмотра пациентов;
 принципы классификации заболеваний;
 клинические проявления и течение часто встречающихся хирургических болезней и травм у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста;
 общие принципы вне стационарной диагностики хирургических болезней и травм;
 клиническая картина состояний, требующих хирургического лечения.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

виды современной антисептики и методы профилактики хирургической инфекции, общие вопросы анестезиологии, учение о кровотечениях и восполнениях кровопотери. Методику обследования пострадавших от травмы, основные принципы лечения травматических повреждений, основные симптомы и принципиальные вопросы лечения острой, хронической, гнойной и специфической хирургической инфекции.

Уметь:

ориентироваться в основных вопросах общей хирургии, применять на практике асептические приемы, работы и основы антисептики, уметь собрать анамнез, использовать методики обследования хирургических больных, уметь оказывать необходимую экстренную помощь при различных повреждениях, поставить диагноз в типичных случаях отдельных нозологических форм (переломы, гнойная хирургическая инфекция), уметь работать в перевязочной хирургическим инструментарием, накладывать различные виды повязок.

Владеть:

сбором анамнеза заболевания, заполнением медицинской документации стационарного больного, выявлением симптомов у больных с острой хирургической патологией, назначением предоперационного обследования, подготовкой операционного поля к вмешательству.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
 С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
 НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
 С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
 (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
 ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

/п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)		Коды формируемых компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине	Самостоятельная работа	

			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	СР под	
1	Тема 1 Хирургия Общие Вопросы	1 семестр / 1 курс	10	20	-	-	-		-	-	8	100	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
2	Тема 2 Заболевания и травмы органов брюшной полости.	1 семестр / 1 курс	50	80	-	-	-	68	-	-	6	132	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
3	Тема 3. Заболевания и травмы органов грудной полости	1 семестр / 1 курс	50	80	-	-	-	50	-	-	6	132	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
4	Тема 4. Заболевания и травмы сердца и сосудов.ТЭЛА	2 семестр / 1 курс	10	12	-	-	-	4	-	-	2	30	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
5.	Тема 5. Гнойная хирургия	2 семестр / 1 курс	20	22	-	-	-	20	-	-	4	50	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
6	Тема 6. Заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата.	2 семестр / 1 курс	20	20	-	-	-	20	-	-	4	50	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
7	Тема 7.Комбустиология	3 семестр / 2 курс	16	30	-	-	-	30			4	59	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
в	Тема 8. Амбулаторно-поликлини-ческая хирургия	3 семестр / 2 курс	14	28	-	-	-	8	-	-	4	59	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-10
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1-3 семестры	720 ак часов									612 ак. часа	-	
Часы на контроль		1-3 семестры	108 ак. часов (1-3 семестр форма промежуточной аттестации - экзамен)											
ВСЕГО ак. часов:		1-3 семестры	1440 академических часов											

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ**

Гостищев В.К., Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>

Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>

Хирургические болезни. Том 1 [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417621.html>

Современные хирургические инструменты: справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html>

4.2.ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ

Оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>

Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>

Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408797.html>

Атлас колопроктологических заболеваний [Электронный ресурс] / Е.И. Семионкин, А.Ю. Огорельцев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439906.html>.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);
<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;
<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;
www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;
www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;
www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;
<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_simp_adult.pdf - Клинические рекомендации простой герпес у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_zoster.pdf - Клинические рекомендации опоясывающий лишай [herpes zoster] у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Shigelles_adult.pdf - Клинические рекомендации шигеллез у взрослых;
<http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Gripp.pdf> - Клинические рекомендации грипп у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Inf_mononucl.pdf - Клинические рекомендации инфекционный мононуклеоз у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/HCV_HIV.pdf - Клинические рекомендации Хронический гепатит С у ВИЧ-инфицированных взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/CMV_adult.pdf - Клинические рекомендации цитомегаловирусная инфекция у взрослых (исключая больных ВИЧ-инфекцией)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.Б.07 хирургия	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются материаловом самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть

составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает нематериальные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Д) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация -

«Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europemc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 17, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 6), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 1 Помещение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, 14 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованное: набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий– 1 шт.; электрокардиограф– 1 шт.; облучатель бактерицидный– 1 шт.; аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких– 1 шт.; инфузомат – 1 шт.; отсасыватель послеоперационный– 1 шт.; дефибрилятор с функцией синхронизации– 1 шт.; стол операционный хирургический многофункциональный универсальный хирургический – 1 шт.; микрохирургический инструментарий – 1 шт.; универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу– 1 шт.; аппарат для мониторингирования основных функциональных показателей – 1 шт.; анализатор дыхательной смеси – 1 шт.; электроэнцефалограф – 1 шт.; дефибрилятор с функцией синхронизации– 1 шт.; низкоэнергетическая лазерная установка– 1 шт.; электрохирургический блок– 1 шт.; видеоэндоскопический комплекс– 1 шт.; видеогастроскоп операционный– 1 шт.; видеогастроскоп педиатрический– 1 шт.; видеоколоноскоп операционный– 1 шт.; видеоколоноскоп педиатрический – 1 шт.; видеоколоноскоп диагностический– 1 шт.; аргано-плазменный коагулятор– 1 шт.; электрохирургический блок– 1 шт.; эндоскопическая телевизионная система– 1 шт.; набор для эндоскопической резекции слизистой– 1 шт.; баллонный дилататор– 1 шт.; гастродуоденоскоп– 1 шт.; дуоденоскоп (с боковой оптикой) – 1 шт.; колоноскоп (педиатрический) – 1 шт.; фибробронхоскоп (педиатрический) – 1 шт.; источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой– 1 шт.;

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Анатомический зал (помещение № 11, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27, строение 8) оборудованное: секционный стол – 3 шт.; секционный набор – 1 шт.; весы для взвешивания органов – 1 шт.; облучатель бактерицидный – 1 шт.)

Помещение (№ 11 Помещение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, 5 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованное: эндоскопическая телевизионная система– 1 шт.; эндоскопический стол – 1 шт.; тележка для эндоскопии – 1 шт.; установка для мойки эндоскопов – 1 шт.; ультразвуковой очиститель – 1 шт.; эндоскопический отсасывающий насос – 1 шт.; видеоэндоскопический комплекс – 1 шт.; видеодуоденоскоп – 1 шт.; видеогастроскоп; эндоскопический отсасыватель – 1 шт.; энтероскоп – 1 шт.

Помещение (№ 10, 7 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.О.04 ХИРУРГИЯ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

- а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых

потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.05
ОНКОЛОГИЯ**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности

31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»); определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

б) общепрофессиональные компетенции:

ОПК 4 - Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

Цель и задачи дисциплины:

Цель - подготовка квалифицированного врача-пластического хирурга, владеющего углубленными теоретическими знаниями и практическими навыками, в том числе и в вопросах онкологии, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций

Задачи:

Совершенствовать теоретические знания по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям онкологических заболеваний.

2. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям онкологических заболеваний.

3. Формирование умения оценки результатов исследований для дифференциальной диагностики, постановки диагноза, прогноза заболевания, выборе адекватного лечения.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

– основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; правовые вопросы Российского здравоохранения;

– общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи;

– основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста, факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атипизма, факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека;

– закономерности метастазирования опухолей;

- этиологию и классификацию онкологических заболеваний различных органов и систем;
- роль генетических факторов в развитии онкологических заболеваний;
- клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей, их диагностику, принципы лечения и профилактики;
- алгоритм постановки диагноза, который складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования;
- основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические);
- знание принципов врачебной этики и деонтологии;
- специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии; результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований.

Уметь:

- собирать анамнез, получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.);
- интерпретировать результаты диагностических методов исследования; – формулировать и обосновывать предварительный диагноз всех заболеваний, имеющих у больного;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу.

