Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 19.12.2025 10:11:29
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de8794864a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
/Транковская Л.В./
«09» июня 2025г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика

Трудоемкость практики	**65 ЗЕ**
Форма проведения практики	**непрерывная**
Способ проведения практики	**стационарная, выездная**

Специальность	31.08.16 Детская хирургия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере детской хирургии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	хирургии

Владивосток, 2025

При разработке рабочей программы практики Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.16 Детская хирургия утвержденный Министерством образования и науки РФ «25»августа 2014г. № 1058

2) Учебный план по специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 31 » марта 2025г., Протокол № 8/24-25

Разработчики:

доцент	_____	Шапкина А.Н.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(инициалы, фамилия)*
доцент	_____	Марухно Н.И.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(инициалы, фамилия*

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи прохождения Б2.Б.01(П) Производственной (клинической) практики

Цель прохождения практики: подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; поликлиники; стационара.

Задачами дисциплины являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- теоретическая и практическая подготовка по вопросам детской хирургии;
- освоение основных диагностических методик выявления пороков развития детей.

1.2. Задачи практики: (*знать, уметь, владеть*): сформировать общекультурные и профессиональные компетенции на уровнях знать, уметь, владеть.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «лечебное дело», «педиатрия» компетенции:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- выявление пороков развития ребенка;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

2. Место практики в структуре ООП университета

Производственная практика относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.16 Детская хирургия

2.3. Производственная (клиническая) практика проводится непрерывно на 1 и 2 курсе, трудоемкость составляет 65 ЗЕТ, 2340 часов.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ООП

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождение практики обучающиеся должны:		
			Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3			
1	ПК 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	определить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа	методикой осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя	Блиц-опрос, тестирование, выступление на конференции, самостоятельные презентации, реферативные сообщения,

		формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявить причины и условия их возникновения и развития, а также устранить вредное влияние на здоровье человека факторов среды его обитания	формирование здорового образа жизни, предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития, а также устранения	экзамен
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	определить необходимость проведения профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию здоровых и хронических больных	методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Блиц-опрос, тестирование, презентации, реферативные сообщения, экзамен
4	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	определить необходимую методику медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков	методикой медико-статистического анализа показателей здоровья взрослых и подростков	Блиц-опрос, выступление на конференции, реферативные сообщения; экзамен
5	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	определить нозологическую форму в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	методикой работы с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Блиц-опрос, тестирование, выступление на конференции, самостоятельные презентации, экзамен

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
6	ПК 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании детской хирургической медицинской помощи	определить показания к обследованию и лечению детей, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в соответствии с федеральными стандартами	Блиц-опрос, тестирование, реферативные сообщения; экзамен
8	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	определить комплекс мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению заболеваний	методикой проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения заболеваний	Блиц-опрос, самостоятельные презентации, реферативные сообщения; экзамен
9	ПК-9	готовность к формированию у населения, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	определить основные направления формирования у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	формировать у населения, мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Блиц-опрос, тестирование, зачет по ОЗЗ, зачет по производственной практике, экзамен
10	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	методику организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	управлять сферой охраны здоровья граждан	Блиц-опрос, тестирование, зачет по ОЗЗ, экзамен
11	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	определить медико-статистические показатели	методикой оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	тестирование, блиц-опрос, зачет по ОЗЗ, экзамен

12	ПК-13	готовность к диагностике хирургической патологии у новорожденных, определение плана оперативного лечения и реабилитационных мероприятий	определить показания к обследованию и лечению детей, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в соответствии с федеральными стандартами	Блиц-опрос, тестирование, реферативные сообщения; экзамен
13	ПК-14	– готовность диагностировать врожденную патологию, новообразования эндоскопическими методами, использовать эндоскопию у новорожденных и детей раннего возраста	определить показания к обследованию и лечению детей, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в соответствии с федеральными стандартами	Блиц-опрос, тестирование, реферативные сообщения; экзамен
14	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	определить необходимую методику медико-статистического анализа показателей здоровья детей	управлять сферой охраны здоровья граждан	Блиц-опрос, тестирование, зачет по ОЗЗ, экзамен
15	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантность воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	методику организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	управлять сферой охраны здоровья граждан	Блиц-опрос, тестирование, зачет по ОЗЗ, экзамен

4. Содержание практики

Содержание производственной (клинической) практики

4.1. Объем производственной (клинической) практики и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Курс	
			1 курс	2 курс
Производственная (клиническая) практика		2340	504	1836
Вид промежуточной аттестации		зачет с оценкой		зачет с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	2340	504	1836
	ЗЕТ	65	14	51

4. Основной раздел.

