Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 03.05.2023 17:03:07
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe[illegible]

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная /
«28» апреля 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2. Образовательный компонент
2.1. Дисциплины (модули)
2.1.6 Дисциплины (модули) по выбору
2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Группа научных специальностей 3.1. Клиническая медицина

Научная специальность: 3.1.9. Хирургия

Нормативный срок освоения программы: 3 года

Форма обучения: очная

Институт/кафедра: Институт хирургии

Владивосток, 2022

Рабочая программа **2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран** разработана в соответствии с:
1) Федеральными государственными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «20» октября 2021г. № 951.

2) Учебным планом по научной специальности 3.1.9. хирургия, утвержденным ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022г., Протокол № 8.

Рабочая программа **2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран** одобрена на заседании института хирургии от «11» апреля 2022 г. Протокол № 1 .

Директор института хирургии _____ Костив Е.П.

Рабочая программа **2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран** одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС _____ Скварник В.В.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Директор института хирургии _____ Костив Е.П.

Доцент _____ Костива Е.Е.

Ассистент _____ Невежкин Д.А.

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Целью освоения дисциплины (модуля) **2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран** является подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование представления у обучающихся о принципах диагностики и терапии, основных клинических проявлений, этиологии, патогенеза, классификаций ран, гнойно-воспалительных процессов раневой поверхности.

Задачи дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран:

1. Совершенствовать и углублять теоретические знания аспиранта о фазах раневого процесса и вида заживления ран.
2. Совершенствовать и углублять теоретические знания аспиранта об основных принципах выявления признаков раневой инфекции.
3. Сформировать навык клинического мышления в выборе и применении лекарственных препаратов для лечения ран различной локализации.
4. Сформировать навык поиска и анализа информации по интересующей проблеме с использованием научной, справочной литературы, официальных статистических обзоров, ресурсов Интернет.
5. Сформировать у аспиранта достаточный объем знаний о современных способах организации и методах проведения лечения раневой поверхности.

2. Объем дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Таблица 1

Вид учебной работы	**Всего, часов**	**Курс обучения аспиранта**			
		1	**2**	**3**	**4**
		часов	**часов**	**часов**	**часов**
1	2	3	4	5	6
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	-	-	34	-	-
Лекции (Л)	-	-	6	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	28	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР)	-	-	74	-	-

Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	зачет	-	3	-	-
	Экзамен (Э)	-	-	-	-	-
	Зачет с оценкой (ЗО)	-	-	-	-	-
	Кандидатский экзамен (КЭ)	-	-	-	-	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	-	108	-	-
	ЗЕТ	3	-	3	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Раздел 1. Раны и раневой процесс.

Особенности терминологии раневого процесса. Классификация, этиология, патогенез повреждения слизистых оболочек, кожи. Осложнения раневого процесса: кровотечение, гнойно-септические заболевания. Экстренные состояния: шок, ДВС-синдром. Патогенетические основы воспаления, регенерации, пролиферации, реорганизации рубца и эпителизация.

Раздел 2. Принципы терапии ран.

Особенности лечения операционных, контаменированных, гнойных и огнестрельных ран. Дренирование ран. Виды дренажей. Осложнения дренирования. Местное лечение ран, перевязка. Медицинская документация для правового и юридического обеспечения медицинской деятельности.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Таблица 2

Номер раздела, темы	**Наименование разделов, тем учебной дисциплины (модуля)**	**Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу аспирантов (в часах)**					**Формы текущего контроля успеваемости**
		Л	**ЛР**	**ПЗ**	**СРС**	**всего**	
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1	Раны и раневой процесс.	4	-	8	30	42	Тестирование, устный опрос
Раздел 2	Принципы терапии ран.	2	-	20	44	66	Тестирование, устный опрос
Общий объем, трудоемкость		**6**	**-**	**28**	**74**	**108**	**Зачет**