Владеть:

- клиническим мышлением;
- принципами формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных;
- алгоритмом диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей; – методами лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека;
- методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ;

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семест р/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов),	Коды формируемы х
--------------	---------------------------	----------------------	--	-------------------------

			и трудоёмкость (в ак. часах)										компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине									Самостоятельная работа	
			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	Из.	ВИБ	Консульт.	СР	
1	Тема 1. Общая онкология	1 семестр / 1 курс	4	10	-	-	-	12	-	-	-	25	УК-1, ОПК-4
2	Тема 2. Частная онкология	1 семестр / 1 курс	6	10	-	-	-	10	-	-	2	20	УК-1, ОПК-4
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1 семестр / 1 курс	32 ак. часов									45 ак. час.	-
Часы на контроль		1 семестр / 1 курс	9 ак. часа (форма промежуточной аттестации - зачет)										
ВСЕГО ак. часов:		1 семестр / 1 курс	108 академических часа										

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Болевой синдром в онкологии / под ред. М. Е. Исаковой. – М.: Практическая медицина, 2011. – 384 с.
2. Ганцев Ш. Х., Старинский В. В., Рахматуллина И. Р., Кудряшова Л. Н., Султанов Р. З., Сакаева Д. Д. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 с. – 448 с.
3. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей: приложение к 7-му изданию «Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей» и «Справочника» AJCC: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. – М.: Практическая медицина, 2014. – 649 с.
4. Детская онкология: национальное руководство / под ред. М. Д. Алиева, В. Г. Полякова, Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: РОНЦ, 2012. – 684 с.
5. Елькин В. Д., Митрюковский Л. С., Лысов А. Ю. Практическая дерматоонкология: иллюстрированное справочное руководство по опухолям кожи, опухолеподобным заболеваниям и связанным с ними синдромам. – М.: Практическая медицина, 2014. – 480 с.
6. Киселев Ф. Л., Имянитов Е. Н., Киселева Н. П., Левина Е. С. Молекулярная онкология: от вирусной теории к лечению рака. – М.: ГЕОС, 2013. – 152 с.

7. Онкология: национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 1072 с.

8. Онкомамология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 328 с. 9. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. Чиссова, Б. Алексеева, И. Русакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 694 с.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2010. – 543 с.

2. Анисимов В. Н. Молекулярные и физиологические механизмы старения: в 2 т. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Наука, 2008. – Т. 1. – 481 с.

3. Анисимов В. Н. Молекулярные и физиологические механизмы старения: в 2 т. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Наука, 2008. – Т. 2. – 434 с.

4. Берштейн Л. М. Онкоэндокринология: традиции, современность и перспективы. – СПб.: Наука, 2004. – 343 с.

5. Берштейн Л. М. Рак гормонозависимых тканей в системе основных неинфекционных заболеваний человека. – СПб.: Эскулап, 2009. – 180 с. 11

6. Дерматоонкология / под ред. Г. А. Галил-Оглы, В. А. Молочкова, Ю. В. Сергеева. – М.: Медицина для всех, 2005. – 872 с.

7. Детская онкология: руководство для врачей / под ред. М. Б. Белогуровой. – СПб.: СпецЛит, 2002. – 352 с.

8. Клиническая онкогематология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. / под ред. М. А. Волковой. – М.: Медицина, 2007. – 1120 с.

9. Маммология: национальное руководство / под ред. В. П. Харченко, Н. И. Рожковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 328 с.

10. Ошибки в клинической онкологии: руководство для врачей / под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 768 с.

11. Рак у пожилых / под ред. В. Н. Анисимова, В. М. Моисеенко, К. П. Хансона. – СПб.: Н-Л, 2004. – 336 с.

12. Семиглазов, В. Ф. Рак молочной железы. Химиотерапия и таргетная терапия / В. Ф. Семиглазов, В. В. Семиглазов, А. Г. Манихас

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ

В ОТКРЫТОМ ДОСТУПЕ

15. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

16. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

17. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

18. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

19. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

20. <http://www.economist.com/country> Статистика и факты -

21. Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России.

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

29. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

30. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
31. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
32. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
33. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента)
34. <http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
35. <http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
36. Русский медицинский журнал (РМЖ) - независимое издание для практикующих врачей
37. <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ)
38. <http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека
39. www.nlr.ru – Российская национальная библиотека
40. www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier
41. www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов
42. <http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ	(www.rosmedlib.ru).	Консультант студента. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ
Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ**

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить опiski, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект.

Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план

позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программой дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

11. www.elsevier.com (свободный доступ);
12. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
13. www.scopus.com (свободный доступ);
14. www.sciencedirect.com (свободный доступ);
15. Лицензионный договор SCIENCE INDEX.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

7. Электронный периодический справочник система «Гарант»;

8. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
9. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине Б.1.О.05 ОНКОЛОГИЯ инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных

дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.О.06
ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере пластической хирургии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции: Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Цель и задачи дисциплины:

Цель - подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи: формирование медицинских знаний и подготовки врача, обладающего знаниями клиническим мышлением в инфектологии, ориентирующегося в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, связанных с особо опасными инфекциями; умений в освоении новейших технологий и методик в сфере инфекционных болезней.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- организацию скорой и неотложной помощи инфекционным больным;
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию инфекционных болезней, принципы эпидемиологического анализа и противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- клиническую симптоматиологию инфекционных заболеваний, осложнения, исходы;
- показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбгеморрагический синдром при различных инфекционных болезнях;
- клинику неотложных состояний в инфекционной патологии;
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов),
- иметь представление о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- современные методы лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при

инфекционных заболеваниях;

- общие и специфические меры профилактики инфекционных заболеваний;
- показания к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях;
- восстановительное лечение после инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Уметь:

- применять знания по организации скорой и неотложной помощи инфекционным больным;
- применять знания современной классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятия в очаге инфекции;
- применять знания клинической symptomатологии инфекционных заболеваний, осложнений, исходов;
- применять знания показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбогеморрагическом синдроме при различных инфекционных болезнях;
- применять знания клинике неотложных состояний в инфекционной патологии;
- применять знания методов лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов),
- применять знания о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- применять знания дифференциальной диагностике с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- применять знания современных методов лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях);
- применять знания по общим и специфическим мерам профилактики инфекционных заболеваний;
- применять знания о показаниях к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях;
- применять знания о восстановительном лечении после инфекционных заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

Владеть:

- знаниями по организации скорой и неотложной помощи инфекционным больным;
- знаниями современной классификации, этиологии, эпидемиологии инфекционных болезней, принципов эпидемиологического анализа и противоэпидемических мероприятия в очаге инфекции;
- знаниями клинической symptomатологии инфекционных заболеваний, осложнений, исходов;
- знаниями показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбогеморрагический синдром при различных инфекционных болезнях;
- знаниями клиники неотложных состояний в инфекционной патологии;
- знаниями территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- знаниями методов лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов);
- знаниями о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических,

радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);

- знаниями по дифференциальной диагностике с наиболее часто встречающимися заболеваниями;

- знаниями современных методов лечения инфекционных заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при инфекционных заболеваниях);

- знаниями по общим и специфическим мерам профилактики инфекционных заболеваний;

- знаниями о показаниях к госпитализации инфекционных больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных инфекционных заболеваниях;

- знаниями по восстановительному лечению после инфекционных заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируемых компетенций		
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самостоятельная работа			
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР			СР под рук
1	Тема 1. Понятие об инфекции. Профилактические прививки и поствакцинальные осложнения.	2 семестр / 1 курс	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	10	-	УК-5	
2	Тема 2. Общие вопросы гепатологии. Вирусный гепатит А и Е. Вирусный гепатит В, вирусный гепатит С (ГС), Вирусный гепатит Д (ГД).	2 семестр / 1 курс	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-5	
3	Тема 3. Острые респираторно-вирусные инфекции. Современная классификация. Лабораторная диагностика. Этиологическое и	2 семестр / 1 курс	2	2	2	-	-	-	2	-	-	-	5	-	УК-5	

	патогнетическое лечение вирусных инфекций.														
4	Тема 4. Организация службы профилактики и борьбы со СПИДом. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоцииро-ванные заболевания у детей и взрослых.	2 семестр / 1 курс	1	-	2	-	-	-	4	-	-	-	5	-	УК-5
5.	Тема 5. Капельные инфекции с экзантемами. Корь, краснуха, ветряная оспа. Стрептококковые инфекции. Скарлатина, рожа.	2 семестр / 1 курс	1	-	3	-	-	-	4	-	-	-	5	-	УК-5
6	Тема 6. Внутрибольничные инфекции. Эпидемиологическая диагностика госпитальных инфекций	2 семестр / 1 курс	1	-	3	-	-	-	4	-	-	-	5	-	УК-5
7	Тема 7. Холера. Современная эпидемиологическая ситуация. Этиология, патогенез. Чума. Сибирская язва. Диагностика: эпидемиологическая, клиническая, лабораторная. Тифопаратифозные заболевания. Брюшной тиф.	2 семестр / 1 курс	1	-	3	-	-	-	4	-	-	-	5	-	УК-5
8	Тема 8. Туберкулез	2 семестр / 1 курс	1	-	3	-	-	-	4	-	-	2	5	-	УК-5
ИТОГО аудиторных часов/СР:		2 семестр / 1 курс	32 ак. часов										45 ак. часа	-	
Часы на контроль		2 семестр / 1 курс	9 ак. часов, (форма промежуточной аттестации - зачет)												
ВСЕГО ак. часов:		2 семестр / 1 курс	108 академических часов												

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Покровский В.И., Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-2578-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425787.html>

Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>

Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015 Серия "Рациональная фармакотерапия". Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Электронный ресурс] / В.Н. Зимина, А.В. Кравченко, Ю.Р. Зюзя, И.А. Васильева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>

Лекции по ВИЧ-инфекции [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Покровского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443743.html>

Инфекция *Helicobacter pylori*: [монография] [Электронный ресурс] / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436325.html>

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru>
Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);
<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;
<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;
www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;
www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;
www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;
<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_simp_adult.pdf - Клинические рекомендации простой герпес у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_zoster.pdf - Клинические рекомендации опоясывающий лишай [herpes zoster] у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Shigelles_adult.pdf - Клинические рекомендации шигеллез у взрослых;
<http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Gripp.pdf> - Клинические рекомендации грипп у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Inf_mononucl.pdf - Клинические рекомендации инфекционный мононуклеоз у взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/HCV_HIV.pdf - Клинические рекомендации Хронический гепатит С у ВИЧ-инфицированных взрослых;
http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/CMV_adult.pdf - Клинические рекомендации цитомегаловирусная инфекция у взрослых (исключая больных ВИЧ-инфекцией)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
--	---	--	---

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются материалом самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает нематериаловенную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной

по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными

компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* по дисциплине **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.О.06 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))*.