1 курс ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ, включая приемное отделение (амбулаторный прием) (всего 504 учебных часов):
Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики
ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1»
(название медицинского учреждения)
Руководитель практики от университета: к.м.н., доцент, Шапкина А.Н.
(должность/звание, Ф.И.О.)
2 курс ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ (всего 1836 учебных часов):
Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики
ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1»
(название медицинского учреждения)
Руководитель практики от университета: к.м.н., доцент, Шапкина А.Н.
(должность/звание, Ф.И.О.)

5. Формы отчетности по практике
5.1. Дневник по производственной (клинической) практике.
5.2. Оценка практических навыков.

6. Оценочные средства для контроля результатов прохождения практики

6.1. Дневник (отчет) по практике.
6.2. Отзывы от базы практики (индивидуальны и/или обобщенные)
6.3. Перечень видов оценочных средств для проведения аттестации по практике:
1. Проверка историй болезней курируемых пациентов
2. Протокол описания обзорной рентгенограммы органов грудной клетки, брюшной полости
3. Протокол описания томограммы легких, живота
4. Презентация клинических случаев
5. Составление алгоритмов обследования пациентов с различными пороками развития

6.4. Примеры оценочных средств:

Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Мальчик 25 дней, родился массой 3000 г, с 14 дней появились срыгивания, с 21 дня – рвота «фонтаном», затем присоединились запоры, олигурия. При осмотре масса 3000. Объективно: ребенок со взрослым лицом, длинные темные волосы, глаза запавшие, бледный, губы и слизистые яркие, язык суховат. Родничок 2х1,5 см, запавший. Пупок не мацерирован, сухой. Пульс 160 в минуту. ЧД – 40 в минуту. Сердце, легкие – без патологии. Живот вздут в эпигастрии, при кормлении симптом «песочных часов» (+), привратник не пальпируется. Пальпация и перкуссия безболезненны. Печень, селезенка – не увеличены. Мочится 7-8 раз в сутки, стул 1-2 раза, без патологических примесей. Клинический анализ крови: Нв-120 г/л, Эр – $4,5x10^{12}$/л, Л – $12x10^{9}$/л. Анализ мочи без патологии. Биохимический анализ крови – гипонатриемия, гипохлоремия, гипокалиемия. ФГДС – слизистая желудка обычная, привратник в виде звездочки, при инсуффляции не открывается в течение 5 минут. УЗИ – патологических образований в животе не отмечено, печень, селезенка,

	почки – без патологии. Справа и выше пупка определяется привратник, он подвижен, диаметром 15 мм, длиной 30 мм. Контрольные вопросы: 1. *Ваш рабочий диагноз?* 2. *Приведите классификацию порока* 3. *Какая степень гипотрофии у этого ребенка?* Рассчитайте количество жидкости и ее состав для проведения инфузионной терапии. 4. *Ваша тактика?* *Необходимо ли оперативное лечение?*
для промежуточного контроля (ПК)	6. Диагноз АП с верхним трахеопищеводным свищем устанавливается на основании. Верно все, кроме: а. пенистых выделений изо рта и носа б. на рентгенограмме с-ма «немого живота» в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке г. положительной пробы Элефанта 7. Диагноз АП с нижним трахеопищеводным свищем устанавливается на основании а. рвоты с желчью б. на рентгенограмме с-ма «немого живота» в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке г. наличия на рентгенограмме заброса контраста в трахею и бронхи 8. Диагноз АП с двумя трахеопищеводными свищами устанавливается на основании. Верно все, кроме а. пенистых выделений изо рта и носа б. на рентгенограмме с-ма «немого живота» в. на рентгенограмме – наличия газа в желудке г. наличия на рентгенограмме заброса контраста в трахею и бронхи 9. При АП бронхограмма при введении водорастворимого контраста в верхний отрезок пищевода может быть получена во всех случаях, кроме: а. при АП с верхним и нижним трахеопищеводными свищами б. при введении контраста более 1 мл в. при введении контраста более 0,5 мл г.при АП с верхним трахеопищеводным свищом 10. Диагноз АП без свища устанавливается на основании. Верно все, кроме: а. синдрома ОДН б. наличия «немого» живота при рентгенографии в. положительной пробы Элефанта г. наличия газа в желудке
	При осмотре ребенка 3 лет перед детским садом выявлена клиническая симптоматика ДН. После проведения лечебных мероприятий синдром ДН уменьшился. При обследовании выявлено смещение сердца влево, слева дыхание не выслушивается. Ребенок из группы часто болеющих

