

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.4

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-патологоанатом

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом №1049 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ _____ (А.М.Магомедова)

Заведующий кафедрой _____ (д.м.н., профессор А.М. Шахназаров)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Шахназаров А.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алкадарский А.С.
3. Доцент кафедры, к.м.н. Магомедгаджиев Б.Г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка высококвалифицированного врача-патологоанатома, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи:

1. формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
2. изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
3. выработка навыка проведения патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
4. формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине;
5. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатура, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-4 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Знать: правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Уметь: оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p>Владеть: диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработки полученных данных.</p>

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Патология» относится к блоку Б1.Б.4 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с микроскопической техникой;

анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

2. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов и систем человеческого организма, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового организма.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов и систем.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов.

3. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; физиологические механизмы и патогенетические основы, структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов, развивающихся в организме человека при различных заболеваниях.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний., связывать функциональные нарушения со структурными изменениями, возникающими в организме человека, объяснять патогенез патологических процессов и заболеваний.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики, работать с лабораторным оборудованием.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36				
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	4	4			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36			
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет			
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72			
	2 з.е.	2			

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-4.	Раздел 1. Ключевые понятия общей патологии.	Здоровье, болезнь, нозология, патологический процесс, патологическая реакция, патологическое состояние. Вопросы причинности в патологии.
2.	ПК-4.	Раздел 2. Патогенетические основы патологии.	Реактивность и резистентность. Влияние внешних и внутренних факторов на развитие патологических процессов. Роль адаптационных и приспособительных реакций в развитии патологии.
3.	ПК-4.	Раздел 3. Альтерация клеточных ультраструктур как инициальная стадия патологических процессов.	Патология мембран клеточных ультраструктур. Патология ядра и ядрышек клетки. Патология митохондрий, лизосом и других клеточных ультраструктур

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	Общая патология	-	16-			18	34
2.	Частная патологическая анатомия.	4	16			18	38
....	ИТОГО:	4	32			36	72

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 2. <u>Патогенетические основы патологии.</u>	Адаптационные и приспособительные реакции в развитии патологии.	2			
2.	Раздел 3. <u>Альтерация клеточных ультраструктур как инициальная стадия патологических процессов.</u>	Виды патологии клеточных ультраструктур.	2			
ИТОГО в семестре:			4			
ИТОГО:			4			

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Форма контроля	Количество часов в семестре		
				текущег	1 семестр	2 семестр
1.	Раздел 1. <u>Ключевые понятия общей патологии.</u>	• Тема. Морфология общепатологических процессов.	собеседование		4	
2.	Раздел 2. <u>Патогенетические основы</u>	• Тема. Патогенетические основы патологии.	собеседование		4	

	<u>патологии.</u>	• Тема. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов.	собеседование	8	
3.	Раздел 3. <u>Альтерация клеточных ультраструктур как инициальная стадия патологических процессов.</u>	• Тема. Патология клетки.	собеседование	16	
ИТОГО в семестре:				32	
ИТОГО:			32		

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1 СЕМЕСТР				
1.	ПК-4	Раздел 1. <u>Ключевые понятия общей патологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	4
2.	ПК-4	Раздел 2. <u>Патогенетические основы патологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	12
3.	ПК-4	Раздел 3. <u>Альтерация клеточных ультраструктур как инициальная стадия патологических процессов.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	20
ИТОГО в семестре:				36
ИТОГО:				36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

1.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

6.

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
Текущий контроль успеваемости		
ПК-4	Раздел 1. Ключевые понятия общей патологии.	Собеседование.
ПК-4	Раздел 2. Патогенетические основы патологии.	Собеседование.
ПК-4	Раздел 3. Альтерация клеточных ультраструктур как начальная стадия патологических процессов.	Собеседование.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
ПК-4	ЗАЧЕТ	Собеседование по билетам – устно.

6.1.2. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ
СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

Раздел № 2. Патогенетические основы патологии.

Коды контролируемых компетенций: ПК-4.

1. Современные понятия «норма» и «патология».
2. Современные понятия категорий «здоровье» и «болезнь».
3. Определение понятия «патологический процесс», «патологическая реакция», «патологическое состояние».
4. Роль наследственных факторов в развитии болезней.
5. Взаимодействие внешних и внутренних факторов в развитии болезней.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает

алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

1. Определение понятия «болезнь», формы и стадии развития болезней, исходы болезней.
2. Виды реактивности. Роль реактивности в развитии болезней.
3. Понятие «резистентность организма». Неспецифические факторы резистентности организма.
4. Роль компенсаторно-адаптационных процессов в развитии болезней.
5. Патология рибосом клетки. Значение.
.....

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: Ординатор плохо владеет практическими навыками анализа и оформления результатов аутопсийного исследования.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Патология». Имеет несистематизированные знания по
- ✓ дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: Ординатор испытывает затруднения при изложении материала общей и частной патологической анатомии. Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний,

необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Патологическая анатомия»

- ✓ Навыки: Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах операционно-биопсийного материала. Ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но неуверенно работает медленно операционно-биопсийным материалом.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Патологическая анатомия». Знает основные понятия в разделах патологической анатомии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения диагностических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.

Ординатор владеет навыками аутопсийной работы и морфологического исследований операционно-биопсийного материала. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Основные современные понятия патологии.
2. Болезнь как результат взаимодействия этиологического фактора с реактивной системой организма в конкретных условиях среды.
3. Вида патологии ядра и ядрышек клетки. Значение в развитии общепатологических процессов.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от « 29 » августа 2019 г.

Заведующий кафедрой: Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Алкадарский А.С., к.м.н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«29» августа 2019 г.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
2.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601
3.	Патологическая анатомия: атлас: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образоваия / (Зайратьянц О.В. и др.); под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 472 с.: ил.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с.: ил.	20

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html
2.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461

3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Пальцев М.А., Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 512 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417904.html
2.	Пальцев М.А., Патология [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 488 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417928.html

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com/
2.	Google scholar	http://scholar.google.com/
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp/
4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	info@univadis.ru/
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общества патологоанатомов	http://www.patolog.ru/
7.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/
8.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru/
10.	Медицинский портал	http://www.medlinks.ru/
11.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
12.	Адрес страницы кафедры.	http://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoi-anatomii/
13.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
14.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
15.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
16.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
17.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
18.	Медицинская библиотека	https://meduniver.com/Medical/Book/
19.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
20.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm

21.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	https://elibrary.ru/defaultx.asp
22.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. **Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional**
2. **Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:**
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
4. **Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.**

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микрорефераты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микрорефераты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для	Телевизор, Микроскопы, муляжи,

	практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
4	Учебная комната №4 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 34м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
5	Учебная комната №5 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
6	Учебная комната №6 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
7	Комната для самостоятельной работы студентов. Площадь: 48м2, 30 посадочных мест	Мультимедийный проектор, Ксерокс Canon FC-128 ; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1
8	Патогистологическая лаборатория (5 комнат). Площадь: 146м2,	Обустройство для патогистологической лаборатории, микроскопы

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 10_% от объема аудиторных занятий.

	Наименование раздела	Название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Грудоемкость* (час.)
1	Повреждение: Дистрофия. Некроз	Мезенхимальные дистрофии	2
		Нарушение обмена хромопротеидов и минералов	
		Повреждение и гибель клеток и тканей	
2	Нарушение кровообращения	Расстройства крово- и лимфообращения – 1.	2
		Расстройства крово- и лимфообращения - 2.	
3	Воспаление	Воспаление . Экссудативное воспаление	
		Воспаление . Продуктивное воспаление	
		Патология иммунной системы.	
4	Регенерация. Опухоли	Процессы регенерации и адаптации.	2
		Опухоли. Эпителиальные опухоли	
		Опухоли мезенхимального происхождения	

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

ХІ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими ординаторами, создания комфортного психологического климата в группе ординаторов. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предусмотрено:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: • размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ответственного за оказание организационно-педагогической помощи обучающимся; • выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: • обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность обучения в специализированных учебных аудиториях, перечень которых утвержден приказом ректора.

3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов с нарушением слуха - в печатной форме; - в форме электронного документа;

с нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме; - в форме электронного документа; Категории ординаторов

Виды оценочных средств Формы контроля и оценки результатов обучения. С нарушением слуха Тест преимущественно письменная проверка с нарушением зрения Собеседование преимущественно устная проверка (индивидуально)

4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине проводится в доступной форме: с нарушением опорно-двигательного аппарата решение дистанционных тестов, контрольные вопросы организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE. При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура

оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

5. Использование основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются: - основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах; - бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования; - услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине: - лекционные аудитории - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); - учебные аудитории для практических занятий (семинаров) и самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХП. Лист изменений

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

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-патологоанатом

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./72 часа

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1049 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор _____ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Б.Ж. Багичевна

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Директор института довузовского и дополнительного образования ДГПУ, кандидат педагогических наук, профессор М.Х. Хайбулаев

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развития профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

Задачи дисциплины «Педагогика»:

- освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;
- изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;
- овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;
- формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том

			числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность
			Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств
			Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачет. ед. (72 ч.)

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		I
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации		(Зачет)
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплин, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1 УК-3	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<p>Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.</p> <p>Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.</p>
2	УК-1 УК-3	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	<p>Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.</p> <p>Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).</p>

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования.
			Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.

			<p>Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.</p>
			<p>Педагогическое общение врача и пациента. Педагогический взгляд на общения врача с пациентами. Подготовка и организация первой встречи с больными. Методы обеспечения взаимопонимания, доверие, взаимные поддержки, готовность к совместному взаимодействию. Виды педагогического общения и приемы их реализации. Условия эффективного взаимодействия врача и больного.</p>
			<p>Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
			<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
			<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
			<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля.

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	Раздел 3. Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	2	14	16	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.	1
3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.	1
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	ВСЕГО:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Тема 1 Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		Тема 2 Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.		2
2	Теоретические основы процесса воспитания	Тема 3 Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 4 Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	Тема 5 Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 6 Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 7 Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

			4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.		
		Тема 8 Средства обучения и их классификация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 9 Диагностика процесса и результатов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
4	Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Тема 10 Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 11 Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 12 Педагогическое общение врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 13 Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 14 Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе;	2	

			5 – ситуационные задачи.		
		Тема 15 Психологические особенности общения врача и пациента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 16 Конфликт в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
	ИТОГО в семестре			32	
	ВСЕГО			32	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	4
2	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	6

		занятия		
3	Раздел 3. Дидактика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	10
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	16
ВСЕГО				36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3.	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	УК-1; УК-3.	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	Раздел 3. Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие учебной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; УК-3.	Зачёт	Письменно по билетам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

Тема занятия №1. Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики.
2. Ценности и цели образования
3. Основные принципы Закона РФ “Об образовании”
4. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
5. Социально-психологические аспекты воспитания
6. Традиции и инновации в образовании
7. Виды педагогической деятельности
8. Теория контекстного обучения

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:
 - А) обучение
 - Б) развитие
 - В) ни одно утверждение не верно**
 - Г) формирование
2. Структура воспитательного процесса включает:
 - А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
 - Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание
 - В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания**
 - Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью формирования определенных качеств – это:
 - А) приемы воспитания
 - Б) принципы воспитания
 - В) ни одно утверждение не верно**
 - Г) средства воспитания
4. К методам формирования нравственного сознания относят:
 - А) рассказ, приучение, поручение, упражнения
 - Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример**
 - В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование
 - Г) беседа, пример, наказание, поручение
5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:
 - А) формальный коллектив**
 - Б) неформальный коллектив
 - В) вторичный коллектив
 - Г) первичный коллектив
6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:
 - А) приемами**
 - Б) средствами
 - В) воспитательными делами
 - Г) КТД
7. Спартанская система воспитания имела цель:
 - А) полное послушание старших, закалка, выносливость**
 - Б) формирование гармонически развитой личности
 - В) подготовить политика
 - Г) всестороннее развитие личности
8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:
 - А) Платон**
 - Б) Аристотель

- В) Демокрит
Г) ни одно утверждение не верно
9. В возрастной периодизации Коменского было:
А) 3 этапа Б) 4 этапа В) 5 этапов Г) 6 этапов
10. Движущими силами развития являются:
А) противоречия
Б) стимулы
В) мотивы
Г) стремления

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

1. Сущность и виды педагогической деятельности.
2. Структура и содержание педагогической деятельности.
3. Педагог как субъект профессиональной деятельности.
4. Взаимосвязь общей и профессиональной культуры педагога.
5. Понятие о профессиональной компетентности педагога и ее структура.
6. Содержание теоретической готовности педагога (аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения).
7. Требования ФГОС ВО 3+ к профессиональной компетентности педагога (целевые установки и структурные компоненты стандарта).
8. Профессиональный стандарт педагога.
9. Системность и структурированность научного педагогического знания.
10. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно»

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

Пациент 68-ми лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно.

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
 1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
 2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка ЕРІ).
 3. Вариант (а) – гипосоматонозогнозия.
 4. Тип темперамента (быстрая переключаемость, оптимизм), личностные особенности (низкая тревожность), необходимость материально заботиться о семье.
 5. Информирование о прогнозе, убеждение, работа с родственниками, заключение контракта с пациентом.

Задача N 2.

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Ответы.

1. Эксперимент.
2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
 - воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; - телесных изменений;
 - прошлого опыта;
 - когнитивной оценки ситуации.Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве. В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится письменно в форме опроса по билетам. В билете содержатся вопросы.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
18. Педагогическое общение врача и пациента
19. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
20. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
21. Психологические особенности общения врача и пациента
22. Конфликт в профессиональной деятельности врача
23. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
24. Формы коммуникативных отношений.
25. Модели взаимоотношений врача и пациента.
26. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
27. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
28. Основные отличия конфликтных ситуаций
29. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
30. Приемы профилактики конфликтов
31. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какую стратегию следует выбрать врачу?
5. Какие еще стратегии в конфликтной ситуации возможны?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ
Специальность (направление): Педиатрия
Дисциплина «Педагогика»

БИЛЕТ № 1

1. *Предмет и методологические основы педагогики.*
2. *Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.*
3. *Приемы профилактики конфликтов.*

Ситуационная задача:

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Абиева Э.Г., к.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Абиева Э.Г. к.м.н, зав. кафедрой _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Багичева Ж.Б., ассистент кафедры _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
УК -3 готовностью к участию в педагогической деятельности		
знать	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
уметь	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
владеть	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лукацкий М.А. Психология: учебный для вузов/М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664с.: ил.	490
2	Сластенин В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – 7-е изд. – М: Издательский центр «Академия», 2008. – 480 с.	100

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов / Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4.
2.	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html
3.	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев А.Х. Основы общей психологии: для студентов гос. ун-та / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебно-методическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Франкл В. Доктор и душа. Пер. с англ. А.А. Бореева. – СПб.: вента, 1997. – с. 258
2.	<u>Фейдимен, Дж.</u> Личность и личностный рост / <u>Дж. Фейдимен, Р. Фрейгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

3.	"Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. **Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional**
2. **Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:**
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. **Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.**

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наим
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические па таблицами, доска мелова
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические мультимедийный комп меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические мультимедийный комп меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы ординаторов	

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;

	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и

установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО
проректор по учебной работе
Д.А.Омарова

Д.А.Омарова
« 5 » 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Судебная медицина»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность (направление): 31.08. 07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- патологоанатом

Кафедра - судебной медицины

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт


Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 «Патологическая анатомия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1110 от «26» августа 2014 г.

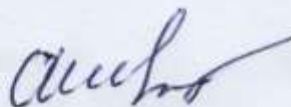
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «__» _____ 20 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор



Ашурбеков Т.Р.

Разработчик (и) рабочей программы:
к.м.н., доцент



Порсуков Э.А.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Судебная медицина» по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия – формирование специальных профессиональных знаний и умений в области судебной медицины, необходимых для практической профессиональной деятельности врача-патологоанатома.