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями

здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации

в ординатуре по специальности

31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Квалификация

«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

форма обучения - очная

срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере кардиологии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);

б) общепрофессиональные компетенции:

Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1).

Целью освоения учебной дисциплины формирование компетенций, направленных на совершенствование профессиональной деятельности по обеспечению качества и доступности медицинской помощи с применением информационных технологий.

Задачи дисциплины:

- формирование знаний в области развития информатизации здравоохранения и информационных технологий, методов информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований;
- формирование умений использования государственных информационных систем и информационных источников в профессиональной деятельности врача;
- формирование навыков применения электронных документов и цифровых медицинских сервисов в практической деятельности.

2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Таблица. Объём дисциплины

№ п/п	Раздел/тема дисциплины	Сем естр	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)		Коды формируемы х компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине	Самосто ятельна я работа	

			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	
1	Тема 1 Основы медицинской информатики	1	4	-	8	-	-	-	-	-	-	-	7	УК-2, ОПК-1
2	Тема 2 Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	1	4	-	8	-	-	-	-	-	-	-	10	УК-2, ОПК-1
	Тема 3 Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения	1	2	-	8	-	-	-	-	-	-	2	10	УК-2, ОПК-1
ИТОГО аудиторных часов/СР:		1 сем естр/ 1 курс	36 ак. часов										27 ак. часов	-
Часы на контроль		1 сем естр/ 1 курс	9 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – зачет).											
ВСЕГО ак. часов:		1 сем естр/ 1 курс	72 академических часа											

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

1. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицын. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html>;
2. Омельченко В.П. Медицинская информатика [Электронный ресурс] : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - URL: Режим доступа <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>

**4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

1. Информатика [Электронный ресурс]: практикум / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - URL: Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>;

2. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс]: учебное пособие / ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html>;

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/>(Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
4. <http://www.nica.ru/> Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
5. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
6. <https://edu.rosminzdrav.ru/> Портал непрерывного и медицинского образования врачей
7. <http://www.sovetnmo.ru/> -Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;
2. <http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;
3. <http://www.univadis.ru/>- Международный медицинский портал для врачей;
4. <http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеопортал;
5. www.vidal.ru - Справочник лекарственных средств
6. <http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);
7. www.cir.ru/index.jsp - (Университетская информационная система России);
8. <http://diss.rsl.ru> -(Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
9. www.scsml.rssi.ru - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
10. <http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента);

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА	(www.rosmedlib.ru)	Консультант студента (www.rosmedlib.ru)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к практическим/семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др.

Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо

обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

16. www.elsevier.com (свободный доступ);
17. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
18. www.scopus.com (свободный доступ);
19. www.sciencedirect.com (свободный доступ);

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

10. Электронный периодический справочник система «Гарант»;
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
12. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

Аудитория (№ 114, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, компьютерами, компьютерными столами.

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.О.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья

(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.О.08
ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

- способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (**УК-1**);

б) общепрофессиональные компетенции:

- способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (**ОПК-4**);

- способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (**ОПК-5**);

- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (**ОПК-6**);

- способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (**ОПК-7**);

- способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому населению просвещению (**ОПК-8**);

- способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (**ОПК-9**);

- способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (**ОПК-10**).

Цель и задачи дисциплины

Цель - овладение ординаторами основами клинического обследования больных, знакомство с принципами хирургических методов лечения и семиотикой основных видов заболеваний; совершенствование знаний о ранних клинических проявлениях заболеваний, позволяющих своевременно заподозрить патологию, провести диагностические и профилактические мероприятия, направить пациента для оказания квалифицированной помощи.

Задачи дисциплины:

1. Изучение организационно-правовых аспектов работы врача-пластического хирурга.

2. Углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей взрослого и детского организма.

3. Освоение методов анализа топографии дефектов и деформаций в области головы и шеи, туловища и конечностей.

4. Изучение и освоение принципов, базовых методов пластической хирургии головы и шеи, туловища, конечностей, гениталий.

5. Изучение и освоение методов планирования хирургической коррекции врожденных и приобретенных дефектов головы, шеи, грудной клетки, молочных желез, передней брюшной стенки, гениталий, верхних и нижних конечностей.

6. Изучение принципов пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии.

7. Изучение принципов реабилитации.

8. Совершенствование навыков самообразования постоянного повышения профессиональной квалификации.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)										Коды формируемых компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине								Самостоятельная работа		
			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	СР под рук.	
1	Раздел 1. Организация службы пластической хирургии	4 семестр / 2 курс	6	6	-	-	-	-	-	2	46	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10
2	Раздел 2. Общие положения пластической хирургии	4 семестр / 2 курс	10	10	-	-	-	-	-	2	50	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10
3	Раздел 3. Врожденные пороки развития	4 семестр / 2 курс	30	34	-	-	36	-	-	6	50	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10
4	Раздел 4. Посттравматическое деформации	5 семестр / 3 курс	50	54	-	-	58	-	-	10	116	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10
5	Раздел 5. Устранение дефектов и деформаций после онкологических операций	6 семестр / 3 курс	18	24	-	-	20	-	-	4	60	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10
6	Раздел 6. Основы эстетической	6 семестр	30	40	-	-	30	-	-	6	56	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-

	хирургии. Пластическая и реконструктивная хирургия лица, головы и шеи	/ 3 курс											6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК- 9, ОПК-10
7	Раздел 7. Пластические операции на туловище и гениталиях	7 семестр / 3 курс	34	42	-	-	24	-	-	6	74	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК- 6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК- 9, ОПК-10
8	Раздел 8. Пластическая и реконструктивная хирургия конечностей	8 семестр / 4 курс	22	34	-	-	30	-	-	6	52	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК- 6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК- 9, ОПК-10
9	Раздел 9. Малоинвазивные технологии в пластической хирургии	9 семестр / 5 курс	14	20	-	-	16	-	-	4	18	-	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК- 6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК- 9, ОПК-10
ИТОГО аудиторных часов/СР:		4-9 семестр ы	738 ак. часов								522 ак. часа	-	
Часы на контроль		4-9 семестр ы	135 ак. часа: 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен); 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен); 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен); 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен); 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен); 36 ак. часов - (вид промежуточной аттестации – экзамен).										
ВСЕГО ак. часов:		4-9 семестр ы	1476 академических часов										

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.Б.05 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Алгоритмы оперативных доступов / А. А. Воробьев [и др.]. - 2-е изд. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html>;

Белоусов А.Е. Реконструктивная, восстановительная и пластическая хирургия
Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>;

Курс пластической хирургии: Руководство для врачей. В 2-т./Под ред.
К.П.Пшениснова М.: ГЭОТАР Медиа, 2009. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html>.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.Б.05 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Боровиков А.М. Птоз молочной железы //Избранные вопросы пластической хирургии Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433416.html>;

Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html>;

КОСМЕТИЧЕСКИЕ ДЕФЕКТЫ (ФИЗИОЭСТЕТИКА) [Электронный ресурс] / Г.Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/970411841V0041.html>;

Хирургическое лечение дефектов и деформаций носа [Электронный ресурс] / В. М. Эзрохин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431726.html>;

Седлецкий Ю.И. Современные методы лечения ожирения. Руководство для врачей.-СПб.: «ЭЛБИ-СПб», 2007.-416 с.;

Фришберг И.А. Эстетическая хирургия лица /И.А.Фришберг.-М.:ИКЦ Академкнига, 2005.-276 с.;

Хирургическое устранение врожденных и приобретенных косметических дефектов лица (Методические рекомендации для клинических ординаторов-хирургов) - Рязань, РГМУ, 2002 г.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);

<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;

<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;

www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;

www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;

www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;

<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям;

http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_simp_adult.pdf - Клинические рекомендации простой герпес у взрослых;

http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Herp_zoster.pdf - Клинические рекомендации опоясывающий лишай [herpes zoster] у взрослых;

http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Shigelles_adult.pdf - Клинические рекомендации шигеллез у взрослых;

<http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Gripp.pdf> - Клинические рекомендации грипп у взрослых;

http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/Inf_mononucl.pdf - Клинические рекомендации инфекционный мононуклеоз у взрослых;

http://nnoi.ru/uploads/files/HCV_HIV.pdf - Клинические рекомендации Хронический гепатит С у ВИЧ-инфицированных взрослых;

http://nnoi.ru/uploads/files/protokoly/CMV_adult.pdf - Клинические рекомендации цитомегаловирусная инфекция у взрослых (исключая больных ВИЧ-инфекцией)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.О.08 Пластическая хирургия	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не

более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в

процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ

ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

**8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Аудитория (№ 17, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 6), оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Анатомический зал (помещение № 11, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская, дом 27, строение 8) оборудованное: секционный стол – 3 шт.; секционный набор – 1 шт.; весы для взвешивания органов – 1 шт.; облучатель бактерицидный – 1 шт.).