4.1 Название тем лекций и количество часов при изучения дисциплины 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Таблица 3

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Раны и раневой процесс. Общие вопросы оказания экстренной помощи при раневом процессе.	2
2.	Раны и раневой процесс. Классификация. Этиология. Патогенез раневого процесса. Осложнения раневого процесса.	2
3.	Принципы и методы терапии ран.	2
	Итого	**6**

4.2 Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Таблица 4

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Фазы течения раневого процесса и основные процессы, имеющие место в каждой из фаз. Типы заживления ран и их особенности.	4
2.	Задачи и основные принципы лечения операционных ран.	4
3.	Задачи и основные принципы лечения контаминированных ран.	4
4.	Задачи и основные принципы лечения гнойных ран.	4
5.	Первичная и вторичная хирургическая обработка раны.	4
6	виды и способы дренирования. Установка встречных перфорированных дренажей в послеоперационную рану.	4
7	Методы лечения ран. Интерактивная повязка. Принципы перевязки ран. Этапы перевязки.	4
	Итого	**28**

5. Самостоятельная работа аспиранта

5.1. Виды самостоятельной работы

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
2 курс обучения			
1.	Раны и раневой процесс.	подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	30
2.	Принципы терапии ран.	подготовка к занятию - работа с учебной литературой - подготовка к тестированию - подготовка к дискуссии - проведение анализа решения типовых ситуационных задач	44
	Итого		**74**

5.2. Задания для самостоятельной работы.

Таблица 6

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Вопросы для самостоятельной работы
1	2	3
1	Общие вопросы раневого процесса	1. Понятие о современной асептике и антисептике. Пути инфицирования операционной раны. Виды антисептики 2. Профилактика контактной и имплантационной инфекции 3. Общие вопросы анестезиологии. Местное обезболивание 4. Кровотечения. Методы остановки кровотечения 5. Серологическая характеристика групп крови. Определение групп крови и резус-фактора. Препараты крови. Правила переливания крови 6. Кровезаменители. Осложнения при переливании крови и кровезаменителей. Пути предупреждения инфицирования ВИЧ больных и медперсонала 7. Основы травматологии, травматический шок. 8. Повреждения мягких тканей

4	Основные принципы терапии раневой поверхности.	1. Десмургия. Повязки на конечности. Повязки на голову и туловище. Виды клеевых повязок, работа в перевязочной 2. Основные принципы лечения ран, осложнившихся инфекционным процессом. 3. Воздействие на течение раневого процесса при гнойных ранах 4. Особенности обработки ран, загрязненных радиоактивными веществами 5. Препараты, применяемые в качестве радиопротекторов 6. Особенности хирургической помощи при минно-взрывных повреждениях конечностей. 7. Факторы, определяющие характер и объем хирургического вмешательства при оперативном лечении ран 8. Классификация швов в зависимости от сроков наложения.

5.3. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Определение раны. Классификация ран.
2. Фазы раневого процесса и их характеристика.
3. Условия, определяющие характер заживления ран. Виды заживления ран.
4. Осложнения ран. Общая реакция организма на ранение.
5. Хирургическая обработка ран. Виды хирургической обработки, этапы хирургической обработки. Методы физической санации ран.
6. Методы дренирования ран.
7. Способы закрытия раневой поверхности. Первичные и вторичные швы. Кожная пластика.
8. Средства для местного лечения ран, их характеристика и показания к применению.
9. Принципы местного лечения ран в зависимости от фазы раневого процесса.
10. Общие вопросы анестезиологии. Местное обезболивание.
11. Общая анестезия. Виды наркоза. Современный комбинированный наркоз. Осложнения наркоза. Неингаляционные методы наркоза.
12. Кровотечения. Методы остановки кровотечения.
13. Серологическая характеристика групп крови. Определение групп крови и резус-фактора. Препараты крови. Правила переливания крови.
14. Кровезаменители. Осложнения при переливании крови и кровезаменителей. Пути предупреждения инфицирования ВИЧ больных и медперсонала.

