

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.
 «23» 03 2017 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

НЕОТЛОЖНАЯ ХИРУРГИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность	31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	врач-педиатр
Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы	детских хирургических болезней

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
ХП	2	72			48			24			зачет
Итого	2	72			48			24			зачет

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель – укрепление теоретической основы и развитие практических навыков и умений, полученных в процессе обучения, формирование общекультурных и профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. умения применить, полученные знания на практике в решении реальных профессиональных задач

1.1.2. Задачи дисциплины:

- выработка базовых хирургических умений
- формирования алгоритма действий и отработка практических навыков при оказании сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи
- развитие практических навыков оказания помощи при чрезвычайных ситуациях
- выполнение первой догоспитальной помощи травмированным пациентам

1.2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

1.2.1. Дисциплина «Неотложная хирургия в педиатрической практике» относится к базовой части блока 2 учебного плана

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии, нормальной и патологической физиологии, общей и факультетской хирургии, лучевой диагностики, инфекционных болезней, анестезиологии и реаниматологии, фармакологии,

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для умения применять на практике, полученных знаний по дисциплинам: детские болезни, детские инфекционные болезни, реанимация детского возраста.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения дисциплины формируются следующие универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

Компетенции		Характеристика обязательного порогового уровня содержания компетенции		
Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Особенности сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, родителей. Особенности проведения осмотра различных групп, возрастных групп, основные диагностические алгоритмы наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.	Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, составить план обследования, интерпретировать полученные результаты.	Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Особенности осмотра детей различных возрастных категорий. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования.
ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Основные клинические синдромы и симптомы. Систему МКБ	Выделить при обследовании пациента основные симптомы и синдромы, обосновать их.	Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.
ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Хирургические заболевания детского возраста требующих оперативного вмешательства. Основные виды хирургических манипуляций.	Определить показания к проведению базовых хирургических манипуляций.	Основными принципами базовых хирургических манипуляций.
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи.	Определить степень тяжести пострадавшего, общее состояние больного, показания к проведению неотложной медицинской помощи.	Основными принципами неотложной хирургии.

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
	В зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч.)		
			Трудоемкость по семестрам (ч.)	
Аудиторная работа , в том числе:				
Лекции (Л)				
Лабораторные практикумы (ЛП)				
Практические занятия (ПЗ)				
Клинические практические занятия (КПЗ)		48		
Семинары (С)				
Самостоятельная работа (СР) , в том числе НИР		24		
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			
	экзамен (Э)			
Экзамен / зачёт		зачет		
ИТОГО		2	72	

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

Наименование модуля и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СР
			Аудиторные часы					
			Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
Оказание помощи больным хирургического профиля (практический курс с использованием симуляционных тренажеров)	11	72				48		24
Зачёт								
Всего		72						

2.2. Клинические практические занятия

Наименование тем дисциплины	Тип и вид симулятора	Кол-во часов	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
Тема 1 Экстренная медицинская помощь	Оказание экстренной медицинской помощи при ургентных состояниях (анафилактическом шоке). Оборудование: Полноростовой манекен (имитатор человека в возрасте старше 8 лет) с возможностью имитации следующих показателей: 1. имитации дыхательных звуков и шумов; 2. визуализации экскурсии грудной клетки; 3. имитации пульсации центральных и периферических артерий; 4. генерации заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование;	36	зачет	ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11
Тема 2 Первичная медицинская помощь при травмах	Оказание первой догоспитальной помощи травмированным пациентам: оценка степени тяжести	18	зачет	ПК-5 ПК-6 ПК-10

Наименование тем дисциплины	Тип и вид симулятора	Кол-во часов	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
	пострадавшего, транспортная иммобилизация, техника наложение кровоостанавливающих повязок, жгутов. Оборудование: Модель ран, различной степени тяжести Лестнично-спицевые шины Крамера Набор жгутов, перевязочного материала			ПК-11
Тема 3 Заболевания мочевыделительной системы у детей	Обследование, базовые хирургические манипуляции больным при заболеваниях мочевыделительной системы. Оборудование: Клинический тренажер мужского таза Усовершенствованный тренажёр катетеризации мочевого пузыря	9	зачет	ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11
Тема 4 Плановые хирургические манипуляции	Выполнение базовых хирургических манипуляций в плановом порядке. Оборудование: Симулятор зондового кормления Симулятор люмбальной пункции	9	зачет	ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11
Итого:		72		

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Клинические практические занятия с элементами визуализации: использование симуляторов, манекенов. Решение ситуационных задач.