Помещение (№ 1 Помещение для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, 14 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованное: набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий – 1 шт.; электрокардиограф – 1 шт.; облучатель бактерицидный – 1 шт.; аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких – 1 шт.; инфузомат – 1 шт.; отсасыватель послеоперационный – 1 шт.; дефибриллятор с функцией синхронизации – 1 шт.; стол операционный хирургический многофункциональный универсальный хирургический – 1 шт.; микрохирургический инструментарий – 1 шт.; универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу – 1 шт.; аппарат для мониторинга основных функциональных показателей – 1 шт.; анализатор дыхательной смеси – 1 шт.; электроэнцефалограф – 1 шт.; дефибриллятор с функцией синхронизации – 1 шт.; низкоэнергетическая лазерная установка – 1 шт.; электрохирургический блок – 1 шт.; видеоэндоскопический комплекс – 1 шт.; аргонно-плазменный коагулятор – 1 шт.; электрохирургический блок – 1 шт.; эндоскопическая телевизионная система – 1 шт.; набор для эндоскопической резекции слизистой – 1 шт.; баллонный дилататор – 1 шт.; гастродуоденоскоп – 1 шт.; дуоденоскоп (с боковой оптикой) – 1 шт.

Аудитория (№ 1, 2 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства оснащенная симулятором взрослого пациента для отработки навыков оказания неотложной помощи и базовой сердечно-легочной

реанимации; гибридной учебной системой для отработки навыков выполнения процедур ультразвукового исследования; лапароскопическими тренажерами на мобильной стойке; тренажерами для внутривенных инъекций; тренажерами для вязания узлов; тренажером для отработки сосудистого шва; наборами для обучения наложению швов; наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 1); Наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 2).

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами оборудованное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

Помещение (№ 10, 7 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* по дисциплине **Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.О.08 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))*.

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б1.В.01
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции

- способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (**УК-5**);

б) профессиональные компетенции

- способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия» (**ПК-1**).
(Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (**ПК-1.3**)).

Цель и задачи дисциплины

Цель - подготовка квалифицированного врача, обладающего системой компетенций по оценке здоровья населения, умения организовать работу по оказанию медицинской помощи, оценить свою деятельность и медицинской организации с позиции медицинской, социальной эффективности, овладении принципами организационно-управленческой деятельности, как важнейшей составляющей подготовки врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Проведение профилактических медицинских диспансеризации, диспансерного наблюдения;
3. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
4. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
6. Организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
7. Организация проведения медицинской экспертизы;
8. Организация оценки качества оказания медицинской помощи населению;
9. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
10. Создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
11. Соблюдение основных требований информационной безопасности.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

1. Законодательство Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно технические документы.
2. Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению.
3. Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.
4. Социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире.
5. Финансирование системы здравоохранения.
6. Планирование, финансирование учреждений здравоохранения.
7. Организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению.
8. Методику расчета показателей медицинской статистики.
9. Применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения.
10. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.
11. Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях.
12. Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).
13. Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов.
14. Медицинская экспертиза.
15. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.
16. Методы санитарно-просветительской работы.

Уметь:

1. Применять на практике знание законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно технические документы.
2. Планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
3. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры.
4. Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
5. Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.).
6. Проводить медицинскую экспертизу.
7. Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам

внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни.

8. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.

Владеть:

1.Знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам охраны здоровья граждан, основных нормативно технических документов.

2. Оценками состояния общественного здоровья.

3.Консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики.

4. Правильным ведением медицинской документации.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)										Коды формируемых компетенций / индикаторов компетенций	
			Виды учебных занятий по дисциплине											Самостоятельная работа
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.		СР
1	Тема 1 Теоретические основы и организационные принципы здравоохранения, здоровье населения, методы изучения и оценки	3 семестр / 2 курс	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	6	УК-5, ПК-1 (ПК-1.3)
2	Тема 2 Организационные основы здравоохранения. Организация лечебно-профилактической помощи населению.	3 семестр / 2 курс	2	-	4	-	-	-	4	-	-	-	6	УК-5, -ПК-1 (ПК-1.3)
3	Тема 3 Медицинская экспертиза, экспертиза	3 семестр / 2 курс	2	-	4	-	-	-	4	-	-	-	5	-УК-5, ПК-1 (ПК-1.3)

	временной и стойкой нетрудоспособности													
4	Тема 4 Теоретические основы управления здравоохранением	3 семестр / 2 курс	1	-	3	-	-	-	-	-	-	-	5	-УК-5, ПК-1 (ПК-1.3)
5.	Тема 5 Экономика, планирование, финансирование здравоохранения.	3 семестр / 2 курс	2	-	6	-	-	-	-	-	-	2	5	УК-5, ПК-1 (ПК-1.3)
ИТОГО аудиторных часов/СР:		3 семестр / 2 курс	36 ак. часов										27 ак. часа	-
Часы на контроль		3 семестр / 2 курс	9 ак. часа (форма промежуточной аттестации - зачет)											
ВСЕГО ак. часов:		3 семестр / 2 курс	72 академических часа											

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>;
2. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>;
3. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
4. Шамов И.А., Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429754.html>;

**А. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

1. Здоровье и здравоохранение: мысли серьезные и не очень [Электронный ресурс] / А.Л. Линденбрaten - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441558.html>;
2. Права врачей [Электронный ресурс] / А.А. Понкина, И.В. Понкин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439302.html>;
3. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3420-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434208.html>;
4. Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>;

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

В ОТКРЫТОМ ДОСТУПЕ

22. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
23. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
24. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
25. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
26. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
27. <http://www.economist.com/country> Статистика и факты -
28. Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России.

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

43. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
44. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
45. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
46. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
47. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента)
48. <http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы)
49. <http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
50. Русский медицинский журнал (РМЖ) - независимое издание для практикующих врачей
51. <http://www.scsml.rssi.ru> – Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ)
52. <http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека
53. www.nlr.ru – Российская национальная библиотека

54. www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier
55. www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов
56. <http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	(www.rosmedlib.ru).	Консультант студента. Электронная медицинская библиотека» (www.rosmedlib.ru)	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

ДИСЦИПЛИНА

Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить опiski, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения,

выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль

остаточных знаний)); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

20. www.elsevier.com (свободный доступ);
21. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
22. www.scopus.com (свободный доступ);
23. www.sciedirect.com (свободный доступ);
24. Лицензионный договор SCIENCE INDEX.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

13. Электронный периодический справочник система «Гарант»;
14. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
15. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине Б.1.В.01 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма

обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно

специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

Б1.В.03 Экстренная медицинская помощь

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации

в ординатуре по специальности

31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ

Квалификация

«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

форма обучения - очная

срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач- пластический хирург»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере сердечно-сосудистой хирургии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) профессиональные компетенции:

- способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия» (**ПК-1**).
(способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме (**ПК-1.4**)).

Цель - сформировать профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы для замещения и восстановления временно и обратимо нарушенных жизненно важных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать: современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии, терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии.

Уметь: оценивать тяжесть состояния; оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов (пострадавших), находящихся в критическом состоянии; определять объем мероприятий, организовать и провести скорую помощь; осуществлять непрерывный контроль состояния пациента во время транспортировки, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния пациента и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию; обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки; осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов; осуществлять непрерывный контроль состояния пациента во время транспортировки, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния пациента и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию.

Владеть: оказанием помощи в проведении реанимации и интенсивной терапии при критических состояниях у пациентов в других структурных подразделениях медицинской организации.