15. Основы травматологии, травматический шок.

16. Повреждения мягких тканей.

17. Общие вопросы острой гнойной хирургической инфекции. Эндотоксикоз. Гнойно-резорбтивная лихорадка.

18. Сепсис. Синдром полиорганной недостаточности.

19. Современные методы лечения гнойных ран (поликлиника).

20. Острая и хроническая специфическая хирургическая инфекция.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств.

Таблица 7

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела факультатива	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	Текущий контроль	Раны и раневой процесс.	Тест – контроль, ситуационные задачи, устный опрос	10	10
2.	Текущий контроль	Принципы терапии ран.	Тест – контроль, ситуационные задачи, устный опрос	10	10
3.	Промежуточный контроль		Тест – контроль, ситуационные задачи, устный опрос	15	2

6.2. Примеры оценочных средств:

Таблица 8

для текущего контроля (ТК)	Вопрос 1 Укажите, чем определяется степень зияния раны: 1. Глубиной раны 2. Интенсивностью кровотечения 3. Направлением эластических волокон кожи

	4. Повреждением фасций 5. Повреждением мышц Вопрос 2 Укажите ранние осложнения ран: 1. Шок 2. Нагноение ран 3. Вторичные кровотечения 4. Кровотечение 5. Острая кровопотеря 6. Сепсис Вопрос 3 Укажите, повреждение какого анатомического слоя передней брюшной стенки служит критерием проникающего характера ранения: 1. Кожа 2. Подкожная клетчатка 3. Мышцы 4. Париетальная брюшина 5. Висцеральная брюшина Вопрос 4 При ранах обязательно повреждение: 1. Внутренних органов 2. Кожных покровов и слизистых оболочек 3. Подкожной клетчатки 4. Сосудисто-нервного пучка Вопрос 5 Укажите способы профилактики нагноения случайных ран: 1. Первичная хирургическая обработка 2. Использование химических антисептиков во время обработки 3. Адекватное дренирование 4. Обезболивание 5. Наложение первично-отсроченного шва
для промежуточного контроля (ПК)	Тестовые задания: Вопрос 1 Каким будет путь передачи инфекции, если последняя попала в рану с шовным материалом: 1. Экзогенным контактным 2. Эндогенным контактным 3. Имплантационным 4. Воздушно-капельным

	5. Лимфогенным Вопрос 2 Укажите особенности колотых ран: 1. Бедность симптоматики 2. Зияние краев 3. Значительная глубина поражения 4. Возможность поражения внутренних органов 5. Частые диагностические ошибки 6. Обильное кровотечение Вопрос 3 Укажите особенности огнестрельных ран: 1. Чаще заживают первичным натяжением 2. Высокая степень инфицирования 3. Высокая вероятность присоединения анаэробной инфекции 4. Сложные анатомические характеристики раневого канала 5. Обширность повреждения 6. Повреждения минимальны Вопрос 4 Укажите зоны огнестрельной раны: 1. Зона раневого канала 2. Зона кровоизлияния 3. Зона первичного некроза 4. Зона молекулярного сотрясения 5. Зона парабиоза Вопрос 5 Укажите, какая рана заживает быстрее других: 1. Резаная 2. Размозженная 3. Укушенная 4. Ушибленная

6.3. Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, своевременно, качественно и успешно выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год представлен в срок и подкреплен соответствующими документами.

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом, не выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год не представлен в срок и/или не подкреплен соответствующими документами.