Задачи

- Освоить объем знаний по судебной медицине, необходимых для выполнения обязанностей врача-патологоанатома в качестве судебно-медицинского эксперта;
- выработать практические навыки, необходимые для самостоятельной экспертной (врачебной) деятельности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер индекса компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-4	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать: причины и генез смерти взрослых и детей в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Основные положения судебно–медицинской травматологии, сведения о механо– и морфогенезе повреждений. Правила и особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно–медицинскую лабораторию.
		Уметь: направить на освидетельствование живых лиц. Анализировать обстоятельства происшествий по материалам дел и медицинской документации
		Владеть: навыками формулирования судебно–медицинских диагнозов и составления выводов (заключения) эксперта; заполнения «Медицинского свидетельства о смерти».
ПК-5	Готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	Знать: правила забора материала для направления на дополнительные и лабораторные исследования.
		Уметь: описать повреждения, решить вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения. Описать морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании

		трупа. Интерпретировать результаты дополнительных методов исследований.
		Владеть: методикой постановки патологоанатомических и судебно-медицинских диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Судебная медицина» относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП ВО по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-патологоанатома.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
	108	1	2
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72	
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	
Вид промежуточной аттестации		Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	72	72	
	2 з.е.	2 з.е.	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.
5.1 Раздел учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемые компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-4 ПК-5	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология	<p>Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.</p>
2.	ПК-4 ПК-5	Раздел 2. Судебно-медицинская Экспертиза живых лиц	<p>Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания производства экспертизы в обязательном порядке. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании.</p>

			Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний.
3.	ПК-4 ПК-5	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология.	<p>Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения.</p> <p>Представление о причинении особенной физической боли. Шок и коллапс. Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение головного мозга, внутричерепные кровоизлияния. Причины смерти при механических повреждениях. Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений.</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология	1	2	6	8	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;

2.	Раздел 2 Судебно-медицинская Экспертиза живых лиц	1	10	6	17	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология.	2	6	6	12	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
	ИТОГО	4	32	36	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Судебно-медицинская танатология. Техника исследования трупа.	1
2	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц.	1
3	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми и острыми предметами.	2
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Кол-во часов с семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Тема 1. Современные представления о механизмах танатогенеза Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения. Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа. Техника вскрытия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 3. Умирание и смерть. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения, их судебно-медицинское значение. Установление давности наступления смерти. Порядок направления трупа на судебно-медицинское вскрытие.		2

		Тема 4. Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных		2
		Тема 5. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
3	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц по поводу телесных повреждений. Разрешаемые вопросы. Оформление судебно-медицинской документации.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний и половых преступлений. Методика проведения, разрешаемые вопросы.		2

4	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми и острыми предметами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 9. Транспортная травма. Огнестрельная травма. Механическая асфиксия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 10. Судебно-медицинская токсикология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
		Тема 11. Экспертиза повреждений и смерти от действия различных факторов внешней среды.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
	Итого	Семестр 1		32

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Кол-во часов с семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;	12	
2	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;	12	
3	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на	1 – собеседование;	12	

		практическом занятии.			
	Итого	Семестр 1		36	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН»!

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1).

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1.	ПК-4 ПК-5	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	ПК-4	Раздел 2 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3.	ПК-4	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			

ПК-4, ПК-5	Зачет	Собеседование по билетам – устно.
---------------	--------------	--------------------------------------

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР!

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема: Критерии оценки давности наступления смерти. Умирание и смерть.

Классификация смерти. Ранние и поздние трупные

Контролируемые компетенции: ПК-4

1. Ориентирующие и достоверные признаки биологической смерти.
2. Классификация смерти
3. Этапы становления смерти.
4. Судебно-медицинское значение ранних трупных явлений.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

ПРИМЕР!

Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.

Тема 13. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы.

Коды контролируемых компетенций: ПК-4.

1. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- а) направления лечебно-профилактического учреждения;
- б) предложения МСЭК;
- в) направления органов следствия;
- г) постановления правоохранительных органов;
- д) направления учреждения медицинского страхования.

2. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного рвано-ушибленной раной щеки, приведшей к формированию келлоидного рубца, является:

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека;
- б) неизгладимость повреждения;
- в) длительность расстройства здоровья;
- г) стойкая утрата трудоспособности.

3. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного повреждением глаза, приведшим к потере им зрения, служит:

- а) длительность расстройства здоровья;
- б) утрата органом его функции;
- в) утрата зрения;
- г) стойкая утрата общей трудоспособности.

4. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного повреждением большого пальца правой кисти, приведшим к развитию полной потери им его функций, служит:

- а) неизгладимость повреждения;
- б) потеря органа либо утрата им его функции;
- в) длительность расстройства здоровья;
- г) стойкая утрата общей трудоспособности.

5. Освидетельствование живых лиц можно производить:

- а) в медицинских стационарах;
- б) в местах заключения;
- в) в амбулаториях и отделениях бюро судебно-медицинской экспертизы;
- г) в помещении милиции, прокуратуры, суда.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-91%
- ✓ «Хорошо»: 90-81%
- ✓ «Удовлетворительно»: 80-71%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <71%

Практические навыки

ПРИМЕР!

Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа
Контролируемые компетенции: ПК-1.

–*определение трупных явлений*

– *аутопсия*

– *забор биоматериала для лабораторных исследований*

✓ «Отлично»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, **ординатор** владеет техникой вскрытия трупа по методу Абрикосова и Шору с помощью инструментов. Знает все инструменты, используемые для аутопсии. Уверенно владеет техникой вскрытия трупа. Ориентируется в сроках давности наступления смерти по трупным явлениям. Проводит правильный забор материала. **Ординатор** показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Технику исследования проводит не в полном объеме, не уверенно. Допускает ошибки при заборе биоматериала.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать **главные** положения в изученном материале. **Ординатор** неточно выполняет технику аутопсии. Плохо ориентируется в сроках давности наступления смерти по трупным явлениям

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками и не ориентируется в давности наступления смерти по трупным явлениям.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц
Тема №13. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц по поводу телесных повреждений.

Контролируемые компетенции: ПК-4.

Задача 2.

Обстоятельства дела: г-н Д., 37 лет. 5 декабря в троллейбусе пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху. Обратился к отоларингологу 6 декабря. Из амбулаторной карты известно, что 6 декабря при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе – темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке большая посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью утрачен. Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2 января, явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен.

Данные освидетельствования: 10 января. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянута грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме – резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает крик ушной раковины. Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит.

Вопросы:

1. Характер и локализация повреждения.
2. Давность причинения повреждения.
3. Механизм причинения повреждения.
4. Степень тяжести вреда здоровью с указанием квалифицирующего признака.

Ответы:

1. Травматический правосторонний отит (воспринимает крик ушной раковины).
2. Возможно в срок, указанный потерпевшим.
3. Повреждение возникло от воздействия тупого твердого предмета, возможно в результате удара кулаком.
4. Вред здоровью средней тяжести, повлекший за собой стойкую утрату общей трудоспособности более 10% , но менее 1/3.

Раздел 4. Судебно-медицинская травматология.

Тема №10. Экспертиза повреждений и смерти от действия различных факторов внешней среды. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами

Контролируемые компетенции: ПК-4.

Задача 5.

Обстоятельства дела. Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: « 20.05.г., около дома № ... между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы ...».

Наружное исследование. В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3х2см с неровными осадненными на ширину до 0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью разможженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканые перемычки... На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их бурокрасноватое подсохшее... На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины 0,3 – 0,8 см. ...На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5х0,8см, 0,6х1,3см, 0,6х1.6 см. ...В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин.

Внутреннее исследование. В области правого теменного бугра на участке 3х3х1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до 1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8х10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл. Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15х17 см имеются островчатого

характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруентные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества.

Данные лабораторных исследований. В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 ‰, в моче – 1,5 ‰.

Вопросы:

1. Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
2. Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
3. Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
4. Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
5. Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

3.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

ПРИМЕР!

Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Судебная медицина»

2. Фазы травмирования и механизм образования повреждений при различных видах автомобильной и железнодорожной травмах.
3. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий, виды раневых каналов.
4. Морфологические особенности, механизм образования повреждений при различных условиях падения с высоты.

5. Особенности повреждений при взрывной травме.
6. Входная огнестрельная рана и раневой канал, возможности их определения на гнилом трупe.
7. Общее и местное действие высокой температуры, ожоги и ожоговая болезнь.
8.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по дисциплине «Судебная медицина»

Задача №1. Из протокола осмотра известно: труп гр-на Г. обнаружен утром в подсобном помещении мастерской, находится на диване в одежде (не нарушена), лежа на спине. Кожный покров вне трупных пятен бледно-серой окраски, прохладный на ощупь на открытых участках тела и тепловатый на прикрытых одеждой. Трупные пятна на задней поверхности шеи, туловища и конечностей разлитые, обильные, насыщенной серовато-коричневой окраски. При надавливании на них пальцем в области поясницы – бледнеют, восстанавливая первоначальную интенсивность окраски через 5-8 мин. В области груди и живота трупные пятна слабо заметные, бледно-серовато-коричневой окраски, при надавливании пальцем – исчезают, восстанавливаясь через 50 сек. Мышечное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и конечностей. При ударе металлической пластиной по наружной поверхности правого плеча на месте удара образуется вмятина. Температура в прямой кишке, измеренная электротермометром на глубине погружения термощупа 10 см составляет + 26° С при температуре окружающего воздуха на уровне трупа + 22° С. При повторном измерении через 1 час ректальная температура снизилась на 0,5°. При частичном раздевании трупа каких-либо повреждений на одежде и теле выявлено не было, признаков насильственной смерти не обнаружено.

Вопросы:

1. Какова предполагаемая причина и давность наступления смерти?
2. Имеются ли на одежде и теле трупа признаки, указывающие на имевшее место перемещение трупа или изменение его позы?

Практические навыки

- Наружный осмотр
- Динамометрия трупных пятен
- Измерение ректальной температуры трупа
- Аутопсия
- Забор биоматериала для лабораторных исследований
-

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра судебной медицины

Специальность (направление): 31.08.07 Патологическая анатомия

Дисциплина «Судебная медицина»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Порядок, методика осмотра трупа и его описание на месте обнаружения.
2. Основные виды повреждений возникающих при воздействии острых предметов, их морфологические признаки.
3. **Из протокола осмотра известно:** труп гр-на Г. обнаружен утром в подсобном помещении мастерской, находится на диване в одежде (не нарушена), лежа на спине. Кожный покров вне трупных пятен бледно-серой окраски, прохладный на ощупь на открытых участках тела и тепловатый на прикрытых одеждой. Трупные пятна на задней поверхности шеи, туловища и конечностей разлитые, обильные, насыщенной серовато-коричневой окраски. При надавливании на них пальцем в области поясницы – бледнеют, восстанавливая первоначальную интенсивность окраски через 5-8 мин. В области груди и живота трупные пятна слабозаметные, бледно-серовато-коричневой окраски, при надавливании пальцем – исчезают, восстанавливаясь через 50 сек. Мышечное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и конечностей. При ударе металлической пластиной по наружной поверхности правого плеча на месте удара образуется вмятина. Температура в прямой кишке, измеренная электротермометром на глубине погружения термомощупа 10 см составляет $+ 26^{\circ}\text{C}$ при температуре окружающего воздуха на уровне трупа $+ 22^{\circ}\text{C}$. При повторном измерении через 1 час ректальная температура снизилась на $0,5^{\circ}$. При частичном раздевании трупа каких-либо повреждений на одежде и теле выявлено не было, признаков насильственной смерти не обнаружено.

Вопросы:

1. Какова предполагаемая причина и давность наступления смерти?
 2. Имеются ли на одежде и теле трупа признаки, указывающие на имевшее место перемещение трупа или изменение его позы?
4. Практический навык: определение давности наступления смерти.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Ашурбеков Т.Р., д.б.н., проф., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Порсуков Э.А., к.м.н., доцент _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-4. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач		
знать	Имеет фрагментарные знания о причине и генезе смерти взрослых и детей в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Недостаточно трактует основные положения судебно-медицинской травматологии, сведения о механо– и морфогенезе повреждений. Недостаточно знает правила и особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно–медицинскую лабораторию.	Имеет достаточные представления о причине и генезе смерти взрослых и детей в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Усвоил основные положения судебно-медицинской травматологии, сведения о механо– и морфогенезе повреждений. Знает правила и особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно–медицинскую лабораторию.
уметь	Плохо знает правила направления на освидетельствование живых лиц. Недостаточно анализирует обстоятельства происшествий по материалам дел и медицинской документации	В целом знает правила направления на освидетельствование живых лиц. Всесторонне анализирует обстоятельства происшествий по материалам дел и медицинской документации.
владеть	Обладает фрагментарными навыками формулирования судебно–медицинских	В полном объеме может формулировать судебно–медицинский диагноз и составить выводы (заключение) эксперта; заполнить «Медицинское свидетельство о смерти».

	диагнозов и составления выводов (заключения) эксперта; заполнения «Медицинского свидетельства о смерти».	
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать	Имеет фрагментарные представления о применении патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.	Имеет достаточные представления о патологоанатомических методах диагностики и интерпретации их результатов.
уметь	Не в полном объеме умеет описывать повреждения, решить вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения, морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании трупа. Недостаточная интерпретация результатов дополнительных методов исследований.	В полном объеме описывает повреждения, решает вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения, морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании трупа. Достаточная интерпретация результатов дополнительных методов исследований.
владеть	Не владеет методикой постановки патологоанатомических и судебно-медицинских диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	В целом устойчиво владеет методикой постановки патологоанатомических и судебно-медицинских диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

7.1 Основная и дополнительная литература необходимая для освоения дисциплины

- **Основная литература**
Печатные источники

№ п/п		Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2007. ISBN 978-5-9704-0517-8	105
2.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2015. ISBN 978-5-222-22857-9	104
3.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина, И. А. Дубровина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2011. ISBN 978-5-9704-1623-5	3

Электронные источники

№ п/п	
1.	Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина : национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6369-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463697.html
2.	Клевно, В. А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / Клевно В. А. , Богомолова И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2545-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html

- **Дополнительная литература**
Печатные источники

№ п/п		Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Судебная медицина: курс лекций для вузов/ под ред. Ашурбекова Т.Р. Османова А.О. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2003, №1- 2 ч.	100
2.	Атлас по судебной медицине: учебное пособие / под ред. Ю.И.Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2010. ISBN 978-5-9704-1542-9	3
3.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учебное пособие / под ред. Ю.И.Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2011. ISBN 978-5-9704-1840-6	1

4.	Судебная медицина: избранные лекции/ под ред. В.П.Попова – С-Петербург: Издательство СПбГМУ, 2013. ISBN 978-5-889999-153-3	498
5.	Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие/ под ред. Г.А. Пашиняна. - Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2006. ISBN 5-9704-0254-4	90
6.	Руководство к практическим занятиям по судебной стоматологии: учебное пособие/ под ред. Г.А. Пашиняна. - Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2007. ISBN 5-9704-0163-3	18

Электронные источники

№ п/п	
1.	Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза : теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
2.	Базилян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html

7.2 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2	Google scholar	http://scholar.google.com
3	Scirus	http://www.scirus.com/srapp

Информационные технологии:

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.

3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система.
URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система.
URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная Система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

N	Помещение	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки;
2.	Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки;
3.	Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 28 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки.

4.	<p>Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 64 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации;</p>	<p>Мультимедийный комплекс (нетбук, проектор, экран); Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска.</p>
----	--	--

8. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для ординаторов» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях обучающегося.

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
 - присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

9.2.1. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме;• в форме электронного документа;
С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме увеличенным шрифтом;• в форме электронного документа;• в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none">• печатной форме;• в форме электронного документа;

9.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.4.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.4.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.....:			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«31» 08 2020

г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Топографическая анатомия»

Индекс дисциплины: Б1. ВД. В.1.2

Специальность (направление): 31.08. 07 Паталогическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Патологоанатом

Кафедра - оперативной хирургии топографической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):4/ 144

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 108 часов


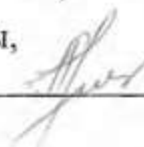
Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

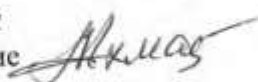
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Паталогическая анатомия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «__» _____ 20 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой
(ученая степень/ученое звание
д.м.н. профессор



М. Г. Ахмадудинов
И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Саидов Абдурахим Абакарович - к.м.н., доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Топографическая анатомия» по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия – подготовка квалифицированного патологоанатома, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам патологоанатомическими нарушениями.