2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ

**(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)												Коды формируемых компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самостоятельная работа		
			Лек.	Лаб.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	Кл.	ИЗ	ВИБ	Консульт.	СР	КСР	
1	Тема 1. Базовые реанимационные мероприятия (высококачественная СЛР) у взрослых	4 семестр / 2 курс	2	-	6	-	-	-	2	-	-	-	7	-	ПК-1
2	Тема 2. Базовые реанимационные мероприятия (высококачественная СЛР) у детей	4 семестр / 2 курс	2	-	4	-	-	-	2	-	-	-	5	-	ПК-1
3	Тема 3. Мониторинг сердечного ритма и электроимпульсная терапия	4 семестр / 2 курс	2	-	4	-	-	-	2	-	-	-	10	-	ПК-1
4.	Тема 4. «Цепочка выживания» Решение задач в реальном режиме времени	4 семестр / 2 курс	2	-	4	-	-	-	2	-	-	2	5	-	ПК-1
ИТОГО аудиторных часов/СР:		4 семестр / 2 курс	36 ак. часа										27 ак. час		-
Часы на контроль		4 семестр / 2 курс	9 ак. часов (форма промежуточной аттестации – зачет)												
ВСЕГО ак. часов:		4 семестр / 2 курс	72 академических часа												

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Верткин А.Л., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-0522-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405222.html>;

Вёрткин А.Л., Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435793.html>.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.03 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Афанасьев В.В., Неотложная токсикология [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1834-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418345.html>;

Рогозина И.В., Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И.В. Рогозина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-2936-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429365.html>.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России;

<http://www.patolog.ru/> Российское общество патологоанатомов;

Первый российский портал патологоанатомов - histoscan.com;

www.esp-pathology.org Европейское общество патологоанатомов;

<https://www.uscap.org/home.htm> Международная академия патологии;

<http://hist.yma.ac.ru/mr.htm> Всероссийское научное медицинское общество анатомов, гистологов и эмбриологов (ВНМОАГЭ);

<http://cyto.ru/index.php> Ассоциация клинических цитологов

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://ossn.ru/> - Общество специалистов по сердечной недостаточности;
<http://internist.ru/> - Всероссийская Образовательная Интернет-Программа для Врачей;
<http://scardio.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество»;
<http://www.rnmot.ru/> - Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов»;
<http://www.univadis.ru/> - Международный медицинский портал для врачей;
<http://www.med-edu.ru/> - Медицинский видеопортал;
<http://rheumatolog.ru/> - Общероссийская общественная организация «Ассоциация ревматологов России»;
<http://nonr.ru/> - Научное общество нефрологов России;
<http://npngo.ru/> - Национальное гематологическое общество Образовательный ресурс для врачей;
www.thyronet.ru - Справочник заболеваний щитовидной железы
www.vidal.ru - Справочник лекарственных материалов;
www.scardio.ru - Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК);
<http://www.angiolsurgery.org> - (Электронная онлайн-версия журнала «Ангиология и сосудистая хирургия»);
<http://www.mediasphera.ru> (Электронная онлайн-версия журнала «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия»);
<http://meshalkinclinic.ru/> - (Электронная онлайн-версия журнала «Патология кровообращения и кардиохирургия»);
<http://window.edu.ru/window/library> - (Федеральный портал. Российское образование);
www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
<http://diss.rsl.ru> - (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
www.scsml.rssi.ru - (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
<http://www1.fips.ru> - (информационные ресурсы Роспатента)

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции ординатор, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются материаловом самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к практическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним.

Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Д) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач- пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет)

заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЪЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ):

25. www.elsevier.com (свободный доступ);
26. www.elsevierscience.ru (свободный доступ);
27. www.scopus.com (свободный доступ);
28. www.sciencedirect.com (свободный доступ);

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

16. Электронный периодический справочник система «Гарант»;
17. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс;
18. МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 18, 4 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 31, 4 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Аудитория (№ 1, 2 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства оснащенная симулятором взрослого пациента для отработки навыков оказания неотложной помощи и базовой сердечно-легочной реанимации; гибридной учебной системой для отработки навыков выполнения процедур ультразвукового исследования; лапароскопическими тренажерами на мобильной стойке; тренажерами для внутривенных инъекций; тренажерами для вязания узлов; тренажером для отработки сосудистого шва; наборами для обучения наложению швов; наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 1); Наборами для отработки базовых хирургических навыков (день 2).

Помещение (№ 2, 12 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами оснащенное: облучателем бактерицидным; тонометром; противошоковым набором; набором и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; электрокардиографом; аппаратом искусственной вентиляции легких; прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика) с функцией автономной работы; портативным электрокардиографом с функцией автономной работы; электроэнцефалографом; портативным аппаратом искусственной вентиляции легких для транспортировки; дефибриллятором с функцией синхронизации; ингалятором; мобильной реанимационной тележкой; портативным пульсоксиметром; автоматическим дозатором лекарственных веществ шприцевой; инфузомат; переносным набором для оказания реанимационного пособия; отсасывателем послеоперационным; набором для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку; автоматическим анализатором газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач- пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* по дисциплине **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.В.02 ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач- пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))*.

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов))* организацией обеспечивается:

- а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;
 - размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых

потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

ИНДЕКС КОМПЕТЕНЦИЙ	Клиническая задача	Вопросы к задаче	Эталон ответов
ПК-1	Мужчина, 45 л. Жалобы на давящие боли за грудиной, продолжающиеся в теч. 1 часа. Из анамнеза страдает ИБС. Состояние ухудшилось после психо-эмоционального напряжения. Общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, отмечается акроцианоз. При аускультации в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 30 в мин. Тоны сердца приглушены, аритмичны, ЧСС – 100 уд.в мин. АД 100\70 мм рт.ст.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. Острый коронарный синдром. 2. Вызов бригады СМП. Обеспечение венозного доступа. Нитраспрей 2 дозы, аспирин 300 мг, клопидогрель 300 мг, бета-блокаторы.
ПК-1	Мужчина, 25 лет. Выпил таблетку анальгина от головной боли, после чего пожаловался на слабость, головокружение. На момент осмотра сознание отсутствует, кожные покровы бледные. АД 60\30 мм рт.ст., ЧСС 120 уд.в мин., ЧДД 30 в мин.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. Учитывая клинику, анамнез - анафилактический шок. 2. Вызов бригады СМП. Обеспечение венозного доступа. Эпинефрин в\в или в\к 0,01 мг\кг (0,1 мл\кг раствора 1:10000) каждые 3-5 минут (максимально разовая доза 1 мг); или в\м 0,01 мг\кг (0,01 мл\кг раствора 1:1000) в мышцы бедра каждые 15 минут по мере надобности (максимально разовая доза 0,5 мг), при гипотензии. Обеспечение проходимости дыхательных путей (если отсутствует сознание). Инфузионная терапия в объеме 20 мл\кг за 15 минут. Антигистаминные препараты – H1-блокаторы (хлоропирамин 10 мг в\м) Гидрокортизон (в\м или в\в). Дети старше 12 лет – 200 мг. Допустимо при развитии бронхоспазма: Сальбутамол 1-2 дозы ингаляционно. При ухудшении состояния – СЛР.
ПК-1	Во дворе, у трансформаторной будки лежит мужчина без признаков жизни. Возле него суетятся люди. Со слов окружающих поражение током произошло несколько минут назад.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. Убедиться в отсутствии опасности. 2. Начать базовый комплекс СЛР и одновременно попросить присутствующих вызвать СМП. СЛР: глубина компрессии