Шкала оценивания (двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Основная литература:

Таблица 9

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Общая хирургия: учебник / В.К. Гостищев, 5-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1
2	Общая хирургия: учебное пособие / под редакцией С.И. Емельянова. – М., 2003г.	Удаленный доступ
3	Белобородов В.А., Генич Е.В., Кельчевская Е.А. и др. Наркоз. Терминальные состояния, реанимация. Кровотечение : учебное пособие для аудиторной работы студентов по общей хирургии. Иркутск : тип. Иркутского гос. мед. ун-та, 2011. – 48 с	Удаленный доступ
4	Белобородов В.А., Генич Е.В., Кельчевская Е.А. и др. Раны. Основы онкологии. Некрозы. Поликлиника. Гнойная хирургическая инфекция : учебное пособие для аудиторной работы студентов по общей хирургии. – Иркутск : тип. Иркутского гос. мед. ун-та, 2011. – 76 с	Удаленный доступ

Дополнительная литература:

Таблица 10

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Общая хирургия: учебник /С.В. Петров – ГЭОТАР-Медиа, 2014.	Удаленный

		доступ
2	Гостищев В.К. Руководство к практическим занятиям по общей хирургии на англ. яз.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	Удаленный доступ
3	Глухов А.А. Основы ухода за хирургическими больными.- ГЭОТАР-Медиа, 2008.	Удаленный доступ

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России: адрес ресурса – https://tgmu.ru.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

2. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru;

3. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/

4. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/

5. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

6. Электронная библиотека авторов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont.ru/collections/89

7. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

8. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/

9. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

10. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru

11. ЭБС Юрайт – Электронно – библиотечная система;

12. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/

13. БД Scopus https://www.scopus.com

14. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS

15. Springer Nature https://link.springer.com/

16. Springer Nano https://nano.nature.com/

17. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

18. ФЭМБ – Федеральная электронная медицинская библиотека.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. http://www.consultant.ru - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;

2. https://www.garant.ru - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;

3. https://minzdrav.gov.ru - Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ – справочно-правовая система по законодательствам Министерства здравоохранения РФ;

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

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

Центральная научно-исследовательская лаборатория (далее - ЦНИЛ) реализует производственную, научную и образовательную деятельность в области инновационных молекулярных технологий диагностики соматических и инфекционных патологий. Наличие современного специализированного оборудования в ЦНИЛ позволяет проводить в полном объеме научно-диагностические исследования. Научный фундамент, эффективные методологии и многолетний опыт работы сотрудников университета обеспечивают возможность проведения циклов усовершенствования профессионализма врачей различных специальностей в области применения современных технологий молекулярной медицины для диагностики состояния организма. ЦНИЛ располагает помещениями общей площадью 200 м2, в своей структуре имеет отдел медицинской микробиологии, отдел функциональной гистологии, отдел молекулярной иммунологии и клеточных технологий, отдел генетики и протеомики, отдел функциональной гистологии.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование для обеспечения дисциплин, научно-исследовательской работы и практик. Полный перечень материально-технического обеспечения образовательного процесса представлен на официальном сайте в подразделе «Материально-техническое обеспечение и оснащенность образовательного процесса» раздела «Сведения об образовательной организации».

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

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

10. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 2.1.6.1 Основные принципы и методы лечения ран.

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 часов), включающих лекционный курс (6 часов) и практические занятия (28 часов), самостоятельную работу (74 часа). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению дисциплины основных принципах и методах лечения ран.

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

Самостоятельная работа подразумевает подготовку аудиторных и внеаудиторных занятий и включает в себя реферирование использованной и прочитанной литературы, (монографии, статьи, учебные пособия,

практические руководства, научные исследования, анализ пролеченных пациентов, написание тезисов и доклад на конференции молодых ученых с международным участием). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по направлению хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый аспирант обеспечен доступом к электронно-библиотечному ресурсу Университета и кафедры. Во время изучения дисциплины аспиранты самостоятельно проводят анализ источников литературы, оформляют рефераты, презентации, эссе и представляют на занятиях и научно-практических конференциях.

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

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для преподавателей.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

11. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

11.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины.

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

11.2. Обеспечение соблюдения общих требований.

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

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

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

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

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