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности патологоанатомическая анатомия;
- подготовка патологоанатома, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов патологоанатомической анатомии;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-5	Готовность к применению патологоанатомических методов и диагностики и интерпретации их результатов.	Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.
		Уметь выявить причины, условия возникновения и развития патологоанатомических нарушений; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни без патологоанатомической патологии обеспечивающих чистую, здоровый организм.
		Владеть методами профилактики и ранней диагностики патологоанатомических нарушений; методами профилактики диагностики патологий заболеваний патологоанатомических отклонений

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Топографическая анатомия» относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП ВО по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
	144	1	
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36	
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108	
Вид промежуточной аттестации	Зачёт		
ИТОГО: общая трудоемкость	144	144	
	4 з.е.	4 з.е.	

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Раздел учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемые компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5	Раздел 1 Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.	1. Организация специализированной медицинской помощи ультразвуковой патологоанатомической диагностики диспансерным и больным пациентам. 2. Наблюдение в динамике за здоровыми и хроническими больными и

			пациентами патологоанатомических изменений.
2.	ПК-5	Раздел 2 Синтопия, скелетопия и голотопия органов тела.	1. Патологоанатомическая диагностика патологических состояний и синдромов заболеваний, назологических норм. 2. Патологоанатомическая характеристика патологических состояний органов при разных формах заболеваний. 3. Сравнение разных форм диагностики по данным патологоанатомическим состояний видом исследований.
3.	ПК-5	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки.	1. Скелетопия, синтопия, голотопия органов грудной клетки патологоанатомическая диагностика и интерпретация их результатов. 2. Топография органов грудной полости, переднего и заднего средостения. 3. Топография трахеи бронхов и легких, синусы. 4. Топография сердца и крупных сосудов 5. Топография нервных (блуждающего) диафрагмального, симпатического и парасимпатич патологоанатомических изменений.
4.	ПК-5	Раздел 4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.	1. Послойное строение передней, боковой брюшной стенки, формирование влагалищ для прямых мышц живота. 2. Механизм возникновения паховых, бедренных, пупочных, поясничных, седалищных, запираательных грыж. 3. Ущемленные, скользящие грыжи, механизм возникновения. Патологоанатомические отклонения содержимого диагностика и интерпретация их результатов.
5.	ПК-5	Раздел 5 Топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта.	1. Синтопия, голотопия, скелетопия органов брюшной полости, проекция их на передней брюшной стенке. Патологоанатомическая характеристика и интерпретация их результатов. 2. Деление органов брюшной полости этажи.

			<p>Топография органов верхнего этажа брюшной полости, отношение к брюшине.</p> <p>Большой и малый сальник. Каналы, сумки, пазухи.</p> <p>3. Топография органов нижнего этажа брюшной полости. Проекция первообразного абстр., слепого и сигмовидного отдела толстой кишки.</p> <p>4. Формирование портальной вены варианты, соустья, архитектоника чревного ствола, верхней и нижней брыжечных артерий кава-кавальный и портокавальных анастомозов.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика.</p>
6.	ПК-5	<p>Раздел 6</p> <p>Топография поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.</p>	<p>1. Послойное строение медиального и латерального отделов поясничной области. Особенности строения.</p> <p>2. Клетчаточные преобразования забрюшинной области. Границы, пути распространения патологических гнойных экссудативных жидкостей.</p> <p>3. Патологоанатомическая характеристика. органов забрюшинного пространства, почек, мочеточников, надпочечников, отклонение от нормы диагностика и интерпретация их результатов.</p> <p>4. Солнечное сплетение, формирование, пояснично-крестцовое сплетение.</p> <p>5. Брюшная аорта, каретальные и висцеральные ветви. Нижняя полая вена, варианты формирования.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика.</p>
7.	ПК-5	<p>Раздел 7</p> <p>Топография органов малого таза и промежности.</p>	<p>1. Костная основа и связочный аппарат малого таза, внешние ориентиры. Деление таза на этажи.</p> <p>2. Фасции и клетчаточные пространства таза. Сагитальные и фронтальные фасции, перегородки таза. Пути распространения гнойных процессов.</p> <p>3. Диафрагма таза, мочеполовая диафрагма, отношение органов таза к брюшине. Особенности развития,</p>

			<p>Патологоанатомическая характеристика.</p> <p>4. Органы мужского и женского таза, синтония, склетотопия.</p> <p>5. Главные сосуды и инервация органов таза и промежности диагностика и интерпретация их результатов.</p>
8.	ПК-5	Раздел 8 Топографическая анатомия шеи.	<p>1. Подразделение на области треугольники шеи.</p> <p>2. Фасции и клетчаточные пространства шеи.</p> <p>3. Области шеи из содержимое.</p> <p>4. Органы шеи, гортань, трахея, щитовидная и паращитовидная железа, глотка, пищевод.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика диагностика и интерпретация их результатов.</p> <p>5. Топография симпатического диафрагмального нервов, грудного протока, лимфатических узлов.</p>
9.	ПК-5	Раздел 9 Топографическая анатомия головы.	<p>1. Общие данные, лобно-теменной затылочная области, особенности покровов свода черепа.</p> <p>2. Височная область, слои, срезная артерия твердой мозговой оболочки, схемо-кренлейна.</p> <p>3. Область сыцевидной отростки треугольник шипов.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика костной системы диагностика и интерпретация их результатов.</p> <p>4. Оболочки головного мозга, желудочки и цистерны, борозды и извилины.</p> <p>5. Кровоснабжение головного мозга, мозжечка, венозный отек.</p> <p>6. Области носа, рта, шеечная, околоушная, глубокая область, клетчаточные пространства.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика диагностика и интерпретация их результатов.</p>
10.	ПК-5	Раздел 10 Топографическая анатомия верхних	<p>1. Деление на области: лопаточная, дельтовидная, подключичная, подмышечная области плеча, локтевая,</p>

		конечностей.	<p>предплечья, кисти. Костная основа.</p> <p>2. Плечевой локтевой лучезапястный, кисти пальцев, суставы и связанный аппарат, синовиальные влагалища.</p> <p>3. Главные нервные стволы, формирование, иннервация.</p> <p>4. Главные артериальные и венозные образования верхней конечности</p> <p>патологоанатомическая характеристикам диагностика и интерпретация их результатов.</p>
11.	ПК-5	<p>Раздел 11</p> <p>1. Топографическая анатомия нижних конечностей.</p>	<p>1. Общая характеристика, деление на области: ягодичная, бедра передняя, задняя, коленного сустава, голени, передняя и задняя, голеностопного сустава, стопы тыл и подошва.</p> <p>2. Тазобедренный, коленный, голеностопный, Лисфранков, Шапаров, суставы.</p> <p>Связочный аппарат, слабые места и завороты!</p> <p>3. Мышечные и сосудистые локуны, бедренный канал, бедренные грыжи, бедренный треугольник.</p> <p>4. Бедренный, запирающий, подколенно голеностопный лодыжковый, подошвенный каналы.</p> <p>5. Артериальные коллатеря тазобедренного, коленного, голеностопного, стопы областей и суставов.</p> <p>6. Функциональные и клетчаточные пространства пути распространения гнойных, патологических затеков</p> <p>патологоанатомическая характеристика диагностика и интерпретация их результатов.</p>
12.	ПК-5	<p>Раздел 12</p> <p>1. Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.</p>	<p>1. Позвоночный канал и содержимое, кровоснабжение оболочки спинного мозга.</p> <p>2. Нервные корешки и спинальные ганглии.</p> <p>Формирование главных первых ствол и сплетений верхних и нижних конечностей. Патологоанатомическая</p>

**5.2 РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ, ВИДЫ УЧЕБНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ
УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.	1	2	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
2.	Раздел 2 Синтапия, скелетопия и голотопия органов тела.		2	9	11	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
3	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки.		3	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
4	Раздел 4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.	1	3	9	13	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
5	Раздел 5 Топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно -кишечного тракта.	1	3	9	13	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
6	Раздел 6 Топографическая анатомия поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.	1	3	9	13	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.

7	Раздел 7 Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.		3	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
8	Раздел 8 Топографическая анатомия шеи.		2	9	11	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
9	Раздел 9 Топографическая анатомия головы.		2	9	11	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
10	Раздел 10 Топографическая анатомия верхних конечностей.		3	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
11	Раздел 11 Топографическая анатомия нижних конечностей .		3	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
12	Раздел 12 Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.		3	9	12	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
	ИТОГО	4	32	108	144	

5.3. НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИИ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестр
			1 семестр

1	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.	Введение в предмет и задачи оперативной анатомии топографической хирургии	1
2	Раздел 2 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и органов брюшной полости.	Топографическая анатомия передней брюшной стенки и органов брюшной полости	1
3	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки .	Топографическая анатомия органов грудной клетки и полости	1
4	Раздел 4 Топографическая анатомия забрюшинного пространства и органов малого таза.	Топографическая анатомия забрюшинного пространства	1
	ИТОГО в семестре		4

5.4. НАЗВАНИЕ ТЕМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ЧАСОВ

	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Форма текущего конт-ля	Кол-во часов в семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1 Введение. Предмет и задачи топографической анатомии .	Тема 1: Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2	
2	Раздел 2 Синотопия, голотопия и скелетопия органов тела.	Тема 1: Патологоанатомическая диагностика патологических состояний и синдромов, заболеваний, назологических норм.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2	
3	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки.	Тема 1: Топографическая анатомия органов грудной клетки и полости. Трахеи, бронхов, лёгких, органы переднего и заднего средостения. Патологоанатомическое обоснование.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	
4	Раздел 4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.	Тема 1: Послойное строение передней, боковой брюшной стенки, формирование влагалищ для прямых мышц живота.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	

5	Раздел 5 Топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно - кишечного тракта.	Тема1: Кровоснабжение органов желудочно-кишечного тракта, формирование портальной системы. Патологоанатомическая обоснование.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	
6	Раздел 6 Топографическая анатомия поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.	Тема1: Топограф анатомическая обоснование послыного строения медиальной и латериального отделов поясничной области.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	
7	Раздел 7 Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	Тема1: Костная основа и связочный аппарат таза малый таз, внешние ориентиры, мочеполовая и диафрагма, клетчатого пространства. Патологоанатомическое обоснование операций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи	3	
8	Раздел 8 Топографическая анатомия шеи.	Тема1: Подразделение областей шеи на треугольники и их содержимые.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	
9	Раздел 9 Топографическая анатомия головы.	Тема1: Общие данные свода черепа лицевого, мозгового отделов, слои оболочки мозга, схематические изображения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	

10	Раздел 10 Топографическая анатомия верхних конечностей.	Тема1: Деление на области, формирование главных сосудисто-нервных стволов конечностей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2	
11	Раздел 11 Топографическая анатомия нижних конечностей.	Тема1: Общая характеристика и деление на области нижней конечностей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2	
12	Раздел 12 Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.	Тема1: Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на позвоночнике и спинного мозга.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	3	
	Итого	Семестр		32	
	Итого			32	

5.5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1 Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	12	
2	Раздел 2 Синотопия, голотопия, скелетопия органов тела.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	6	
3	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	12	
4	Раздел 4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	12	

5	Раздел 5 Топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно - кишечного тракта.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	12	
6	Раздел 6 Топографическая анатомия поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	10	
7	Раздел 7 Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	10	
8	Раздел 8 Топографическая анатомия шеи.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	6	
9	Раздел 9 Топографическая анатомия головы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	6	

10	Раздел 10 Топографическая анатомия верхних конечностей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	6	
11	Раздел 11 Топографическая анатомия нижних конечностей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	6	
12	Раздел 12 Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии с учетом патологоанатомических показаний	1 – собеседование.	10	
ИТОГО в семестре				108	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН»!

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1.	ПК-5	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи .
2.	ПК-5	Раздел 2 Синтопия, скелетотопия и голотопия органов тела.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
3.	ПК-5	Раздел 3 Топографическая анатомия органов грудной клетки.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
4.	ПК-5	Раздел 4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
5.	ПК-5	Раздел 5 Топографическая анатомия органов брюшной полости желудочно-кишечного тракта.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
6.	ПК-5	Раздел 6 Топографическая анатомия поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
7.	ПК-5	Раздел 7 Топографическая анатомия органов малого таза и	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные

		промежности.	задачи.
8.	ПК-5	Раздел 8 Топографическая анатомия шеи.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
9.	ПК-5	Раздел 9 Топографическая анатомия головы.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
10.	ПК-5	Раздел 10 Топографическая анатомия верхних конечностей.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
11.	ПК-5	Раздел 11 Топографическая анатомия нижних конечностей.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.
12.	ПК-5	Раздел 12 Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – ситуационные задачи.

6.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии.

Раздел 2 Синтапия, скелетопия и голотопия органов тела.

Раздел 3. Топографическая анатомия органов грудной клетки .

Раздел 4. Топографическая анатомия передней брюшной стенки и полости живота.

Раздел 5. Топографическая анатомия органов брюшной полости, желудочно-кишечного тракта.

Раздел 6. Топографическая анатомия поясничного отдела и органов забрюшинного пространства.

Раздел 7 Топография органов малого таза и промежности.

Раздел 8. Топография анатомии шеи.

Раздел 9. Топографическая анатомия головы

Раздел 10. Топографическая анатомия верхних конечностей.

Раздел 11.Топографическая анатомия нижних конечностей.

Раздел 12.Топографическая анатомия позвоночника и спинного мозга.

6. Форма промежуточной аттестации. Зачет

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Топография органов заднего средостения
Контролируемые компетенции; ПК-1;

1. Понятие о грудной полости, границ
2. Понятие о плевральных, перикардальных полостях
3. Деление грудной полости на средостение, условное
4. Органы заднего средостения, синтопия, скелетотопия, голотопия
5. Топография синтопического ствола, формирование внутренностных нервов
6. Топография парных и не парных вен, формирование основного ствола
7. Топография грудного лимфатического протока, особенности его формирования
8. Топография блуждающих нервов, возвратных (нижних гортанных нервов) отхождение от главных стволов
9. Топография грудной аорты
- 10.Топография пищевода, синтопия, скелетотопия
11. Кровь снабжения пищевода, его отделов верхнего, среднего, нижнего
- 12.Портокавалыные анастомозы вен пищевода

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и

уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

6.3. ПЕРЕЧЕНЬ ТЕСТИРОВАНИЯ ПК - 5

Тесты по теме: «ГРУДЬ»

434. При ушивании открытого пневмоторакса на грудную клетку накладываются ряды швов в количестве:

- а. двух;
- б. трех;
- в. одного;
- г. четырех;
- д. пяти;

Правильный ответ: б)

435. При ушивании открытого пневмоторакса в первый ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. плевра;
- б. межреберные мышцы;
- в. внутригрудная фасция;
- г. плевра, межреберные мышцы, надкостница, и внутригрудная фасция;
- д. поверхностные мышцы грудной стенки;

Правильный ответ: г)

436. При ушивании открытого пневмоторакса во второй ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. фасцию и поверхностные мышцы грудной стенки;
- б. межреберные мышцы;
- в. межреберные мышцы и внутригрудную фасцию;
- г. кожу с подкожной клетчаткой;
- д. кожу и поверхностные мышцы;

Правильный ответ: а)

437. При ушивании открытого пневмоторакса в третий ряд швов захватывают следующие слои грудной стенки:

- а. фасция и поверхностные мышцы;
- б. межреберные и поверхностные мышцы;
- в. подкожная клетчатка и кожа;
- г. фасция и подкожная клетчатка;
- д. кожа, подкожная клетчатка, фасция, поверхностные и межреберные мышцы;

Правильный ответ: в)

438. При пневмотораксе воздух скапливается:

- а. в реберно-диафрагмальном синусе;
- б. под куполом плевры;
- в. в реберно-медиастинальном синусе;

- г. в медиастинально-диафрагмальном синусе;
- д. во всей плевральной полости;

Правильный ответ: б)

439.Реберная дуга образована соединением хрящей:

- а. VI-IX ребер;
- б. VII-X ребер;
- в. VIII-XI ребер;
- г. VI-X ребер;
- д. VII-IX ребер;

Правильный ответ: б)

**440 К латеральной части ключицы фиксируются мышцы:
большая грудная;**

- а. малая грудная;
- б. дельтовидная и трапецевидная;
- в. подключичная;
- г. все выше перечисленные мышцы;

Правильный ответ: в)

441.К медиальной части ключицы фиксируются мышцы:

- а. грудинно-ключично-сосцевидная, большая грудная, подключичная;
- б. дельтовидная;
- в. трапецевидная;
- г. дельтовидная и трапецевидная;
- д. все выше перечисленные мышцы;

Правильный ответ: а)

**442.При переломах ключицы на границе наружной и средней третей
внутренний отломок ключицы чаще смещается:**

- а. вниз и кпереди;
- б. кверху и кзади;
- в. кверху и кпереди;
- г. вниз и кзади;
- д. только кверху;

Правильный ответ: б)

**443.При переломах ключицы на границе наружной и средней третей
наружный отломок будет смещаться:**

- а. кверху и кзади;
- б. вниз и кзади;
- в. кверху и кпереди;
- г. г) вниз и кпереди;
- д. д) не смещается;

Правильный ответ: б)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-80%
- ✓ «Удовлетворительно»:70-79%
- ✓ «Неудовлетворительно»:<69%

Пример ситуационных задач П_ - 5

Тема № 2.3 Оперативная хирургия верхней и нижней конечности

Коды контролируемых компетенций: ПК - 5

1.Задача. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа-: Аподактильный метод - выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции.