Клинические практические занятия проводятся в симуляционном центре на базе ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России. Практические занятия проводятся с использованием полноростных манекенов, симуляторов, для конкретно поставленной задачи в формате case-study. Часть занятий проводится на основании разработанных методическим центром аккредитации заданий.

На клинических практических занятиях обучающийся отрабатывает практические базовые умения, необходимые как в экстренных, так и в плановых случаях больным хирургического профиля.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, фактически составляет 100 % от аудиторных занятий, т.е. 72 часа.

Наименование модуля дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
Тема 1 Экстренная медицинская помощь	кпз	36	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	36
Тема 2 Первичная медицинская помощь при травмах	кпз	18	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) —</p>	18

Наименование модуля дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
			<p>обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	
Тема 3 Заболевания мочевыделительной системы у детей	кпз	9	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	9
Тема 4 Плановые хирургические манипуляции	кпз	9	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск</p>	9

Наименование модуля дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
			<p>вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	
Итого:		72		72

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Формирование компетенции	Формы контроля
ПК-5	УО-1, УО-2, ТС
ПК-6	УО-1, УО-2, ТС
ПК-10	УО-1, УО-2, ТС
ПК-11	УО-1, УО-2, ТС
ИТОГО:	УО-1, УО-2, ТС

Примеры используемых форм: УО – устный опрос: собеседование (УО-1), клинические задачи (УО-2)

ТС – технические средства контроля: учебные задачи

4.2. Контрольно-диагностические материалы

Пояснительная записка по процедуре проведения промежуточного контроля, отражающая все требования, предъявляемые к обучающемуся.

По окончании каждой темы проводится контроль практических навыков, отработанных обучающимся, с использованием технических средств, таких как манекены и симуляторы. В конце модуля проводится зачет, обучающемуся предлагается устное собеседование и решение практической клинической задачи в формате case-study.

4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Клинические проявления анафилактического шока. Алгоритм диагностических, лечебных мероприятий.
2. Догоспитальная помощь пострадавшим при травмах. Оценка степени тяжести повреждений.
3. Транспортная иммобилизация при переломах конечностей. Наложение кровоостанавливающих повязок, жгутов.
4. Алгоритм диагностики заболеваний мочевыделительной системы, клинические исследования.
5. Техника выполнения катетеризация мочевого пузыря у мальчиков и девочек.
6. Показания к назначению зондового кормления. Техника проведения назогастрального зонда, возможные осложнения.
7. Выполнение люмбальной пункции. Показания к назначению, осложнения. Режим после выполнения манипуляции.

4.2.2. Ситуационные клинические задачи:

1. Вы врач скорой медицинской помощи выехали на вызов. По прибытию пострадавший 14 лет после автодорожной травмы. Визуально определяется угловая деформация левого предплечья, по внутренней поверхности ушибленная рана 2 x 2 см, в рану выстоят отломки лучевой кости. Рана диффузно кровоточит, кровь багрового цвета равномерно вытекает из раны. Больной бледный, тахикардия до 88 уд/минуту, на лице холодный пот, в сознание.
-предварительный диагноз?
-объем оказания догоспитальной помощи?
Ответ: -вторично-открытый перелом костей левого предплечья со смещением костных отломков. Постгеморрагический шок I ст.
-наложение давящей повязки на рану левого предплечья. Иммобилизация левой верхней конечности шиной Крамера от пястных костей до верхней трети плеча в согнутом под 90 градусов локтевом суставе. Обеспечение сосудистого доступа в периферическую вену, начало инфузионной терапии физ. раствором. При необходимости внутримышечное введение обезболивающих препаратов в возрастной дозировке.
2. Пациент 12 лет в процедурном кабинете почувствовал ухудшение состояния, затруднения дыхания после введения антибиотиков пенициллинового ряда. Объективно: больной в сознание, шумное дыхание

над всеми легочными полями, одышка. Кожные покровы влажные, холодные, на коже уртикарная сыпь.