			грудины вглубь от 0,5 до 2,5 см, частота нажатий не менее 100 раз в минуту, соотношение нажатий и искусственного дыхания 30:2. Массаж проводить на твердой поверхности. Контроль дыхания и пульса, цвета кожных покровов.
ПК-1	В поезде, женщина 68 лет внезапно потеряла сознание, кожа бледная, холодный липкий пот, АД снижено, пульс частый. Из анамнеза известно, что пациентка страдает сахарным диабетом.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. Гипогликемическая кома. 2. Если есть возможность обеспечить сосудистый доступ. Раствор глюкозы 40% - 80 мл в/в струйно. Определения уровня глюкозы крови. При ухудшении состояния СЛР.
ПК-1	Аэропорт. Мужчина, 63 г. быстро поднялся по лестнице и почувствовал сильную боль в грудной клетке, слабость, головокружение. Появился кашель с кровянистой мокротой. В момент осмотра потерял сознание. Объективно: тоны сердца не выслушиваются, пульс не определяется, дыхание не выслушивается. Выраженный цианоз верхней половину туловища.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. ТЭЛА 2. Неотложная помощь - вызов бригады СМП - оксигенотерпия - СЛР - ИВЛ - непрямой массаж сердца - норадреналин – 1,0 мл в/в капельно 400,0 мл 5% раствора глюкозы, гепарин – 5000 ЕД в/в.
ПК-1	Женщина, 64 г. внезапно почувствовала себя плохо, была однократная рвота, непроизвольное мочеиспускание. При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы красного цвета, липкий пот. Дыхание шумное частое, ритмичное. Уровень сознания – сопор. РЗМ, Кернига с обеих сторон, РЗН снижена, зрачки узкие. Ослаблены левые конечности. АД 230\120 мм рт.ст. В анамнезе гипертоническая болезнь.	1. Диагноз 2. Ваши действия	1. ОНМК по гипертоническому типу. 2. Вызов бригады СМП. Обеспечение оксигенотерапии. Экстренная госпитализация в лечебное учреждение
ПК-1	Прибежав в палату на вызов, врач обнаружил женщину 53 лет в состоянии клинической смерти. Реанимационное пособие оказывалось в течении 10 минут и прекращено по решению врача, по причине неэффективности мероприятий.	1. Правильно поступил врач 2. Какие критерии прекращения СЛР	1. Врач поступил неправильно. 2. Время проведения СЛР составляет 30 минут. СЛР не проводится в случаях если: - имеются повреждения не совместимые с жизнью - признаки биологической смерти - онкологическим больным в терминальных стадиях заболевания



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.В.ДЭ.01.01
РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере пластической хирургии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

б) профессиональные компетенции

ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю «пластическая хирургия».

Цель и задачи дисциплины

Цель —приобретение знаний о принципах хирургического лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с использованием роботических технологий, а также умений и навыков применения роботических технологий в пластической хирургии, необходимых для профессиональной деятельности врача-пластического хирурга.

Задачи:

1. Совершенствование знаний в правовых основах применения роботических технологий;
2. Приобретение знаний об основных типах и видах роботических хирургических систем, их применении в современной хирургии;
3. Приобретение умений и навыков в определении показаний к применению роботических технологий в хирургическом лечении пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
4. Приобретение умений и навыков в выполнении роботизированных оперативных вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, ведения пациентов в послеоперационном периоде.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций

и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- порядок оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия»;
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- принципы и методы хирургического лечения в пластической хирургии с использованием роботизированных хирургических систем;
- медицинские показания и противопоказания к назначению хирургического лечения с использованием роботизированных хирургических систем у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- принципы, методы и техника проведения хирургического лечения с использованием роботизированных оперативных вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами;
- медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии с использованием роботических хирургических систем;
- принципы предоперационной подготовки пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие при проведении роботизированных оперативных вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- принципы, методы и техника проведения хирургического лечения с использованием роботизированных оперативных вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;

Уметь:

- оценивать тяжесть состояния пациента с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- разрабатывать план лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- назначать лечение, в том числе хирургическое с использованием роботических технологий в лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами;
- оценивать эффективность и безопасность лечения с использованием роботизированных хирургических систем пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями;
- выполнять послеоперационные перевязки;

Владеть:

- навыками назначения лечения, в том числе хирургического с использованием роботических технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- методами оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического с использованием роботических технологий у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

- способами профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе при проведении хирургического лечения с использованием роботических технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками определения медицинских показаний и противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения с использованием роботических технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками проведения послеоперационных перевязок;

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируемы х компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине									Самост оательн ая работа		
			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	ВИБ.	ИЗ	Кл.	Консульт.	СР	СР под руководством	
1	Раздел 1. Общие вопросы применения роботических технологий пластической хирургии.	8 семестр	6	10	-	-	-	-	-	2	-	13	-	УК-1, ПК-2
2	Раздел 2. Частные вопросы применения роботических технологий в пластической хирургии	8 семестр	6	8	-	-	-	-	-	2	2	14	-	УК-1, ПК-2
ИТОГО аудиторных часов/СР:		8 семестр	36									27		-
Часы на контроль		8 семестр	9 академических часов-зачет											
ВСЕГО ак. часов:		8 семестр	72 академических часов											

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ**

1. Робот-ассистированная эндовидеохирургия / Под редакцией Ю.Л. Шевченко, О.Э. Карпова. — М.: ДПК Пресс, 2019. — 380с.
2. Обучение робот-ассистированной хирургии. Методические рекомендации № 17 /К.Б. Колонтарев, Д.Ю. Пушкарь, П.И. Раснер. – ИД-АБВ-пресс, 2015. – 28с.
3. Прудков М.И. Основы минимально инвазивной хирургии. Екатеринбург, 2007. С. 56–60.

**4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ**

1. Применение робот-ассистированных систем для операций в области головы и шеи./ М.М. Уханов, А.В. Иващенко, И.М. Федяев, А.Е. Яблоков, И.Н. Колганов, В.П. Тлустенко. Doi: 10.25792/НН.2019.7.2.52–63. *Ж. голова и шея*. 2019; 2: 52-63.
2. Космические технологии в медицине – история, приложения, недостатки роботизированной и лапароскопической хирургии. / К. Цветанова, Сл.Томов, Г. Цанев, С. Цветкова, Л. Занфирова. *Ж. Евразийский союз ученых (ЕСУ). Медицинские науки*. 2016; 6(27): 50-60.
3. Роботохирургия – цифровая технология, спасающая жизни./Шептунов С.А., Васильев А.О., Колонтарев К.Б., Нахуцев Р.С., Пушкарь Д.Ю. *Здоровье Мегалополиса*. 1(1): 60-71.

**5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ
СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ**

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);
<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;
<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;
www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;
www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;
www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;
<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.Б.07 ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ
ХИРУРГИИ**

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную

работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются материалом самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;

- подбор рекомендованной литературы;

- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает нематериаловенную подготовку обучающегося (ординатора) к

занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю
Изучение дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕФЕРАТИВНЫМИ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация -

«Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.01 РОБОТОТЕХНИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - **«Врач-пластический хирург»**; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный

шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.В.ДЭ.01.02
МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В
ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; область профессиональной деятельности - 02 Здравоохранение (в сфере пластической хирургии); форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

В рабочей программе дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

а) универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

б) профессиональные компетенции

ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия».

Цель и задачи дисциплины

Цель —получение теоретических знаний, практических навыков малоинвазивных методов в пластической хирургии, в соответствии с профессионально-должностными требованиями, достижениями науки и техники и потребностями практического здравоохранения.

Задачи:

1. Сформировать у ординаторов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям малоинвазивных методов в пластической хирургии.
2. Сформировать навыки подготовки пациентов к малоинвазивным методам в пластической хирургии.
3. Подготовить ординатора к самостоятельной медицинской деятельности.
4. Ознакомление с особенностями планирования и предоперационной подготовки для проведения малоинвазивных вмешательств, и процедур.
5. Овладение основными манипуляциям, применяемыми в малоинвазивной пластической хирургии.
6. Ознакомление с основными принципами выполнения вмешательств и процедур: лигатурного лифтинга лица и тела, применение ботулотоксинов, коррекции контурных дефектов безоболочечными филлерами, применение аппаратных методов на основе лазерного излучения, высокочастотных технологий и ультразвука.

7. Изучение причин возникновения интраоперационных, послеоперационных, постинъекционных осложнений и способы их ликвидации.

8. Ознакомление с ведением больных в послеоперационном периоде после выполнения операций и манипуляций.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- актуальные клинические рекомендации по специальности «пластическая хирургия» и смежным специальностям; законодательство РФ в сфере пластической хирургии; новые технологии в пластической хирургии.
- анатомию и топографическую анатомию человека; физиологию и патологическую физиологию организма;
- вопросы медицинской этики и деонтологии, психосоциальные аспекты пластической хирургии, функциональное и социальное значение внешнего вида для человека;
- методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями
- методику осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями
- основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями
- методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний, медицинские показания к их проведению;
- принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- методы выполнения послеоперационных перевязок;

- принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- принципы, методы и техника оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- принципы, методы и техника медицинских вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- синтетические и искусственные материалы для пластической хирургии с использованием малоинвазивных технологий;
- медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических малоинвазивных вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии

Уметь:

- оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача-пластического хирурга на основании доступных разрешительных документов;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- формулировать предварительный диагноз, определять состояние и алгоритм обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- оценивать эффективность и безопасность медицинской помощи, в том числе малоинвазивного хирургического лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения с использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения с

использованием малоинвазивных технологий пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;

- выполнять послеоперационные перевязки;
- выполнять аппликационную анестезию;
- оценивать результаты малоинвазивных хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Владеть:

- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);
- навыками интерпретации информации, полученной от пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями (их законных представителей);
- навыками осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками интерпретации результатов осмотра и физикального обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками формулирования предварительного диагноза, определения состояния, формирования плана обследования пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками направления пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
- навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных обследований пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
 - основными принципами использования малоинвазивных технологий в пластической хирургии;
 - навыками назначения лечения, в том числе малоинвазивного хирургического лечения пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - навыками оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе малоинвазивного хирургического у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
 - навыками профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения при проведении хирургического лечения с использованием малоинвазивных у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
 - навыками наблюдения, контроля состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
 - навыками проведения послеоперационных перевязок;

- навыками проведения аппликационной анестезии;
- навыками оценки результатов малоинвазивных хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями;
- навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/ п	Раздел/тема дисциплины	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)											Коды формируемы х компетенций
			Виды учебных занятий по дисциплине										Самост оятельн ая работа	
			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	ВИБ.	ИЗ	Кл.	Консульт.	СР	СР под руководством	
1	Раздел 1. Общие вопросы применения малоинвазивных методов в пластической хирургии	8 семестр	2	2	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-1
2	Раздел 2. Лазерные, высокочастотные, ультразвуковые и криохирургические методы в пластической хирургии	8 семестр	4	4	-	-	-	-	-	2	-	5	-	УК-1, ПК-1
3	Раздел 3. Применение ботулотоксинов в пластической хирургии	8 семестр	2	4	-	-	-	-	-	2	-	5	-	УК-1, ПК-1
4	Раздел 4. Лигатурный лифтинг лица и тела/нитевая имплантация	8 семестр	2	4	-	-	-	-	-	-	-	5	-	УК-1, ПК-1

5.	Раздел 5. Контурная коррекция дефектов кожи филлерами	8 семестр	2	4	-	-	-	-	-	-	2	7	-	УК-1, ПК-1
ИТОГО аудиторных часов/СР:		8 семестр	32									27		-
Часы на контроль		8 семестр	9 академических часов-зачет											
ВСЕГО ак. часов:		8 семестр	72 академических часов											

**3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)**

**4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

**4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук. : в 3 т. Т. 1 / [А. А. Адамян и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Клиническая хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : в 3 т. Т. 2 / [А. М. Шулутко и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.: ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
3. Пластическая хирургия [Электронный ресурс]: нац. рук. : в 3 т. Т. 3 / [Е. В. Кижаяев и др.]; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1002 с.: ил. – URL: <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Арндт К.А. Коррекция рубцов перевод с английского и под ред. Виссарионова В.А., Москва, Рид Элсивер, 2009. – 76 с.: ил
5. Белоусов А.Е. Рубцы и их коррекция. Очерки пластической хирургии, Т.1. СПб. Командор SPB, 2005. – 128 с.: ил
6. Коити Витанабе, Шойа М.-М., Лукас М., Таббс Р.Ш.; Анатомия лица, головы и шеи// пер. с англ. под ред. Мантуровой Н.Е. – Москва: ГЭОТАР-медиа, 2020. – 264 с.: ил.

**4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

1. Лэмб Дж.П., Сьюрек К.Ч. Волюмизация лиц; Анатомический подход// пер. с англ. под ред. Карповой Е.И. – Москва: МЕДпресс-информ, 2019. – 96 с.: ил.
2. Рорих Р.Дж., Стуцин Дж. М., соавт. Опасные зоны лица/ пер. с англ. под ред. Сергеевко А.Е. – Москва: МЕДпресс-информ, 2022. – 152 с.: ил.
3. Тимербаева С.Л. Азбука ботулинотерапии: научно-практическое издание/ коллектив авторов– Москва: Практическая медицина, 2014. – 416 стр
4. Эйзенман-Кляйн М., Нейханн-Лоренц К. «Пластическая и эстетическая хирургия. Последние достижения» ред. Боровиков А.М. Москва, «Практическая медицина», 2011. – 423 с.: ил

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);

<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;

<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;

www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;

www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;

www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;

<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
--	---	--	---

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;

- подбор рекомендованной литературы;

- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает нематериальную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачет, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчеты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной

по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (*свободный доступ*): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными

компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б.1.В.ДЭ.01.02 МАЛОИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ В ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и

другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.В.ДЭ.02.01
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В
ПРАКТИКЕ ВРАЧА - ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

**форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет**

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.01 Ультразвуковые методы исследований в практике врача-пластического хирурга**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»); определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно: **профессиональные компетенции**

- способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия» (**ПК-1**). *(Способен диагностировать повреждения, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов (ПК-1.1)).*

Цель - совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности «Пластическая хирургия», врача-пластического хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного применять УЗ-методы диагностики.

Задачи:

1. Совершенствовать теоретические знания анатомии, ультразвуковой анатомии, соответствующей эхо-семиотики в норме и при осложнениях, клиники течения патологического процесса у пациентов.

2. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, использовать в полном объеме современное оборудование для выполнения ультразвуковых исследований.

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.01 Ультразвуковые методы исследований в практике врача-пластического хирурга**, знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- основные нормативные документы службы ультразвуковой диагностики; основные показатели, характеризующие работу кабинета ультразвуковой диагностики и врача ультразвуковой диагностики; гигиенические требования к кабинету УЗД и режиму работы врача; физические и технологические основы УЗ-исследований;
- принципы получения ультразвукового изображения, в том числе в серошкальном режиме, доплерографических режимах, режимах 3В(4В)-реконструкции, эластографии и контрастного усиления;
- принципы устройства, типы и характеристики ультразвуковых диагностических аппаратов;
- биологические эффекты ультразвука и требования безопасности;
- методы ультразвукового исследования органов и систем в рамках мультипараметрической УЗ-диагностики (серошкальная эхография, доплерография с качественным и количественным анализом, 3В(4В)-эхография, эластография с качественным и количественным анализом, контрастное усиление с качественным и количественным анализом, компьютеризированное ультразвуковое исследование, фьюжен-технологии);
- основы ультразвуковой эластографии с качественным и количественным анализом;

- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования органов и систем;
- нормальную анатомию и нормальную физиологию человека;
- ультразвуковую анатомию и физиологию исследуемых органов и систем организма человека;
- терминологию, используемую в ультразвуковой диагностике;
- ультразвуковую семиотику (ультразвуковые симптомы и синдромы) заболеваний органов и систем;
- основы проведения ультразвукового наведения при выполнении медицинских вмешательств;
- визуализационные классификаторы (стратификаторы);
- информационные технологии и принципы дистанционной передачи и хранения результатов ультразвуковых исследований;
- диагностические возможности и ограничения инструментальных исследований органов, использующихся при уточнении результатов ультразвукового исследования
- методы оценки эффективности диагностических тестов;

Уметь:

- определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению ультразвукового исследования органов и систем;
- выбирать методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выбирать физико-технические условия для проведения ультразвукового исследования;
- оценивать ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний;
- анализировать и интерпретировать результаты ультразвуковых исследований;
- сопоставлять результаты ультразвукового исследования с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований;
- анализировать причины расхождения результатов ультразвуковых исследований с результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований, патологоанатомическими данными.

Владеть:

- компьютерной техникой, возможностью применения информационных технологий для решения профессиональных задач;
- методикой ультразвукового исследования органов и систем в объеме методик, соответствующих клиническим задачам и алгоритмам ультразвуковых исследований;
- составлением полноценного протокола с адекватным заключением результатам проведенного ультразвукового исследования или предполагаемого дифференциально-диагностического ряда.

**2. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ
С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ
НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ
(ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Таблица. Объём дисциплины

№ п/	Раздел/тема дисциплины	Семестр/курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу	Коды формируемы
------	------------------------	--------------	---	-----------------

п			обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)										х компетенций	
			Виды учебных занятий по дисциплине									Самост оательн ая работа		
			Лек.	Пр.	Сем.	Мед.	Конф.	ВИБ.	ИЗ	Кл.	Консульт.	СР	СР под руководством	
1	Тема 1. Основы ультразвука	8 семестр	4	2	-	-	-	-	-	-	-	7	-	ПК-1
2	Тема 2. Ультразвуковая диагностика поверхностных тканей	8 семестр	4	10	-	-	-	-	-	-	-	10	-	ПК-1
3	Тема 3. Патология молочной железы	8 семестр	4	10	-	-	-	-	-	-	2	10	-	ПК-1
ИТОГО аудиторных часов/СР:		8 семестр	36 академических часов									27 ак.час.	-	
Часы на контроль		8 семестр	9 академических часов-зачет											
ВСЕГО ак. часов:		8 семестр	72 академических часов											

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика: учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5877-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента:[сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html>
- Общая ультразвуковая диагностика: практ. рук. по ультразвуковой диагностике / под ред. В. В. Митькова. - Изд. 3-е., перераб. и доп. - Москва: Видар-М, 2019 - 740, [16] с.: ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 739-740. - ISBN 978-5-88429-250-5. - Текст: непосредственный.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- Ультразвуковая мультипараметрическая диагностика патологии молочных желез / А. Н. Сенча [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 360 с. - ISBN 978-5-9704-4229-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442296.html>
- Заболотская Н. В. Новые технологии в ультразвуковой маммографии [Текст]: практ. рук. [для врачей ультразвуковой диагностики, студентов мед. ВУЗов, маммологов, гинекологов, эндокринологов] / Н. В. Заболотская, В. С. Заболотский. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - М.: Фирма СТРОМ, 2010 - 254, [2] с.: ил., цв. Ил.