2.Задача. В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

Эталон ответа: Абластичность операции - это комплекс мер по профилактике диссеминации опухолевых клеток в процессе операции. Он включает удаление органа, пораженного опухолью, с регионарными лимфоузлами. Для достижения абластичности применяют разъединение органов электроножом, лазерным и плазменным скальпелем (обеспечивают также гемостаз и частичную асептичность), производят частую смену перчаток, хирургических инструментов, тампонов, предварительную перевязку кровеносных сосудов на протяжении, минимально травмируют опухоль и т. д.

3.Задача. Хирург выполняет операцию под местным обезболиванием методом «тугого ползучего инфильтрата». Почему при завершении операции возникает необходимость контроля качества гемостаза?

Эталон ответа: При использовании местного обезболивания методом «тугого ползучего инфильтрата» происходит сдавление мелких вен и остановка кровотечения. К завершению операции раствор анестетика

резорбируется, обуславливая возможность возобновления кровотечения, а также соскальзывания лигатуры с культи перевязанного сосуда.

4.Задача. При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

- Эталон ответа:)** используются только исправные инструменты;
- 2)каждый инструмент имеет свое назначение;
 - 3)хирург должен чувствовать рукой не рукоятку, а рабочую часть инструмента;
 - 4)манипуляции инструментами в ране выполняют плавными, ритмичными движениями, без каких-либо усилий;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЁТА в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.4. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

Вопросы по оперативной хирургии топографической анатомии

1. Топография лобно - теменно - затылочной области: слои, сосуды, нервы, особенности строения костей свода черепа.
2. Топография височной области: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства.
3. Схема черепно - мозговой топографии. Синусы твердой мозговой оболочки.
4. Топографическая анатомия околоушно - жевательной и щечной областей: границы, слои, топография сосудов и нервов, протока околоушной слюнной железы.
5. Топографическая анатомия поверхностного отдела лица. Соединение вен лица с венами свода черепа и синусами твердой мозговой оболочки.
6. Мимические мышцы, топография лицевого нерва.
7. Топография глубокого отдела лица.
8. Границы шеи и деление её на области.
9. Фасции шеи по В.Н.Шевкуненко.
10. Топографическая анатомия органов под подъязычные области (гортань, трахея, глотка, пищевод - синтопия, кровоснабжение).
11. Топографическая анатомия сосудисто - нервного пучка медиального треугольника шеи.
12. Топографическая анатомия блуждающего нерва и симпатического ствола на шее.
13. Топографическая анатомия над подъязычной области шеи (границы, треугольники, сосуды, нервы).
14. Хирургическая анатомия щитовидной железы (строение, кровоснабжение).
15. Топографическая анатомия грудной стенки (границы, слои, топография межреберных промежутков и внутренней грудной артерии).
16. Топографическая анатомия молочной железы. Особенности кровоснабжения, лимфооттока.
17. Грудная полость. Плевральные мешки. Границы плевры. Плевральные пазухи.
18. Топографическая анатомия верхнего средостения (границы, органы, сосуды и нервы, их взаимоотношение).
19. Топография органов и сосудов заднего средостения. Особенности взаимоотношения нисходящей аорты и грудного отдела пищевода.
20. Топография блуждающих нервов с левой и правой сторон, топография их ветвей.
21. Особенности топографии грудного протока. Понятие о хилотораксе.

22. Топографическая анатомия передне - боковой брюшной стенки (границы, деление на области, мышцы, сосуды и нервы).
23. Строение влагалища прямой мышцы живота. Белая линия живота. Пупок. Пупочное кольцо.
24. Анатомо - физиологические факторы образования грыж переднебоковой стенки живота. «Слабые» места брюшной стенки.
25. Топографическая анатомия пахового и бедренного каналов (стенки, отверстия).
26. Полость живота, брюшная полость, брюшинная щель: определение понятий. Принцип деления брюшной стенки на этажи.
27. Сумки верхнего этажа брюшной полости - печёночная, преджелудочная. Полость малого сальника.
28. Топография органов верхнего этажа брюшной полости: кровоснабжение, отношение к брюшине.
29. Топография органов нижнего этажа брюшной полости: боковые каналы и брыжеечные пазухи.
30. Хирургическая анатомия печени: скелетотопия, синтопия, сосуды, желчные протоки.
31. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, синтопия, кровоснабжение.
32. Хирургическая анатомия желудка. Отделы. Синтопия.
33. Связочный аппарат желудка. Кровоснабжение и особенности иннервации. Пути лимфооттока от желудка.
34. Хирургическая анатомия 12 - перстной кишки. Отношения к брюшине, кровоснабжение.
35. Хирургическая анатомия тощей и подвздошной кишки. Особенности кровоснабжения.
36. Хирургическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Варианты положения червеобразного отростка.
37. Хирургическая анатомия толстой кишки. Особенности отношения различных отделов к брюшине. Кровоснабжение.
38. Границы, слои поясничной области. «Слабые» места.
39. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Пути распространения гнойных затеков и флегмон.
40. Топографическая анатомия почек: скелетотопия, синтопия. Топографоанатомическая обоснования паранефральной блокады.
41. Топографическая анатомия ягодичной области: слои, сосуды и нервы.
42. Хирургическая анатомия таза: костно-связочная основа, мускулатура дна и этажи таза.
43. Хирургическая анатомия органов мужского и женского таза. Практическое значение Дугласова пространства, кровоснабжение и иннервация.

44. Топографическая анатомия запирающего канала: сосудисто - нервный пучок, значение для распространения гнойных процессов и развития грыж.
45. Хирургическая анатомия прямой кишки: отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.
46. Топография мочевого пузыря: особенности взаимоотношений с брюшиной, кровоснабжение.
47. Топографическая анатомия подмышечной впадины.
48. Топографическая анатомия области плеча.
49. Топографическая анатомия предплечья.
50. Топографическая анатомия кисти. Кровоснабжение. Иннервация. Фасциальные футляры.
51. Топографическая анатомия бедра.
52. Топографическая анатомия подколенной ямки.
53. Топографическая анатомия голени.
54. Топографическая анатомия стопы.
55. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава.
56. Хирургическая анатомия коленного сустава. Синовиальные сумки.
57. Особенности хирургической обработки ран лобно-теменно-затылочной области.
58. Синусы твердой мозговой оболочки и способы остановки кровотечения при их повреждении.
59. Виды трепанаций: при повреждении средней оболочечной артерии, при онкопроцессах.
60. Разрезы при флегмонах клетчаточных пространств височной области лица и при гнойных паротитах.
61. Анатомо - физиологические обоснования восстановительных операций при повреждениях лицевого нерва.
62. Топографе - анатомические обоснования доступа к шейному отделу пищевода.
63. Обнажение наружной сонной артерии в сонном треугольнике (проекционная линия, доступ, уровень перевязки).
64. Показания и обоснование техники вагосимпатической блокады. Критерии правильности её выполнения.
65. Доступ к язычной артерии в треугольнике Пирогова и её перевязка.
66. Верхняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
67. Нижняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
68. Понятие о коникотомии. Техника выполнения коникотомии.
69. Основные этапы струнэктомии (способ Николаева). Возможные осложнения, способы их предотвращения.

70. Техника новокаиновой блокады межреберных нервов (зоны введения новокаина).
71. Локализация гнойных маститов. Разрезы при гнойных маститах.
72. Оперативные доступы к полости плевры и органам грудной полости. Техника торакотомии.
73. Техника пункции и дренирования плевральной полости (показания, инструментарий, возможные осложнения и способы их предотвращения).
74. Способы оперативного закрытия открытого пневмоторакса.
75. Техника пункции полости перикарда. Техника ушивания ран сердца.
76. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.
77. Техника пункции живота и меры безопасности при проведении троакара.
78. Основные этапы операций по закрытию грыжевых ворот.
79. Оперативные вмешательства при паховых грыжах. Способы укрепления передней и задней стенок пахового канала.
80. Операции при бедренных грыжах. Бедренный и паховый способы оперирования бедренных грыж.
81. Основные этапы и техника ревизии органов брюшной полости при проникающих ранениях.
82. Основные виды кишечных швов. Техника ушивания раны тонкой кишки. Правило наложения тонкокишечного анастомоза.
83. Гастростомия. Виды. Показания.
84. Виды желудочно - кишечных анастомозов. Возможные осложнения, пути предотвращения.
85. Принципы определения границ резекции желудка. Техника ушивания дефектов передней стенки желудка.
86. Техника аппендэктомии. Доступ по Волковичу - Мак Бурнею - Дьяконову.
87. Наложение противоестественного заднего прохода (показания, этапы операции, отличие от колостомии).
88. Техника нефрэктомии. Ошибки и опасности.
89. Топографо - анатомическое обоснование паранефральной блокады. Техника выполнения.
90. Доступы, показания и техника перевязки внутренней подвздошной артерии.
91. Топографоанатомическое обоснование выполнения холецистэктомии «от дна» и «от шейки».
92. Показания и техника операций при гнойных заболеваниях пальцев.
93. Анатомические предпосылки возникновения U-образной флегмоны кисти и техника операции по её вскрытию.
94. Пункции тазобедренного, коленного и голеностопного суставов. Показания, техника выполнения.

95. Артротомия коленного сустава. Показания, техника выполнения.
96. Пункция плечевого, локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
97. Артротомия плечевого и локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
98. Понятие о видеоэндохирургии. Особенности лапараскопических операций.
99. Топография печеночно - двенадцатиперстной связки.
100. Ампутации и экзартикуляции. Особенности пересечения мягких тканей, надкостницы, сосудов и нервов.
101. Обезболивание при операциях на кисти и пальцах.
102. Хирургическая анатомия селезёнки.
103. Показания и техника блокады бедренного и седалищного нервов.
104. Показания и техника блокады плечевого сплетения.
105. Трехмоментарная ампутация бедра. Костно - пластические способы ампутаций.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

1. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РАН.
2. ВЯЗАНИЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ УЗЛОВ.
3. ВЕНЕПУНКЦИЯ, ВЕНЕСЕКЦИЯ.
4. МЕСТНОЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.
5. ТИПИЧНЫЕ РАЗРЕЗЫ ПРИ ПАНАРИЦИЯХ.
6. ТИПИЧНЫЕ РАЗРЕЗЫ ПРИ ГНОЙНОМ МАСТИТЕ.
7. ПУНКЦИЯ СУСТАВОВ
8. ВАГО-СИМПАТИЧЕСКАЯ БЛОКАДА ПО А.В.ВИШНЕВСКОМУ.
9. ПУНКЦИЯ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ.
10. ПУНКЦИЯ ПЕРИКАРДА.
11. И. ПУНКЦИЯ ЖИВОТА.
12. ПАРАНЕФРАЛЬНАЯ БЛОКАДА ПО А.В.ВИШНЕВСКОМУ.
13. ПУНКЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.
14. КАТЕТЕРИЗАЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.
15. ТРАХЕОСТОМИЯ.
16. ПЕРЕВЯЗКА КРУПНЫХ АРТЕРИЙ НА КОНЕЧНОСТЯХ С УЧЕТОМ КОЛЛАТЕРАЛЬНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.
17. ОСОБЕННОСТИ РЕВИЗИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ.
18. УМЕНИЕ ПРОЕЦИРОВАТЬ НА КОЖУ ОРГАНОВ И ВАЖНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ.
19. УМЕНИЕ ПРОЕЦИРОВАТЬ НА КОЖУ ОРГАНОВ И ВАЖНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ ОБРАЗОВАНИЙ ЖИВОТА.
20. УМЕНИЕ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ.

21. УМЕНИЕ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Зав. кафедрой, проф.

Кафедра «ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
Утверждаю на заседании кафедры
от «_____» _____ 2020г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. ТОПОГРАФИЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ АРТЕРИИ.
2. ТОПОГРАФИЯ СУМОК ВЕРХНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.
3. ТОПОГРАФИЯ ОРГАНОВ ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ.
4. СТРУМЭКТОМИЯ.

Пример экзаменационного билета - практическая часть экзамена:

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Зав. кафедрой, проф.

Кафедра «ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»
Специальность 31.08.67 «Хирургия»
Утверждаю на заседании кафедры
от «_____» _____ 2020г.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. ПЕРЕВЯЗКА ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ АРТЕРИИ
(проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
2. ВЕНЕСЕКЦИЯ - (техника операции на стопе)
3. ПУНКЦИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Полный набор билетов на экзамен у заведующего кафедрой.