-предварительный диагноз

-обследование и неотложные лечебные мероприятия

Ответ: -анафилактический шок

-оценка проходимости верхних дыхательных путей: осмотр ротовой полости, при необходимости санация, аускультация легких, измерение частоты дыхания. Аускультация легких. Осмотр кожных покровов.

Лечебные мероприятия: введение глюкокортикостероидов (преднизалон), ноотропов (адреналин), антигистаминных препаратов (супрастин) в возрастной дозировке. Обеспечение кислородом. Вызов реанимационной бригады.

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающихся.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации (ГИА)

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–

		31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов/ под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			30
	Дополнительная литература			
1	Подкаменев, В.В. Хирургические болезни у детей : учеб.пособие / В. В. Подкаменев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.	616-053.2/.7 П 442		30
2	Хирургические болезни детского возраста : учебник для мед.вузов. В 2-х томах. / Отв. ред. А.Ф. Дронов ; Под ред. Ю. Ф. Исакова.	618.9 X501		30

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	- М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. -			
3	Детская хирургия. Клинические разборы [Комплект] : руководство для врачей с приложением на компакт-диске / под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 215 с.	616-053.2/.7 Д 386		30

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Симуляционный центр находится в главном корпусе ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России по адресу ул. Ворошилова 22а, Кемерово

6.2. Для реализации дисциплины кафедра имеет:

1. Помещения для проведения клинико-практических занятий, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: полноростовыми манекенами, симулянтами для проведения хирургических манипуляций, моделями ран, различной степени тяжести, перевязочным материалом, иммобилизационными шинами Крамера, средствами оказания первой медицинской помощи.

Виды помещений	№ ауд.	Оснащение помещений
1. Помещения для проведения клинико-практических занятий		-Полноростовой манекен (имитатор человека в возрасте старше 8 лет) с возможностью имитации показателей витальных функций – 1 шт. -набор с моделями ран, различной степени тяжести – 1 шт. - Симулятор зондового кормления – 1 шт. - Симулятор люмбальной пункции – 1 шт. - Клинический тренажер мужского таза – 1 шт. - Усовершенствованный тренажёр катетеризации мочевого пузыря – 1 шт.

		<ul style="list-style-type: none">- Набор перевязочного материала, иммобилизационных шин Крамера – 1 шт.-стол – 3 шт.-кушетка – 2 шт.
--	--	---

Рецензия

НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.48 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Специальность	<u>31.05.02 Педиатрия</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Факультет	<u>педиатрический</u>
Кафедра-разработчик рабочей программы	<u>детских хирургических болезней</u>

Программа подготовлена на кафедре детская хирургия ГБОУ ВПО КемГМУ Миздрава России

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы заключительной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.

В рабочей программе дисциплины детской хирургии указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и конечного контроля знаний.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, Case-study,

Таким образом, рабочая программа дисциплины полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» типовой программе дисциплины детская хирургия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Заведующий кафедрой детских болезней,
д.м.н., доцен,
председатель блока
педиатрических дисциплин _____

О.Б. Анфиногенова

Рецензия

НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.48 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Специальность	<u>31.05.02 Педиатрия</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Факультет	<u>Педиатрический</u>
Кафедра-разработчик рабочей программы	<u>детских хирургических болезней</u>

Программа подготовлена на кафедре детская хирургия ГБОУ ВПО КемГМУ Миздрава России

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы заключительной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.

В рабочей программе дисциплины детской хирургии указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и конечного контроля знаний.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, Case-study,

Таким образом, рабочая программа дисциплины полностью соответствует ФГОС ВО по специальности 31.05.02 «Педиатрия» типовой программе дисциплины детская хирургия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Главный областной специалист
Детский хирург

К.А.Ковальков

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

_____ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)
На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__» _____ 201_ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			