	детей, кроме данной патологии в период новорожденности перенес операцию пилоротомию по Фреде-Рамштедту (рентгенологические исследования того периода недоступны), страдает следующей сопутствующей патологией: ДЦП, спастический тетрапарез, ВПС, стеноз легочной артерии, НКО, симптоматическая тромбоцитопения, двусторонний крипторхизм, слева - паховая форма, справа - абдоминальная. Дистрофия по типу гипотрофии 2 ст. Произведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Выявлено резкое смещение границ сердца влево, появление в правом легочном поле значительного количества мелкоячеистых полостей, диафрагма не визуализируется. Печень смещена в плевральную полость. Контрольные вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Приведите классификацию данной патологии 3. Какие дополнительные методы инструментального исследования необходимы? 4. Какое лечение планируете? 5. Можно ли провести операцию миниинвазивными методами? техника проведения 6. Оцените рентгенограмму, КТомограмму (в приложении)

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы)

Основная литература

№ пп	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				Вбибл.	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская хирургия: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; -	под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1164, [4] с.	1	-
2.	Детская хирургия: учебник / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1040 с.	15	-
3.	Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста: учеб. пособие / -	под ред. В. В. Подкаменева.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 197, [11] с.	1	-
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста : учеб. пособие / -	[И. Д. Андреев, Т. В. Гусева, С. С. Дыдыкин и др.] ; под ред. С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 175 с.	2	-
5.	Детская хирургия. Краткая версия	под ред. А.Ю. Разумовского ;	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа:	Ин. д.	

	национального руководства [Электронный ресурс] / -	отв. ред. А.Ф. Дронов	http://www.studentlibrary.ru/		
6.	Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс] / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А..Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Ин. д.	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				в библ.	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезнь Гиршпрунга у детей: рук. для врачей	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 362, [5] с.	2	-
2.	Атрезия пищевода /	под ред. Ю. А. Козлова, А. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 345 с.	1	-
3.	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей : нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
4.	Подкаменев, В.В. Хирургические болезни у детей: учеб. пособие	В.В. Подкаменев.-	М.: ГЭОТАР-Медиа,2012.- 432 с.	1	-
	Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции у детей: руководство	А. Ю. Разумовский, О. Г. Мокрушина.	М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 337 [5] с.	2	-
	Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 368 с. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Ин. д.	
	Родовая травма головы (основы персонализированной медицинской помощи): учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. А. С. Иова.	СПб.: СпецЛит, 2018. - 80 с. Режим доступа: http://books-up.ru	Ин.д.	

	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. / -	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
	Респираторный дистресс у детей	С. Л. Иванов, И. О. Мельне, С. В. Нефедов и др. ; под ред. М. В. Фомичева. -	М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 504 с.	2	-
	Желтухи детей [Электронный ресурс]	Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Ин.д.	
	Легкие детей [Электронный ресурс]	Э. Банкалари; под ред. Р. Полина; пер. с англ.; под ред. Д.Ю. Овсянникова.	М.: Логосфера, 2015. - 672 с.Режим доступа: http://books-up.ru	Ин.д.	
	Родовые травмы: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Т.С. Кривоногова, Е.В. Михалев, Е.В. Лошкова, В.А. Желев	Томск: Изд-во СибГМУ, 2016. – 110 с. Режим доступа: http://books-up.ru	Ин.д.	

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБО ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)



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

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
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)

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

Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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

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 ОВЗ 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; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

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 дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

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.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия и размещен на сайте образовательной организации.