Составитель: Ахмадулинов М.Г. д.м.н. заведующий кафедрой. _____

Саидов А.А. доцент кафедры кандидат медицинский наук _____

6.5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5 Готовность к применению патологоанатомических методов к диагностики и интерпретации и их результатов		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития патологоанатомических признаков, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития патологоанатомических признакам и принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска и прогрессирования по данным патологоанатомических изменений, проведению санитарно- просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и по данным патологоанатомических изменений заболеваний проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики патологоанатомических изменений заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики с учетом патологоанатомических изменений

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

7.1. Основная литература

№	Издания	Количество эк-земпляров в биб-лиотеке
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, под ред. В.В. Кованова, 4-е издание 2001г. - 408с. с иллюстрациями	305
2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий; -5-е издание, испр. - М: ООО МИА, 2005г.- 736 с. с иллюстрациями.	497
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, А.В. Николаев 3-е издание, испр и доп. М: "ГЭОТАР-Медиа" - 2015г,- 736с с цв. иллюстрациями.	51

Электронные источники:

№	Издания
1	Николаев А.В., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3848-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.htm
2	Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html
3	Лопухин Ю.М., 1 топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2790-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	
1	иераршвная хирургияб учебное пособие по мануальным навыкам. Под редакцией А.А. Воробьева, И.И. Кагане, М.: ТОЭТАР-Медиа", 2015г. -688с. с иллюстрациями	36
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина, - М: ГОЭТАР-Медиа" - 2001г.- 832с с иллюстрациями	300
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина -3-е издание, испр. - М: ТОЭТАР-Медиа" - 2007г.- 592с с	11

Электронные источники:

№	Издания
1	Дземешкевич С.Л, Клиническая и экспериментальная хирургия, № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2308- 1198-2018-01 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2018-01.html
2	Кш ап И.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатов-ского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2738-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html
3	Смольяникова Н.В., Топографическая анатомия [Электронный ресурс] / Н.В. Смольяникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 168 с. - ISBN 978-5- 9704-2965-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429655.html

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2	Google scholar	http://scholar.google.com
3	Scirus	http://www.scirus.com/srapp

7.4. Информационные технологии:

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Или Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « _____ » не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. *Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.* URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. *Консультант студента:* электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. *Консультант врача:* электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. *Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).* URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. *Научная электронная библиотека eLibrary.* URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. *Медицинская справочно-информационная Система.* URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. *Научная электронная библиотека КиберЛенинка.* URL: <http://cyberleninka.ru>
8. *Электронная библиотека РФФИ.* URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. *Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.* URL: <http://www.internist.ru>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

N	Помещение	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: Торс,таз,позвоночник тазом, череп.; Муляжи: Натуральные анатомические препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки;

		доска
2.	Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: Торс, таз, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; доска
3.	Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
4.	Учебная комната №4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	Мультимедийный комплекс (не- тбук, проектор, экран); Фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
5.	Учебная комната №5 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	ПК; Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
6.	Учебная комната №6 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	Мультимедийный комплекс (ноут- бук, проектор, экран); Муляжи для изучения топографии и отработки практических навыков на изолированных препаратах, включающий наборы хирургических инструментов, секционный стол, лампа с лупой, для микрохирургической техни- ки; Фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.;

		Мокрые препараты; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска.
7.	Лаборатория 15 кв.м. (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 16 кв.м. Для проведения лабораторных исследований	Дистиллятор, холодильник, оборудование для лабораторных работ
8.	Операционная 1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 24 кв.м. Для освоения техники микрохирургических операций.	Операционный стол, лампы безтеневого освещения, стерилизатор, операционный микроскоп, инструменты.
9.	Операционная 2 (ул. Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 30 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на изолированных препаратах,	Операционные столы, секционные столы, инструменты, лампа безтеневого освещения, столик процедурный
10.	Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 80 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.	патологоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.
11.	Операционная 4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 20 кв.м. Для освоения техники эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах	Гренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, столик процедурный, ноутбук.
12.	Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 86 кв.м. Для чтения лекций	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука (микрофоны и колонки)
10.	Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 80 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.	патологоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.

11.	<p>Операционная 4 ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 20 кв.м. Для освоения техники эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах</p>	<p>Тренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, стол и к процедурный, ноутбук.</p>
12.	<p>Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 86 кв.м. Для чтения лекций</p>	<p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука (микрофоны и колонки)</p>

9. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,5% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Практическое занятие 1. "Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны". Отработка техники вязания хирургических узлов, наложения кожных швов.	1
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	Практическое занятие 8. "Операции на кровеносных сосудах конечностей". Отработка техники сосудистого шва на изолированных препаратах.	2
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	Практическое занятие 9. "Операции нервах и сухожилиях конечностей". Отработка техники шва сухожилия и нерва на изолированных препаратах.	2
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	Практическое занятие 10. "Операции суставах и костях конечностей". Отработка техники пункции суставов на муляжах и трупном материале.	2
5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	Практическое занятие 11. "Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей, ампутации". Отработка техники шва мягких тканей изолированных препаратах	2
6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Практическое занятие 17. " Операции на шее ". Отработка техники вагосимпатической блокады трахеостомии на муляжах и трупном материале.	1
7.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	Практическое занятие 21. "Оперативная хирургия груди". Отработка техники пункции плевральной полости на муляже и трупном материале.	1
8.	Топографическая анатомия и опера-	Практическое занятие 28. "Операции на толстой и тонкой кишках".	2

	тивная хирургия живота	Отработка техники шва кишечника на изолированных препаратах	
9.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	Практическое занятие 29 "Операции на печени, желчном; пузыре". Отработка техники шва печени на изолированных препаратах	2
10.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза	Практическое занятие 33 "Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза.". Отработка техники пункции мочевого пузыря на муляже.	1

10. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для ординаторов» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

11.1. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях обучающегося.

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

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

- размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
- присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;

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

- На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории сординаторов	Формы
нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме;• в форме электронного документа;
С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме увеличенным шрифтом;• в форме электронного документа;• в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none">• печатной форме;• в форме электронного документа;

11.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.1.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных	Формы контроля и
-----------------------	----------------	------------------

	средств	оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.1.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по

предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для слулехшзкц. нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.....:			

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.5

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач патологоанатом

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1049, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры
от «28» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ

В. Мус

В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры

А. Магомедова

А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф

П.М. Рабаданова

П.М. Рабаданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.07 Патологическая анатомия к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

- задачи, принципы организации и деятельности Всероссийской службы медицины катастроф;
- принципы организации лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях;
- принципы медицинского снабжения формирований и организаций, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях;
- принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе ЛЭО.
- проводить сортировку и оказывать первичную врачебную медико-санитарную помощь пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.
- основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в экстренной форме в условиях чрезвычайных ситуаций;
- навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях;
- навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации при чрезвычайных ситуациях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-2 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)	
знать	основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях
уметь	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях

владеть	навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях различного характера
ПК-9 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)	
знать	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
уметь	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения, осуществлять взаимодействие и мероприятия по управлению персоналом в чрезвычайных ситуациях; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
владеть	организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.5 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.07 Патологическая анатомия и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Виды работы	ВСЕГО	Всего часов Семестр № 3
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ),	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	72	72
	2	2

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-9	Задачи, организационная структура и основы деятельности	История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской

		Всероссийской службы медицины катастроф	<p>службы медицины катастроф. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.</p> <p>Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России.</p> <p>Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России.</p> <p>Задачи и организационная структура сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф других федеральных органов исполнительной власти.</p>
2.	ПК-9	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	<p>Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах.</p> <p>Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях</p>
3.	ПК-2 ПК-9	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	<p>Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.</p>
4.	ПК-2 ПК-9	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.	<p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика</p>

			<p>радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.</p>
5.	ПК-2 ПК-9	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях	<p>Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-9	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.</p> <p>Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.</p>

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	6	12	С, Т
2	3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	10	8	20	С, Т, ЗС, Р
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	С, Т, ЗС, Р
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.		4	6	10	С, Т, ЗС
5	3	Основы организации санитарно-противоэ-		6	6	12	С, Т, ЗС, Р

		пидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях					
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	2	4	6	С, Т	
Промежуточная аттестация			2		2		
ИТОГО			4	32	36	72	

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование тем лекций	К-во часов в семестре
			Семестр 3
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	2
ИТОГО			4

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текущего	рубежного	
					№ 3
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	<i>ПЗ.1</i> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т		4
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	<i>ПЗ.2</i> «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.3</i> «Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	С, Т, ЗС, Р		2
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Р		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	Медико-санитарное	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической	С, Т,		2

	обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	ЗС		
		<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	Т, ЗС		2
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	<i>ПЗ.10.</i> Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.11.</i> Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Т, ЗС		2
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, ЗС, Р		4
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т		2
Промежуточная аттестация					2
ИТОГО:					32

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	С, Т
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэронной-	8	С, Т, СЗ, Р

		информационной системе ДГМУ.		
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Изучения учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	4	С, Т
ИТОГО:			36	

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	ПК-9	С, Т
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	ПК-9	С, Т, СЗ, Р
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	ПК-2, ПК-9	С, Т, СЗ

4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	ПК-2, ПК-9	С, Т, СЗ, Р
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-2, ПК-9	С, Т, СЗ, Р
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	ПК-9	С, Т

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, ЗС-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-9

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы функционирования ВСМК.
3. Органы управления, силы и средства ВСМК.
4. Режимы функционирования ВСМК.
5. Виды медицинской помощи. Кто оказывает. Где оказывают. Цель, сроки, мероприятия доврачебной медицинской помощи.
6. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.
7. Формирования и учреждения службы медицины катастроф МЗ РФ.
8. Организация на федеральном и региональном уровне и принципы ВСМК.
9. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
10. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
11. Перечислите общие задачи здравоохранения по предупреждению ЧС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и

дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Тема занятия №1. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-9

1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

! силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ организация ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в том числе организация и оказание медицинской помощи, включая и медицинскую эвакуацию

!+ сбор, обработка и представление информации медико-санитарного характера в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

!+ информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах

!+ обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей, при чрезвычайных ситуациях

3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

!+ силы и средства Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ ликвидация эпидемических очагов

! прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

!+ создание резерва материальных запасов

! информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах

!+ обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

!+ координационным органом – комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России

! координационными органами – комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации

!+ постоянно действующим органом управления – соответствующим подразделением Минздрава РФ

!+ органом повседневного управления – федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России

!+ силами и средствами Минздрава России (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Минобороны, МЧС, МВД России, Роспотребнадзора, Российской академии наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

!+ должностными лицами, ответственными за организацию медико-санитарного обеспечения объекта в ЧС

! центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора в городах и районах

!+ структурными подразделениями санитарно-эпидемиологического надзора объекта

!+ медицинскими нештатными формированиями

!+ лечебно-профилактическими организациями (медико-санитарные части, поликлиники и др.), предназначенными в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ режим повышенной готовности – при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации

!+ режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации

!+ режим повседневной деятельности

! режим военного времени

! режим ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

8. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

! Федеральный закон РФ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

! Федеральный закон РФ от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс РФ»

!+ Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

!+ постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении положения о всероссийской службе медицины катастроф»

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

!+ подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

! службой медицины катастроф Минздрава России

! подсистемой МЧС России

! подсистемой Правительства РФ

! подсистемой МВД России

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

! Минобороны России

!+ Минздраву России

! МЧС России

! Правительству России

! МВД России

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 70-88%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <69%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Тема занятия №2. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-9.

Ситуационная задача №

30 лет, доставлен с жалобами на тошноту, рвоту, головокружение, сонливость, подавленное настроение, зуд и жжение кистей рук, шеи, тошнота, рвота.

Анамнез. После аварии на производстве преодолел участок химического заражения в чужом противогазе, но без средств защиты кожи. Первые симптомы интоксикации появились через 6-7 часов – зуд и гиперемия кожи, шеи.

Объективно. Диффузная эритема кистей рук, шеи. Состояние пострадавшего тяжелое, безучастен к окружающим, отмечается повышенная саливация, температура 37,6. Органы дыхания: выслушиваются влажные хрипы, кашель с мокротой серозно-гнойного характера, частота дыхания 20 в 1 мин. Сердечно-сосудистая система: Пульс – 88 в мин., АД – 90/50 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, при пальпации умеренная болезненность в эпигастрии.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

Пострадавший Г. доставлен из очага радиационной аварии на сортировочную площадку специализированной медицинской бригады. Известно, что в течение 10 мин находился в очаге радиационной аварии, в зоне воздействия гамма-излучения большой мощности. Показания индивидуального дозиметра 900 рад (9 Гр).

Жалуется на резкую слабость, головную боль, боли в животе, многократную рвоту. Перечисленные симптомы появились через несколько минут после аварии.

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм. рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастриальной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7⁰С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10⁹/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

В очаге химического поражения: Во время пресечения беспорядков правоохранительными органами полицейский с опозданием надел противогаз. Через несколько минут почувствовал царапающие боли за грудиной, чувство стеснения в груди. Вскоре присоединился сухой, мучительный кашель, затрудненное дыхание, чувство стягивание кожи, тошнота.

В медицинском пункте: Доставили из очага химического заражения через 1,5 часа. Предъявляет жалобы на сухой кашель, генерализованную зубную боль, боль за грудиной, гиперемия и зуд кожи лица, тошноту. Кожа лица отечна, умеренно синюшна. Слизистая зева гиперемирована. Дыхание аритмичное, поверхностное, 24 в минуту. Пульс 88 в минуту. Живот мягкий, безболезненный.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего

Ситуационная задача №

Пострадавший находился в районе химического заражения в противогазе, без средств защиты кожи. Через 6 часов после выхода из очага появились тошнота, рвота, головокружение, зуд и жжение кожи в области шеи, подмышечных впадин, в паховой области, на внутренних поверхностях бедер. При осмотре состояние удовлетворительное, на указанных участках кожи - неяркая, размытая эритема. Внутренние органы без изменений. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД 115/70 мм рт. Ст.

1.Поставьте предварительный диагноз.

2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

В результате аварии на АЭС больной М.28 лет получил ожог левой половины лица, шеи, левой кисти наблюдалась двухкратная рвота. Спасатели наложили асептическую повязку на ожоговые поверхности и ввели обезболивающие препараты.

Объективно. Разлитая гиперемия, отечность, небольшое количество пузырей с серозной жидкостью слева на лице, шее и кисти. Общее состояние средней степени тяжести. Показания индивидуального дозиметра 2,6Гр. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 110 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, сокращения ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины не определяется.

1.Поставьте предварительный диагноз.

2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - ЗАЧЕТ. Семестр-3.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет проводится в письменной форме.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Организация и принципы ВСМК.
3. Требования, необходимые для успешного проведения медицинской сортировки на каждом этапе медицинской эвакуации. Оптимальный состав сортировочной бригады.
4. Организация санитарно-эпидемиологической службы для работы в зоне ЧС.
5. Медицинская сортировка: определение, виды и порядок ее проведения на пункте медицинской помощи.
6. Определение и мероприятия медицинской защиты.
7. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
8. Особенности организации медицинской помощи детям в ЧС.
9. Бригады специализированной медицинской помощи. База, состав, предназначение.
10. Медицинская эвакуация: определение, цель, принципы организации.
11. Определение и задачи РСЧС.
12. МСИЗ противорадиационной защиты от внешнего и внутреннего облучения.
13. Объем догоспитального вида медицинской помощи.
14. Организационная структура РСЧС.
15. Основные требования, предъявляемые к МСИЗ.
16. Поражающие факторы радиационных аварий. Эффекты, возникающие после облучения.
17. Основные задачи медицинского снабжения СМК.
18. Медико-тактическая характеристика радиационных аварий.
19. Этапы медицинской и профреабилитации.
20. Задачи, база и порядок работы БСМП.
21. Что способствует нервно-эмоциональному напряжению спасателей.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.07 Патологическая анатомия

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.
3. Определение и характеристика химических аварий.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Заведующий кафедрой _____ к.б.н., доцент П.М.Рабданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабданова П.М.
2. старший преподаватель кафедры БЖ и МК Баштукаева З.И.

« _____ » _____ 20__ г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

Семестр	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: - принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных ЧС; - порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва.</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций; - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.</p>
уметь		
3	<p>Не умеет: - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения.</p>	<p>Умеет: - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.</p>
владеть		
3	<p>Не владеет: - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Владеет: - методиками расчета санитарных потерь; - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.</p>
ПК-9 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: - порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения; - особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время; - организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового</p>

	ситуациях.	поступления пораженных из очагов ЧС.
уметь		
3	Не умеет: - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - составлять заявки на получение медицинского имущества для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.	Умеет: - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
владеть		
3	Не владеет: - методиками расчета санитарных потер. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;	Владеет: - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. [и др.] – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агенство», 2017. – 400 с.	200
2.	Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2014. – 560 с.	200
3.	Медицина катастроф (курс практических занятий) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2013, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	200
4.	Медицина катастроф (курс лекций) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2014, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	74
5.	Безопасность жизнедеятельности: учеб. Пособие / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков [и др.]; под ред. И.М.Чижа – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 301, [1] с. – (Библиотека ПМГУ им. И.М.Сеченова) на английском языке.	30

Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</u>
2.	<u>Колесниченко, П. Л. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-4641-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в ЧС. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	4
2.	Проведение специальной обработки: методическая разработка для студентов. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	1
3.	Медицина катастроф: учебник для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и врачей/ П.Л. Колесниченко – М:ГЭОТОР – Медиа,2017. – 448 с.	1
4.	Медицина ЧС. Организационные основы. Учебник – М: ООО, гуд МИА 2017 – 400 с.	200

Электронные издания

1.	<u>Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html</u>
2.	<u>Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-2936-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429365.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>
3.	<u>Гуманенко, Е. К. Военно-полевая хирургия : учебник / Под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>
4.	<u>Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Ильин Л. А. , Кириллов В. Ф. , Коренков И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1483-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса
1.	http://window.edu.ru/ единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	http://www.school-obz.org/ - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	http://www.eidos.ru Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)
5.	http://kombat.com.ua/stat.html Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система *Microsoft WINDOWS 7 Professional*
2. Пакет прикладных программ *MS OFFICE 2007*:
 - *Microsoft Word*;
 - *Microsoft Power Point*.
3. Антивирусное ПО - *Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS*.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsmml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.r>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Лекционный зал № 2 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м ² , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	Аудитория № 5 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	Аудитория № 6 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	Аудитория № 9 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	Аудитория № 10 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	Аудитория № 11 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	Аудитория № 13 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	Аудитория № 14 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, АИ)

9.	Аудитория № 19 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	Аудитория № 21 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	Аудитория № 22 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

XI. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,6% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	<i>Лекция 1. «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф». Проблемная лекция</i>	2
2.	Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях различного характера	<i>Лекция 2. «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера» Проблемная лекция</i>	2
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	<i>Практическое занятие 8. «Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы» Семинар-дискуссия по типу «Учебная конференция»</i>	1,5
3.	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	<i>Практическое занятие 11. «Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
4	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях	<i>Практическое занятие 12. «Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях» Решение разноуровневых задач на этапе аудиторной самостоятельной работы.</i>	1,5
			8,5

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям» разработаны в форме отдельного комплекта документов в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении, оснащенное специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в

фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	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			

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.