3. Васильев А. Ю., Привалова Е. Г., Бондаренко И. Н. Ультразвуковое исследование в косметологии. – М.: ООО «ФИРМА СТРОМ», 2020. – 112 С.: ил.
4. Фисенко Е.П., Ветшева Н.Н. Ультразвуковое исследование в пластической хирургии. М.: ООО «ФИРМА СТРОМ», 2022. – 106 С.: ил.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.gosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru> Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);

<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;

<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;

www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;

www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;

www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;

<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
--	--	--	--------------------

ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА- ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее

рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,

2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;

- подбор рекомендованной литературы;

- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает нематериаловенную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд

развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические

материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (свободный доступ): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europemc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную

информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))

Содержание дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.01 УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья

(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)) организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ХИРУРГИИ
ИМЕНИ А.В. ВИШНЕВСКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.В.ДЭ.02.02
ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В
ПРАКТИКЕ ВРАЧА - ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.60 ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ
Квалификация
«Врач – пластический хирург»

направленность (профиль) программы ординатуры – пластическая хирургия

форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет

Москва

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В рабочей программе дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.02 Лучевые методы исследований в практике врача-пластического хирурга**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»); определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно: профессиональные компетенции

- способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия» (**ПК-1**). *(Способен диагностировать повреждения, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов (ПК-1.1)).*

Цель - формирование у ординатора углубленных профессиональных знаний в области лучевой диагностики.

Задачи:

1. Ознакомление с этапами и методологией лучевых исследований
2. Обучение основам планирования лучевых исследований.
3. Обучение анализу данных лучевых исследований.
4. Обучение общим принципам алгоритма проведения лучевых исследований

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.02 Лучевые методы исследований в практике врача-пластического хирурга**, знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

Знать:

- этиологию, патогенез, динамику патологических изменений;
- основные принципы лучевого обследования больных;
- особенности различных методов лучевой диагностики в выявлении патологии;
- организацию планового и неотложного лучевого обследования, правила ведения медицинской документации;
- взаимосвязь локальной патологии с заболеваниями организма в целом;
- о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики;
- основные принципы лучевой терапии злокачественных опухолей;
- цели и задачи предоперационной, интра- и послеоперационной лучевой терапии;
- режимы фракционирования дозы излучения во времени;
- принципы пространственного распределения дозы излучения;
- основные виды ионизирующих излучений, применяемых для лечения злокачественных опухолей;
- особенности распределения дозы различных видов ионизирующих излучений в тканях; о способы облучения больных.

Уметь:

- собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента;
- проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни;
- составлять план лучевого обследования пациента;
- анализировать результаты лучевого обследования пациента;
- ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту;

- методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
- методами и методиками лучевого обследования больных;
- методами анализа результатов рентгенологических исследований, компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования и дополнительной информации о состоянии больных;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Таблица. Объём дисциплины

[illegible]

	забрюшинного пространства и малого таза.													
	Тема 4. Лучевая диагностика заболеваний пищеварительной системы и брюшной полости	8 семестр	2	4	-	-	-	-	-	-	-	5	-	ПК-1
	Тема 5. Лучевая диагностика заболеваний скелетно-мышечной системы	8 семестр	2	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	ПК-1
	Тема 6. Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания и средостения и сердечно-сосудистой системы	8 семестр	2	4	-	-	-	-	-	-	1	4	-	ПК-1
	Тема 7. Лучевая диагностика заболеваний грудных желез	8 семестр	2	2	-	-	-	-	-	-	1	3	-	ПК-1
ИТОГО аудиторных часов/СР:		8 семестр	36 академических часов									27 ак.час.	-	
Часы на контроль		8 семестр	9 академических часов-зачет											
ВСЕГО ак. часов:		8 семестр	72 академических часов											

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (СМ. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ)

4. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Под ред. Т.А. Фаррелла; Пер. с англ.; Под ред. Г.Г. Кармазановского. Радиология. Основы лучевой диагностики. Москва: ГЭОТАР–Медиа. 2024; 456с.
2. Эллис Г., Логан Б.М., Диксон Э.К., Боуден Д.Дж.; Пер с англ.; Под ред. А.Ю. Васильева, Е.А. Егоровой. Атлас анатомии человека в срезах, КТ и МРТ-изображений. Москва: ГЭОТАР–Медиа. 2020; 288с.
3. Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика: учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5877-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html>.

4.2. ПЕРЕЧЕНЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Абдураимов А.Б. Возможности мультиспиральной компьютерной томографии в комплексной диагностике послеоперационных осложнений увеличивающей маммопластики [Текст] / А.Б. Абдураимов, С.К. Терновой, Е.С. Бельшева // Медицинская Визуализация. — 2008. — С. 81–86.
 2. Лучевая диагностика заболеваний молочной железы [Электронный ресурс] / Б. А. Шах, Дж. М. Фундаро, С. Мандава; пер. с англ.-Эл. изд.- М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013 -312 с.: ил., [24] с. цв. вкл.
 3. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство / гл. ред. тома Г. Г. Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 920 с.: ил. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой).
 4. Лучевая диагностика и терапия в урологии: национальное руководство / гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой).
 5. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: руководство / Под ред. Т.Н. Трофимовой. 2013. - 888 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии").
 6. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области: руководство. Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. 2010. - 80 с.
 7. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство. Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. 2010. - 288 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии").
 8. Лучевая диагностика в стоматологии / Т. Н. Трофимова, И. А. Гарапач, Н. С. Бельчикова. - М.: Мед. информ. агентство, 2010. - 188 с.: ил. - Библиогр.: с. 187-188.
 9. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - (серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой).
 10. Цифровая объемная томография в оториноларингологии: практическое руководство / С. А. Карпищенко [и др.]. - СПб.: Диалог, 2011
- 5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**
Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА- ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного

агентства в сфере образования);

<https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);

<http://www.economist.com/country> Статистика и факты;

Данные о современном состоянии и проблемах стран мира: <http://www.gks.ru>
Госкомстат России

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.EastView> - Медицина и здравоохранение в России (Полнотекстовые журналы);

<http://www.MedMir.com> - обзоры мировых медицинских журналов на русском языке;

<http://www.Elibrary.ru> – Научная электронная библиотека;

www.nlr.ru – Российская национальная библиотека;

www.elsevier.ru – НЭБ: электронные научные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier;

www.dissercat.com – Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов;

<http://www.medlinks.RU> - книги и руководства по медицине, статьи по медицинским специальностям.

б) электронно-библиотечные системы (ЭБС):

	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА- ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**6. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА

А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/практическим/семинарским занятиям

Обучающийся (ординатор) должен чётко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/практическому/семинарскому/методическому/клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает нематериальную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др.

Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Г) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «Врач-пластический хирург»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) заканчивается определенными типами (Основные (текущий, промежуточный), Дополнительные (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических материалов и информационных систем) и формами (Устные (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), Письменные (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), Технические материалы (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), Информационные системы и технологии (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает

затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

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

А) СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМ РЕФЕРАТИВНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (свободный доступ): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevierscience.ru/>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>.

Б) ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс, МИС «МЕДИАЛОГ».

8. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория (№ 57, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27), оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью в количестве 2 штук и 1 ноутбуком.

Аудитория (№ 114, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) оснащена оборудованные мультимедийным комплексом, плазменной панелью и ноутбуком.

Аудитория (№ 115, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27, строение 1) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 55, 3 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена моноблоками с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 9 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 9, 6 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) оснащена персональными компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Помещение (№ 23, 1 этаж, 117997, г. Москва, ул. Большая Серпуховская дом, 27) для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенное тонометром; стетоскопом; фонендоскопом; термометром; медицинскими весами; ростометром; противошоковым набором.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

**(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения, указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.В.ДЭ.02.02 ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЛАСТИЧЕСКОГО ХИРУРГА** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.60 Пластическая хирургия** (квалификация - «**Врач-пластический хирург**»; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 5 лет) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических материалов обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)*) организацией обеспечивается:

- а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:** наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети

«Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа, обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми материалами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.