проректор по учебной
работе

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.07 – Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – патологоанатом

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 – Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от 25 августа 2014 года.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой _____ д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС, д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.07 – Патологическая анатомия - профессиональная подготовка квалифицированного врача патологоанатома по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»;
2. Приобретение знаний о методах исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3. Приобретение знаний об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению.
4. Обучение использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.
5. Обучение основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
6. Совершенствование практических навыков и освоение новых навыков и умений в области анализа и прогнозирования состояния здоровья населения, управления, организации и экономико-правовых основ деятельности в сфере здравоохранения.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p>Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного вы-</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		ступления, навыками публичной речи.
2.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p>Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p>Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-7 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Знать: показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p>Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p>Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-8 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p>Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p>Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.07 Патологическая анатомия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 2/72

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36		-	-	-
Аудиторная работа	36	36	-	-	-
Лекции (Л)	4	4	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	32	32	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	-	-	-
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72 ч.	-	-	-
	2 з.е.	2 з.е.	-	-	-

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-2, ПК-3, ПК-7. ПК-8	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Раздел 2. Медицинская статистика	
		Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы стат. исследования.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей
3.	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Раздел 3. Организация медицинской помощи населению	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения.	Принципы и особенности организации поликлиник, женских консультаций. Организация экстренной и неотложной помощи в амбулаторных условиях. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений. Реформа поликлинической помощи (стационарорзамещающие формы дневные стационары).
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Методика анализа деятельности стационара. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Раздел 4. Медицинское страхование	
		Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы). Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям
5.	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи	
		Контроль качества в здравоохранении.	Медицинская помощь, медицинские технологии. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.
		Основные методические подходы к контролю качества медицинской помощи населению.	Подходы к контролю качества в здравоохранении (структурный, процессуальный, результативный). Ведомственная, вневедомственная и межведомственная экспертиза качества медицинской помощи.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в медицинских организациях.	Система оценки качества медицинской помощи. Эффективность медицинского обслуживания. Оценка качества работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 2. Медицинская статистика		8	7	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 3. Организация медпомощи населению	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 4. Медицинское страхование	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 5. Оценка качества медпомощи	1	6	8	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.	1	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ				Собеседование
3.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Общественное здоровье	1
2	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Организация медпомощи населению. (амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь)	1
3	Раздел 4. Медицинское страхование	Медицинское страхование. Виды страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО).	1
4	Раздел 5. Оценка качества медпомощи	Оценка качества медпомощи. Врачебный контроль. Уровни экспертного контроля. Качественные показатели деятельности МО	1
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<i>Общественное здоровье.</i>	Тема 1. Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях (<i>рождаемость, смертность, прирост населения</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности (нормативно-правовые акты). Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	Тема 1. Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	Тема 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Организация стационарной помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания стационарной помощи населению в МО. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
4.	<i>Медицинское страхование</i>	Тема 1. Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты (МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
5.	<i>Оценка качества медицинской помощи</i>	Тема 1. Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 3. Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 4. Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
Итого в семестре:				32	
Всего:				32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общественное здоровье.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	8	
2	Раздел 2. Медицинская статистика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	8	
4	Раздел 4. Медицинское страхование	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	6	
5	Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	8	
ИТОГО в семестре:				36	
ВСЕГО:				36	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
5	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8	Зачет	Собеседование

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно
--

Тема занятия № 1. Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Общественное здоровье - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

8. Санология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

9. Валеология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия
- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

21. Демография - это:

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

23. Статика изучает:

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

24. Динамика изучает:

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

25. Единицей наблюдения в демографии является:

- а) мода
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

26. Перепись населения - это...

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

29. Естественный прирост населения зависит от:

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

30. Показателем естественного движения населения является:

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓	<u>«Отлично»:</u>	100-90%
✓	<u>«Хорошо»:</u>	89-70%
✓	<u>«Удовлетворительно»:</u>	69-51%
✓	<u>«Неудовлетворительно»:</u>	< 50%.

3. Реферат – письменно и устно**ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи
Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8

Тематика рефератов:

1. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в стационарах.

3. Основные направления лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Стандарты медицинской помощи как базовая основа для оценки полноты и качества выполняемых медицинских услуг, а также защиты прав пациентов.
5. Государственная система сертификации и аттестации медицинских работников (врачей и специалистов со средним медицинским образованием).

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-3, ПК-7, ПК-8

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

Исходные данные: среднегодовая численность взрослого населения некоторого субъекта РФ составляет 548 415 человек. В изучаемом году впервые признано инвалидами 8269 человек, из которых 3807 стали инвалидами от болезней системы кровообращения, 1370 - от злокачественных новообразований, 1085 - от болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, 876 - от последствий травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, 1131 - от прочих причин. На территории субъекта развернуто 6750 койко-мест, работает 2380 врачей. При анализе показателя младенческой смертности в динамике за 1990-2010 гг. установлено, что в 1990 г. показатель равнялся 20,7, в 1995 г. - 17,4, в 2000 г. - 18,1, в 2005 г. - 15,3, в 2010 г. - 11,0 случаев на 1000 родившихся живыми.

Задание

1. На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать:
 - 1.1) экстенсивный показатель;

- 1.2) интенсивный показатель;
- 1.3) показатель соотношения;
- 1.4) показатель наглядности.
2. Представить в графическом виде:
 - 2.1) экстенсивный показатель;
 - 2.2) интенсивный показатель;
 - 2.3) показатель соотношения;
 - 2.4) показатель наглядности.

Задача 2

Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст., $\sigma = 12,4$ мм.
2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК⁺).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_1 = 0,15$ кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2.

Задача 3

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $\mu_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $\mu_2 = 3,2$ см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $\mu_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $\mu_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 4**Исходные данные**

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг, $\sigma = 4,2$ кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1 и 2 установлено: в школе № 1 $M_1 = 62,7$ кг; $\mu_1 = 2,7$ кг, в школе № 2 $M_2 = 56,4$ кг; $\mu_2 = 3,1$ кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А - $P_1 = \omega_1 = 0,035$, $\mu_1 = 1,3$, в больнице Б - $P_2 = \omega_2 = 0,024$; $\mu_2 = 0,82$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Задача 1.

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $\mu_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $\mu_2 = 3,2$ см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $\mu_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $\mu_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;

4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 4.

Исходные данные: анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) ¹
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

**Критерии оценки промежуточной аттестации
по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по дисциплины. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

¹ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

Специальность (направление): «Патологическая анатомия»

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от «26» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель (и):

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения
ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во эк-земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала.,-2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
9.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин

№	Издания:
	О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
7.	Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
8.	Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
9.	Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
13.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
14.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
15.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
17.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
20.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
21.	Журнал «Главный врач»	http://главврач.рф/ http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal- medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v- uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja- versija-zhurnala
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
26.	Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp- mn.htm#
27.	Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
28.	Science Journals	http://www.sciencemag.org
29.	The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
30.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe- obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i- zdravookhraneniya-fpk-i-pps/
31.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci- book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

При реализации рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» используются различные образовательные технологии.

1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.

3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. 	Наглядные таблицы, плакаты.	—

2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;

	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углублен-

ное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова

31 » 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Онкология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- патологоанатом

Кафедра - онкологии с УВ

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 4/144

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 108 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой _____ профессор, д.м.н., С.А. Алиев

Разработчик (и) рабочей программы:

Рамазанов Мутаэлум Рамазанович – д.м.н., доцент кафедры онкологии с УВ

Магомедов Сапарчамагомед Магомедович – к.м.н., доцент кафедры онкологии с УВ

Тагирова Айша Гаджиевна – к.м.н., ассистент кафедры онкологии с УВ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать знания, умения, навыки основных положений теоретической онкологии, ознакомление ординаторов с тактикой врача общей лечебной сети при подозрении на наличие у пациента злокачественной опухоли;

Научить основным нозологическим формам злокачественных новообразований, современным принципам и методам диагностики и лечения онкологических больных, ознакомить с организацией онкологической помощи, выработать у ординаторов практические навыки в вопросах организации онкологической помощи населению, клиники и ранней диагностики злокачественных новообразований. Уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи:

Изучение основ онкологии;

Изучение основных направлений онкологии;

Изучение научных подходов к исследованию эффективности терапии онкологических заболеваний;

Изучение современных подходов в диагностике и лечении онкологической патологии;

Изучение этиопатогенеза онкологических заболеваний;

Приобретение ординаторами навыков обследования онкологических больных;

Формирование у ординаторов представлений о принципах профилактики онкологических заболеваний;

Формирование навыков формулирования диагноза злокачественного новообразования;

Формирование у ординаторов практических навыков по онкологии и оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях;

Формирование у ординаторов навыков общения с онкобольными пациентами;

Ознакомление ординаторов с прогнозированием эффективности лечения онкобольных.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.
		Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по онкологии и смежным дисциплинам.
		Владеть навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации.
ПК -4	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных онкологическими заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения.
		Уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления онкологических заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных онкологического профиля, подлежащих диспансерному наблюдению; проводить диспансерное наблюдение больных онкологическими заболеваниями; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями.
		Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления онкологических заболеваний.
ПК-5	Готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	Знать: симптомы, синдромы заболеваний, которые помогут при постановке диагноза онкологическим больным
		Уметь сопоставить тот или иной синдром или симптом с имеющейся онкологической патологией. На основании симптомов провести диагностику. Дифференцировать онкологическую патологию с другими.

		<p>Правильно поставить диагноз и подобрать верную тактику лечения.</p> <p>Владеть этическими нормами и правилами осуществления клинического исследования; способностью использовать в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии онкологических заболеваний;</p>
ПК-6	<p>Готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>Знать: клиническую симптоматику и патогенез основных онкологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение.</p>
		<p>Уметь получать информацию о заболевании; применять объективные методы обследования больного; выявлять общие и специфические признаки заболевания; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; определять показания для госпитализации и организовывать ее; проводить дифференциальную диагностику; обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.</p>
		<p>Владеть Методикой оказания медицинской помощи больным заболеваниями онкологического профиля в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Онкология» относится к Блоку 1 В. ДВ. 1.1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.07 Патологическая анатомия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36	
Аудиторная работа (всего)	36	36	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ)	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108	
Вид промежуточной аттестации		Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	144	144	
	4з.е.	4 з.е	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 1. Современные проблемы онкологии. Деонтология в онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.	Организация специализированной медицинской помощи онкологическим больным в Республике Дагестан и в Российской Федерации. Деонтология в онкологии. Эпидемиология злокачественных опухолей.
2	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 2. Патогенез клинических симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей	Диагностика опухолевых заболеваний Лучевые методы диагностики Эндоскопические методы диагностики Цитологическая и морфологическая диагностика Лабораторная диагностика Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований. Методы лечения в онкологии. Хирургический метод лечения Лучевой метод лечения Химиотерапия и гормонотерапия Прочие методы лечения (лазерная терапия, криотерапия, иммунотерапия, гипертермия, фотодинамическая терапия) Комбинированное и комплексное лечение Симптоматическая терапия онкологических больных
3	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 3. Рак кожи. Меланома.	Опухоли кожи Предраковые заболевания и рак кожи

			Рак кожи. Меланома. Невусы Меланома. Их диагностика, лечение.
4	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 4. Рак нижней губы. Рак полости рта.	Рак языка и слизистой полости рта. Диагностика. Симптомы. Лечение. Рак нижней губы Диагностика. Симптомы. Лечение. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение
5	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 5. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	Предраковые заболевания и рак молочной железы Доброкачественные заболевания молочных желез Рак молочной железы
6	УК-1;ПК — 4, ПК-5; ПК-6.	Раздел 6. Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.	Рак пищевода Предопухолевые заболевания пищевода Рак пищевода. Рак желудка. Предрак желудка. Рак желудка. Рак толстой кишки Предраковые заболевания толстой кишки. Рак толстой кишки. Их симптомы. Диагностика. Лечение.

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего
контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения
дисциплины**

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Современные проблемы онкологии. Деонтология	1	5	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача

	онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.					
2.	Раздел 2. Патогенез клинических симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей	1	6	18	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача
3	Раздел 3. Рак кожи. Меланома.	0	5	18	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача
4	Раздел 4. Рак нижней губы. Рак полости рта.	1	5	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача
5	Раздел 5. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	0	5	18	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача
6	Раздел 6. Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.	1	6	18	25	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуац. задача
	ИТОГО	4	32	108	144	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Современные проблемы онкологии. Деонтология в онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.	Организация специализированной медицинской помощи онкологическим больным в Республике Дагестан и в Российской Федерации. Деонтология онкологии. Эпидемиология злокачественных опухолей.	1
2	Раздел 2 Патогенез клинических симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей	Диагностика опухолевых заболеваний. Методы лечения в онкологии.	1
3	Раздел 3 Рак кожи. Меланома.	Опухоли кожи	0
4	Раздел 4 Рак нижней губы. Рак полости рта.	Предраковые заболевания и рак языка и слизистой полости рта, а так же нижней губы.	1
5	Раздел 5 Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	Предраковые заболевания и рак молочной железы.	0
6	Раздел 6 Рак пищевода. Рак желудка.	Предраковые заболевания и рак	1

	Рак толстой кишки.	пищевода, желудка и толстой кишки.	
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Современные проблемы онкологии. Деонтология онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.	Тема 1 Организация специализированной медицинской помощи онкологическим больным в Республике Дагестан и в Российской Федерации.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 2 Деонтология в онкологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
		Тема 3 Эпидемиология злокачественных опухолей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
2	Патогенез клинических	Тема 1 Диагностика опухолевых заболеваний	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	1	

	симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей.	Лабораторная диагностика	3—ситуационные задачи		
		Тема 2 Лучевые методы диагностики	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 3 Эндоскопические методы диагностики	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 4 Цитологическая и морфологическая диагностика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача	2	
		Тема 5 Патогенез клинических симптомов злокачественных новообразований.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
3	Рак кожи. Меланома.	Тема 1 Этиология и патогенез меланомы. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение меланомы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	1	
		Тема 2 Этиология и патогенез рака кожи. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение рака кожи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная	2	

			задача		
		Тема 3 Предраковые заболевания кожи. Их классификация. Патогенез. Виды профилактики в онкологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
4	Рак нижней губы. Рак полости рта.	Тема 1 Рак языка и слизистой полости рта. Диагностика. Симптомы. Лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	1	
		Тема 2 Рак нижней губы Диагностика. Симптомы. Лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
		Тема 3 Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
5	Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	Тема 1 Виды профилактики рака молочной железы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	1	
		Тема 2 Доброкачественные заболевания молочных желез. Этиология и патогенез. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	
		Тема 3 Рак молочной железы. Этиология и патогенез. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	2	

6	Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.	Тема 1 Предопухолевые заболевания пищевода.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	1	
		Тема 2 Рак пищевода. Этиология и патогенез. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 3 Предраковые заболевания желудка.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 4 Рак желудка. Этиология и патогенез. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 5 Предраковые заболевания толстой кишки.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача	1	
		Тема 6 Рак толстой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Симптомы, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача	1	
	ИТОГО			32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр

1	Раздел 1. Современные проблемы онкологии. Деонтология в онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	
2	Раздел 2 Патогенез клинических симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	
3	Раздел 3 Рак кожи. Меланома.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	
4	Раздел 4 Рак нижней губы. Рак полости рта.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	
5	Раздел 5 Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	

6	Раздел 6 Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – реферат.	18	
ИТОГО			108		

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Современные проблемы онкологии. Деонтология в онкологии. Организация онкологической помощи, эпидемиология злокачественных опухолей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
2	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Патогенез клинических симптомов. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Современные методы лечения злокачественных опухолей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
3	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Рак кожи. Меланома.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
4	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Рак нижней губы. Рак полости рта.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
5	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
6	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационная задача
итоговая аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 5. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы. Рак легкого.

Тема практического занятия №1. Предраковые заболевания и рак молочной железы.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-4, ПК-6.

1. Определение понятия рак молочной железы.
2. Классификация рака молочной железы по TNM.
3. Этиология и патогенез рака молочной железы.
4. Клиника и дифференциальная диагностика рака молочной железы.
5. Лечение рака молочной железы.
6. После операционные осложнения при раке молочной железы.
7. Профилактика рака молочной железы.
8. Профилактика первичная, вторичная третичная.
9.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического

занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 6.

Рак пищевода. Рак желудка. Рак толстой кишки.

Тема: Рак пищевода. Рак толстой кишки.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-4, ПК-6.

Вариант 4

1. Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка
 - а) нет
 - б) всегда.
 - в) при длительно существующих язвах

2. Характерные проявления начальных форм рака пищевода
 - а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании.
 - б) осиплость голоса
 - в) гиперсаливация
 - г) дисфагия 1 -II степени

3. Какому лечению следует отдавать предпочтение при локализованных формах сарком мягких тканей:
 - а) физиотерапия, включая рассасывающую
 - б) экономное иссечение опухоли
 - в) комбинированное лечение.
 - г) химиотерапия

4. Злокачественные опухоли характеризуются
 - а) наличием капсулы
 - б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани.
 - в) снижением силы сцепления клеток.
 - г) оттеснением окружающих тканей

5. Доброкачественные опухоли характеризуются
 - а) способностью метастазировать
 - б) неконтролируемым инфильтративным ростом
 - в) высокой, дифференцировкой клеток

г) наличием капсулы

6. Методы первичной диагностики рака пищевода

а) компьютерная томография

б) рентгенография, пищевода

в) эзофагоскопия, с биопсией

г) морфологическое исследование биопсийного материала

7. Первые клинические проявления рака прямой кишки

а) непроходимость кишечника

б) примесь слизи в кале

в) примесь крови и гноя в кале

г) чувство, неполного опорожнения кишечника

.....

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 3.

Рак кожи. Меланома.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-4, ПК-6.

Тематика рефератов:

1. «Меланома – царица онкологии».

2.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 7.

Рак печени и поджелудочной железы. Саркомы костей и мягких тканей. Лимфогранулематоз.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-5, ПК-4, ПК-6.

ВАРИАНТ 1.

1. Задача:

Хирург удалил небольшое плотное образование из мышц правого плеча. По внешнему виду диагностировал фиброму. При контрольном осмотре через 6 месяцев обнаружен рецидив.

Какие допущены ошибки? Ваш диагноз? Тактика дальнейшего лечения?

2. Задача:

При рентгенологическом исследовании на крыле тазовой кости обнаружен остеолитический процесс в виде пробойны размером 3х4см.

О каком процессе можно думать в данном случае?

2. Задача:

Мужчина, 60 лет, страдает 40лет гепатитом В, а так же описторхозом. Лечился в различных стационарах по поводу анемии. В последнее время госпитализирован по поводу желтухи. Печень увеличена, пальпаторно плотная. Отмечаются диспепсические явления.

Ваш диагноз? Тактика диагностики и лечения?

ВАРИАНТ 2.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Онкология»

1. Владеть методиками профилактики и коррекции осложнений проводимого противоопухолевого медикаментозного и лучевого лечения у пациентов с онкологическим заболеванием (тошнота и рвота, цитопения, фебрильная нейтропения, мукозит, диарея, дерматологическая токсичность, флебиты, экстравазация препаратов, синдром лизиса опухоли, токсические гепатиты, лекарственные и лучевые пневмониты, нейротоксичность)
2. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов с онкологическим заболеванием
3. Устанавливать и удалять назогастральный зонд
4. Проводить лапароцентез с целью удаления жидкости из брюшной полости
5. Проводить торакоцентез с целью удаления жидкости из плевральной полости
6. Осуществлять уход за трахеостомой, эзофагостомой, гастростомой, еюностомой, илеостомой, колостомой, уростомой.
7. Проводить инфузии с использованием инфузоматов, внутривенных помп
8. Осуществлять уход за центральным венозным катетером, имплантированным подкожным венозным портом
9. Проводить введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости
10. Назначать и проводить поддерживающую и паллиативную терапии пациентам с онкологическими заболеваниями
11. Назначать диетотерапию пациентам с онкологическим заболеванием в соответствии с видом и клинической картиной заболевания
12. Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)
13. Владеть основами проведения медико-психологической помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
14.

Критерии оценки практического навыка

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по практическому навыку, выполняет его с соблюдением логики и всех правил. Смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала по практическому навыку, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Выполняет навык с соблюдением всех правил.

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал по практическому навыку, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильным выполнением навыка.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического навыка, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся выполнять практический навык.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - ...
Семестр...

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации.

...

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

...

6.2.5. Пример билета.

...

Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок

ПРИМЕР!

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Какие фазы морфогенеза рака следует отнести к ранней онкологической патологии?
2. Что такое предраковые состояния и в чем они отличаются от предраковых условий?
3. Что такое *carcinomainsitu* и чем она характеризуется?
4. Что такое микрокарцинома и чем она отличается от *carcinomainsitu*?
5. Как называются ферменты, которые определяют способность опухолевых клеток к инвазивному росту?
6. Какие основные признаки злокачественных новообразований вы можете выделить?
7. Какие нормальные клетки, малигнизируясь, могут стать источником опухолевого роста?
8. Какие выделяются основные типы опухолей?
9. Чем отличаются злокачественные опухоли от потенциально злокачественных?
10. Какие проявления опухолевого роста являются ведущими при прогнозе клинического течения злокачественной опухоли?
11. Какие клетки опухолевой популяции устойчивы к действию химиопрепаратов и лучевой терапии?
12. Перечислите основные клинические феномены, обусловленные местным распространением опухоли.

13

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Онкологии с УВ
Специальность: Патологическая анатомия
Дисциплина «Онкология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Терминология- определение понятий «опухоль», «рак», «саркома». Свойства опухолей.
2. Группы канцерогенов. Этапы канцерогенеза.
3. Хирургический метод: принципы. Виды оперативных вмешательств в онкологии.
4. Гормонотерапия: принципы, группы гормональных лекарственных средств, механизм действия.
5. Ситуационная Задача:
Хирург удалил небольшое плотное образование из мышц правого плеча. По внешнему виду диагностировал фиброму. При контрольном осмотре через 6 месяцев обнаружен рецидив.
Какие допущены ошибки? Ваш диагноз? Тактика дальнейшего лечения?
6. Практический навык:
Проводить торакоцентез с целью удаления жидкости из плевральной полости.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Алиев С.А., д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Нуриева А.М. ст. лаборант кафедры онкологии / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания

Показатели оценивания	«не зачтено»	«зачтено»
	УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
	ПК-4 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике онкологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с онкопатологией; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике онкологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с онкологическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы.
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных онкологических заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры.	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных онкологических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры.
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с онкологическими заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для онко- больных; проведения диспансерного наблюдения.
	ПК-5 Готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	
знать	Имеет фрагментарные знания о симптомах, синдромах заболеваний, которые помогут при постановке диагноза онкологическим больным	Имеет достаточные представления по симптомам, синдромам заболеваний, которые помогут при постановке диагноза онкологическим больным
уметь	Имеет частичные навыки по умению сопоставить тот или иной синдром или симптом с имеющейся онкологической патологией. На основании симптомов провести диагностику. Дифференцировать онкологическую патологию с	В целом владеет умением сопоставить тот или иной синдром или симптом с имеющейся онкологической патологией. На основании симптомов провести диагностику. Дифференцировать онкологическую патологию с другими. Правильно поставить диагноз и подобрать верную тактику лечения.

другими. Правильно поставить диагноз и подобрать верную тактику лечения

владеть	Обладает фрагментарными навыками этических норм и правил осуществления клинического исследования; способностью использовать в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии онкологических заболеваний.	В целом обладает устойчивыми навыками этических норм и правил осуществления клинического исследования; способностью использовать в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии онкологических заболеваний.
---------	--	---

ПК-6 Готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих.

знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с онкологическими заболеваниями.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Ганцев, Ш.Х. Онкология: 2004.-516с. INSB5-89481-210-0	3
2.	Ганцев Ш.Х. Онкология.: Учебник для медицинских вузов /под ред. Ш.Х. Ганцев 2-е изд-е испр. и доп. –2006. – 488 с. INSB5-89481-418-9	10
3.	Давыдов М.И. Онкология: учебник /М.И. Давыдов. Ш.Х. ганцев.- 2010-920с. INSB-978-5-9704-1249-7	294
4.	Черенков В.Г., Онкология: учебник/ В.Г. Черенков 4-е издание исправ. И доп. -2017.-512с. INSB978-5-9704-4091-9	1

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Липатов, О. Н. Лучевые методы лечения / Липатов О. Н. , Муфазалов Ф. Ф. , Турсуметов Д. С. , Гончарова О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5907-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459072.html
2.	Ганцев, Ш. Х. Рак легкого / Ганцев Ш. Х. , Хмелевский А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5642-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456422.html
3.	Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х. , Кзыргалин Ш. Р. , Тимин К. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5658-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Вельшер, Л.З. Клиническая онкология . Избранные лекции: учебное пособие/Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б.Петерсон, 2014г.-496с. INSB-978-5-9704-2867-2
2.	Ганцев Ш.Х.Руководство к практическим занятиям по онкологии /Ш.Х. Ганцев. 2007-416с. INSB-5-89481-349-2
3.	Онкология: учебник с компакт диском /под ред В.И. Чиссова, С.Л.Дарьяловой, 2007-560с. INSB-978-5-9704-0454-6
4.	Рамазанов М.Р. Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования.2015-174с.
5.	Трапезников Н.Н. онкология : 1992.-400с. INSB-5-225-00852-6
6.	Черенков В.Г. Онкология 2017-512с. INSB978-5-9704-4091-9
7.	Черенков В.Г., Клиническая онкология/ В.Г. Черенков ., 1999-384с. INSB978-5-9704-5553-1

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Решетов, И. В. Рак щитовидной железы : руководство для врачей / Решетов И. В. , Романчишен А. Ф. , Гостимский А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5878-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458785.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/pediatriceskij-kultet/onkologii-s-usovershenstvovaniem-vrachej/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. **Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.**

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.** URL:
<https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.studentlibrary.ru>: Режим доступа: по логину и паролю.
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>: Режим доступа: по логину и паролю.
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>
10.

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	3	4	5	6	7
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. Аметхана- Султана 12а ГБУ РД «НКО «ДЦГХ»	<p>Договор об использовании кафедрой онкологии педиатрического, лечебного факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «НКО«ДЦГХ».</p> <p>Договор №13 от 10.02.2017 г.</p>	Онкология	<p>Отделения ДЦГХ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Хирургии №2 (12 помещений, 200 кв.м.); • Реанимации №» (10 помещений, 200 кв.м.); <p>ИТОГО: 22 помещения, 400 кв.м.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточн ого контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий 	<p>- для лекционных занятий: Оверхед – проектор GehaOHP-1 учебные видеофильмы оцифрованные фотографии, рисунки таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной онко патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p>- для практических</p>

						занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HP LJ-1; онкологический фантом;
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Акушинского	Договор об использовании кафедрой онкологии ДГМУ как клинической базы РЦО Договор №13 от 14.12.2016 г.	Онкология	Отделения РЦО	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий; • Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий. • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий 	- для лекционных занятий: Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы оцифрованные фотографии, рисунки таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной патологией

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ по патологической анатомии

Индекс дисциплины Б1.Б.1

Специальность (направление) 31.08.07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования - ординатура

Квалификация выпускника - врач-патологоанатом

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения - очная

Курс - 1, 2

Семестр - 1, 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 31/1116

Лекции - 12 часов

Практические (семинарские) занятия - 528 часов

Самостоятельная работа - 576 часов

Форма контроля - зачёт с оценкой

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от «25» августа 2014 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 131н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой _____
(д.м.н., профессор А.М. Шахназаров)

Разработчики рабочей программы:

1. Шахназаров А.М. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой патологической анатомии.
2. Алкадарский А.С. - к.м.н., доцент, доцент кафедры патологической анатомии.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача-патологоанатома, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности; формирование мышления и умений квалифицированно решать профессиональные задачи и проблемы в практической области патологической анатомии, а также в смежных сферах медицины и здравоохранения.

Задачи:

Выработать у обучающихся знания, умения и навыки, которые позволят решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

1. проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. прижизненная и посмертная диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения патологоанатомическими методами исследования;
3. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
4. организация проведения медицинской экспертизы;
5. организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
6. ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
7. создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
8. соблюдение основных требований информационной безопасности.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)		
Универсальные компетенции (УК)	УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу:	Знать: теоретические основы причинно-следственных связей в развитии патологических процессов. Уметь: использовать приемы абстрактного мышления, анализа, синтеза при выполнении профессиональной деятельности. Владеть: навыками использования основ причинно-следственных связей в понимании развития патологических процессов.
Профессиональные компетенции (ПК)		
	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
	ПК-3 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Знать: основы организации и нормативное регулирование работы патологоанатомической службы в РФ, порядок деятельности ее подразделений; основные показатели здоровья населения. Уметь: заполнять медицинскую документацию, проводить медико-статистический анализ показателей заболеваемости и смертности населения. Владеть: навыками планирования работы, ведения медицинской документации, отчетности по материалам патологоанатомических исследований для медико-статистического анализа основных показателей здоровья населения; оценки влияния факторов на показатели здоровья населения.
	ПК-4 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать: клинико-морфологические проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Уметь: выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний при проведении патологоанатомических исследований. Владеть: методами прижизненной и посмертной

	морфологической диагностики патологических состояний симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней .
ПК-5 - готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.	<p>Знать: правила взятия, консервации, маркировки, регистрации, хранения и транспортировки биопсийно-операционного материала;</p> <p>методы исследования секционного и биопсийно-операционного материала.</p> <p>Уметь: проводить макроскопическое и микроскопическое изучение секционного и биопсийно-операционного материала.</p> <p>Владеть: навыками анализа, интерпретации, описания результатов патологоанатомического изучения секционного и биопсийно-операционного материала; формулирования морфологического заключения в соответствии с клиническими рекомендациями.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Патологическая анатомия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.07 «Патологическая анатомия» и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-патологоанатома.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетная единица.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	540	288	252
Аудиторные занятия (всего)	540	288	252
В том числе:			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	528	282	246
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	576	252	324
В том числе:			
Вид промежуточной аттестации	зачет с оценкой		зачет с оценкой
Общая трудоемкость:			
часов	1116	540	576
зачетных единиц	31	15	16

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Организация патолого-анатомической службы в Российской Федерации	<p>Нормативно-правовая база деятельности патолого-анатомической службы в Российской Федерации. Правила оформления медицинской документации в случае смерти в стационаре и на дому. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти, правила заполнения. Понятие диагноза в патологоанатомической практике. Правила оформления диагноза. Международная классификация болезней 10-го пересмотра, общая характеристика, структура, принципы построения. Правила работы с МКБ при шифровке диагнозов. Правила и цель кодировки заболеваний (диагноза). Статистические методы, роль в медицине. Структура и виды патологоанатомического диагноза. Понятие о сличении диагнозов, варианты фактических и формальных совпадений и расхождений клинического и патолого-анатомического диагноза. Причины расхождения, категории расхождения диагнозов. Статистические методы работы. Понятие о месячном, квартальном и годовом отчетах патологоанатомических отделений. Формы отчетности, общая характеристика, цели и лечебно-профилактических учреждений. Основные виды учетной документации в ПАО. Категории сложности вскрытий и биопсий, оценка эффективности работы лечебно-профилактических учреждений в целом и работы ПАО. Основы противоэпидемического режима работы ПАО и гистологических лабораторий. Техника безопасности при работе в секционном зале и патогистологической лаборатории. Особенности вскрытия трупов, умерших от инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций. Меры индивидуальной профилактики. Санитарно-гигиенические нормы работы патогистологической лаборатории. Методы, средства и методики текущей дезинфекции и санитарной обработки помещений, инструментария и посуды в ПАО. Порядок учета исследуемого материала, формы и методы учета. Принципы работы гистологического архива, сроки хранения аутопсийного и биопсийного материала в ПАО, правила утилизации материалов патологоанатомических исследований. Основные направления работы и принципы деятельности архива ПАО. Правила выдачи архивного материала. Клинико-экспертная работа. Структура, цели, задачи, правила организации, состав и принципы работы КИЛИ, ЛКК, КЭК и КАК.</p>	УК-1; ПК-3.
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики.	<p>Основные методики обработки материала. Парафиновая заливка, заморозка и т.д. Основные и дополнительные гистологические окраски. Методика, возможности, принципы оценки. Поляризационная микроскопия. Гистохимические методы исследования. Принципы и возможности метода. Основы морфометрического метода исследования в патологической</p>	ПК-4

		<p>анатомии. Правила взятия, маркировки, фиксации и доставки материала. Принципы работы патогистологических лабораторий. Биопсии. Виды биопсий, правила взятия, вырезки, морфологического анализа, описания и методики обработки материала. Исследование операционного материала, методики изучения и обработки. Возможности и ограничения метода гистологического исследования операционного и биопсийного материала. Диагностика срочных биопсий. Виды, особенности современного подхода. Принципы кодировки и отчетности по биопсийному и операционному материалу. Принципы организации работы иммуногистохимической лаборатории. Возможности метода. Значение иммуногистохимического метода в диагностике лимфо-пролиферативных заболеваний и опухолей различного гистогенеза и локализации. Общие принципы гистологической диагностики онкологических заболеваний. Особенности взятия, вырезки, маркировки и оценки материала при опухолях различных локализаций. Возможности гистологического метода исследования при постановке диагноза доброкачественных и злокачественных опухолей и опухолеподобных процессов. Методики патологоанатомического вскрытия. Теоретические основы эвисцерации комплекса. Основные методы вскрытия. Особенности вскрытия трупов при подозрении на ятрогенную патологию, интраоперационную и раннюю послеоперационную смерть. Характер осложнений анестезиологического пособия, наркоза, хирургических манипуляций и реанимационных мероприятий. Особенности вскрытия при подозрении на родовые травмы, живо- или мертворождение, инфекционную патологию. Танатогенез. Основные виды смерти и их морфологические проявления. Сердечная смерть. Мозговая смерть. Легочный механизм смерти. Почечный механизм смерти. Полиорганная недостаточность, механизмы и основные морфологические изменения. Специальные методы диагностики у секционного стола. Проба на воздушную эмболию, проба на жировую эмболию, проба на наличие воздуха в плевральных полостях, проба на амилоид, теллуриновая проба на ишемию. Раздельное взвешивание сердца (определение желудочкового индекса). Правила взятия материала на бактериологическое, серологическое, вирусологическое исследования. Взятие аутопсийного материала на гистологическое исследование, приготовление мазков, отпечатков. Определение прижизненных и посмертных изменений. Аутолитические изменения в тканях. Особенности судебно-медицинских вскрытий (экспертизы).</p>	
3.	Общая патологическая анатомия.	<p>Патологическая анатомия. Содержание, задачи, объекты, уровни исследования. Исторические данные: этапы развития патологической анатомии, ее место в медицинской науке и практике здравоохранения, роль российской школы патологической анатомии. Связь патологической анатомии с фундаментальными и клиническими дисциплинами. Патолого-анатомическая служба и ее значение в системе здравоохранения. Гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы морфологического исследования. Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и</p>	ПК-4

	<p>электронная микроскопия, автордиография. Обычные и специальные методы окраски. Бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии. Аутопсия, биопсия и операционный материал, понятие. Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Старение клеток как многофакторный процесс, механизмы, морфологическая характеристика. Роль неполной репликации хромосом (укорочение теломеров), нарушений антиоксидантных систем и репарации ДНК в повреждении клеток при старении. Некроз. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика. Классификация в зависимости от причины, вызвавшей некроз (травматический, токсический, аллергический, сосудистый) и механизма действия патогенного фактора (прямой и непрямой). Клинико-морфологические формы некроза (коагуляционный, колликвационный, казеозный, жировой, инфаркт, гангрена, секвестр), патогенез, морфологическая характеристика, методы диагностики, исходы. Понятие о паранекрозе, некробиозе, аутолизе. Аптоз как запрограммированная клеточная гибель. Определение, механизмы развития, морфологическая характеристика и методы диагностики. Стадии апоптоза. Значение апоптоза в физиологических и патологических процессах. Аутолиз. Этапы и значение для организма. Паренхиматозные дистрофии. Определение, механизмы развития. Разновидности: накопление нормальных продуктов клеточного метаболизма, патологических продуктов (экзогенных или эндогенных), классификация, основные макро- и микроскопические изменения органов. Морфогенез и механизмы дистрофий. Альтерация соединительной ткани, механизмы и этапы. Тинкториальные свойства соединительной ткани при повреждении. Дистрофии. Приобретенные и врожденные нарушения обмена белков, липидов и углеводов, морфологическая характеристика. Нарушения обменов пигментов (хромопротеидов). Экзогенные пигменты. Эндогенные пигменты: виды, механизм образования, морфологическая характеристика и методы диагностики. Нарушения обмена липофусцина и меланина, клинико-морфологическая характеристика. Нарушения обмена гемоглобина. Гемосидероз (местный, системный), гемохроматоз. Нарушения обмена билирубина, морфологическая характеристика. Желтухи. Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований. Подагра: роль экзо- и эндогенных факторов, патогенез, морфология. Виды кальцинозов: дистрофические, метастатические. Причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы. Рахит. Нарушения обмена калия (гипер- и гипокалиемия), его последствия. Нарушения обмена меди (гепатоцеребральная дегенерация). Образование камней (конкрементов). Образование камней в мочевыводящих и желчевыводящих путях. Причины их возникновения, характер камней и последствия. Тезауризмозы (наследственные дистрофии): липидозы (ганглиозидозы, глюкоцереброзидозы, сфингомиелиноз), мукополисахаридозы, цистиноз. Принципы диагностики, причины возникнове-</p>	
--	--	--

		<p>ния, основные морфологические проявления. Нарушения водно-электролитного баланса. Транссудат, водянка полостей, отек внутренних органов (легкие, головной мозг): пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика. Лимфостаз, лимфедема: причины, клиническое значение. Нарушения обмена калия. Гипокалиемия, гиперкалиемия: механизмы развития, клинические проявления. Расстройства кровообращения: классификация. Полнокровие (гиперемия). Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфологическая характеристика, проявления, значение. Венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое. Венозный застой в системе малого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Венозный застой в системе большого круга кровообращения: пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы. Венозное полнокровие в системе воротной вены (портальная гипертензия): патогенез и клинко-морфологические проявления. Стаз. Понятие, морфологические проявления. Шок. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинко-морфологическая характеристика. Геморрагический диатез. Синдром диссеминированного и внутрисосудистого свертывания крови. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Тромбоз вен. Тромбоз артерий. Тромбоз в полостях сердца. Значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Тромбоэмболия: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболия легочной артерии, острое легочное сердце. Тромбоэмболический синдром: клинко-морфологическая характеристика. Нарушения лимфообращения, виды, словность, лимфоррея наружная и внутренняя. Исходы альтерции. Склероз, формы и механизмы. Морфология первичного и вторичного склероза. Гиалиноз, виды сосудистого гиалина, причины и механизмы развития, значение для органов. Гиалинизация соединительной ткани. Воспаление и иммунопатология. Определение, сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. История изучения воспаления (Цельс, Р.Вирхов, Д.Ф.Конгейм, П.Эрлих, И.И.Мечников). Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Медиаторы воспаления. Общая характеристика. Плазменные медиаторы: свертывающая система крови, кининовая система, система комплемента. Краткая характеристика. Клеточные медиаторы. Вазоактивные амины (гистамин, серотонин), метаболиты арахидоновой кислоты (простагландин, лейкотриены), фактор активации тромбоцитов, факторы некроза опухолей альфа и бета, интерлейкины, гамма-интерферон, факторы роста, оксид азота. Значение компонентов лизосом, свободных радикалов кислорода, нейропептидов. Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при</p>	
--	--	--	--

		<p>остром воспалении. Классификация экссудативного воспаления: серозное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, абсцесс, эмпиема), катаральное, геморрагическое, смешанное. Исходы различных видов воспаления. Виды и морфологическая характеристика экссудативного воспаления. Формы фибринозного и гнойного воспаления. Классификация продуктивного воспаления. Причины и механизмы продуктивного воспаления. Исходы экссудативного и продуктивного воспаления. Значение для организма. Язвенно-некротические реакции при воспалении. Морфологическая характеристика. Исходы. Продуктивное воспаление. Понятие, этиология, патогенез, виды (гранулематозное, интерстициальное, с образованием полипов и остроконечных кондилом), морфологическая характеристика, исходы. Гранулематозное воспаление. Этиология, механизмы развития, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Клеточная кинетика гранулемы. Гранулематозные заболевания. Понятие о специфическом воспалении. Виды специфических гранул (при сифилисе, лепре, туберкулезе, микозах). Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации (макрофаги, лимфоциты, плазматические клетки, эозинофилы, фибробласты и др.). Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Перестройка тканей при воспалении. Воспалительные разрастания эпителия, классификация по Гаршину. Патологические состояния иммунной системы. Классификация. Реакции гиперчувствительности (аллергия). Виды и механизмы гиперчувствительности немедленного и замедленного типа. Механизмы развития, морфологическая характеристика, клиническое значение. Иммунное воспаление. Морфологические основы тканевых повреждений. Реакции активации и нейтрализации (тиреотоксикоз, сахарный диабет 1 типа). Феномены Артюса и Овари, морфология. Заболевания, в основе которых лежат реакции ГНТ: бронхиальная астма, сывороточная болезнь, иммунные и аутоиммунные анемии, тромбоцитопении и лейкопении, бактериальные инфекции, крупозная пневмония. Реакция гиперчувствительности замедленного типа. Хроническое иммунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Острейшая, острая и хроническая реакция отторжения трансплантата. Реакция трансплантат против хозяина. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа (тиреоидит Хашимото, системная красная волчанка, тиреотоксикоз, ревматизм, ревматоидный артрит и другие). Болезни с аутоиммунными нарушениями. Инфекционные агенты в аутоиммунитете. Синдромы иммунного дефицита. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Первичные иммунодефициты: определение, классификация, методы диагностики. Клинико-мор-</p>	
--	--	--	--

		<p>фологическая характеристика первичных иммунодефицитов. Причины смерти. Вторичные (приобретенные) иммунодефициты: определение, этиология, классификация. Изменения лимфоидной ткани, развивающиеся в результате нарушений иммуногенеза. Изменения лимфоузлов и селезенки. Наследственные формы недостаточности периферической лимфоидной ткани. Специфика иммунного ответа в макроорганизме. ВИЧ-инфекция. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Осложнения. Причины смерти. Понятие амилоида и амилоидоза. Классификация амилоидоза. Химические и физические свойства амилоида. Строение и виды амилоида, специфика белков амилоида, пато- и морфогенез. Морфологическая верификация на макро- и микроскопическом уровне. Органные особенности амилоидоза. Исходы и осложнения. Структура иммунокомпетентной системы. Классификация патологии иммунной системы. Патология тимуса. Морфология. Тимомегалия, аплазия и гипоплазия тимуса. Осложнения, исходы, прогноз. Заболевания тимуса. Изменения тимуса при нарушениях иммуногенеза. Возрастная и акцидентальная инволюция (трансформация), гипоплазия тимуса. Тимомегалия. Нарушения регуляции. Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические основы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое зна-</p>	
--	--	---	--

		<p>чение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Стресс. Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса. Роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Основные морфологические изменения, стадии хронического стресса. Триада Селье. Классификация видов шока, причины. Морфологические основы шока. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и исходы. Дисгормонозы, тканевые проявления дисгормональных состояний. Дисгормональные гиперплазии предстательной железы, матки и молочной железы, причины, формы, морфология, осложнения, прогноз и исходы. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Особенности строения, паренхимы и стромы опухоли. Виды атипизма. Уровни структурного атипизма. Вторичные изменения в опухолях. Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли: экспансивный, инфильтрирующий и аппозиционный; экзофитный и эндофитный. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Рак, его виды. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Саркома, ее виды. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные метастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Особенности клеточной популяции в опухолевом фокусе. Механизмы инвазивного роста. Старение человека. Наследственность: наследственные опухолевые синдромы. Химический канцерогенез. Важнейшие группы химических канцерогенов. Радиационный канцерогенез. Вирусный канцерогенез. Этапы, механизмы. Противоопухолевый иммунитет. Антигены опухолей. Иммунный надзор. Противоопухолевые эффекторные механизмы (клеточные и гуморальные). Иммуноterapia и генная терапия опухолей. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Теории опухолевого роста, основные принципы. Онкогены, механизмы активации, методики выявления. Понятие о канцерогенезе. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля. Классификация опухолей по гистогенезу, органные особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Морфологические проявления. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>	
4.	Частная	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Бо-</p>	ПК-5.

	<p>патологическая анатомия.</p>	<p>лезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности. Патология лимфоидной и кроветворной ткани. Виды опухолевой и неопухолевой патологии лимфоузлов. Лимфадениты. Реактивная гиперплазия лимфоузлов. Основные морфологические проявления. Лимфомы и лейкозы – принципы классификации и диагностики. Современные методы диагностики, понятие и краткая характеристика иммуногистохимического метода дифференциальной диагностики при патологии системы крови и лимфатических узлов. Заболевания селезенки, морфология. Гистиоцитоз X. Опухоли гемопоэтических тканей (лейкозы). Классификация, общая клинико-морфологическая характеристика. Лейкозы. Определение, классификация. Мембранные клеточные антигены - маркеры дифференцировки опухолевых клеток и цитогенетических вариантов лейкозов. Острые лейкозы (лимфобластный и нелимфобластные): современные методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, лекарственный патоморфоз, возрастные особенности, причины смерти. Хронические лейкозы: классификация, методы диагностики, стадии течения, клинико-морфологическая характеристика, причины смерти. Этиология лейкозов, хромосомные и антигенные перестройки. Современные методы лечения: пересадка костного мозга. Миелопролиферативные заболевания: истинная полицитемия, миело фиброз и эссенциальная тромбоцитопения. Современные методы диагностики, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Миелодиспластические синдромы. Классификация, современные методы диагностики, стадии течения, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз, причины смерти. Осложнения терапии в гематологической практике. Опухоли из плазматических клеток. Общая характеристика, методы диагностики. Классификация: Моноклональная гаммапатия неясной природы, множественная миелома, плазмочитома, макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых цепей Франклина. Современные методы диагностики, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Опухолевые заболевания лимфатических узлов. Общая характеристика, клинические проявления, локализация, прогноз. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз): клинические стадии, патогистологические типы, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Неходжкинские лимфомы. Общая характеристика, локализация, прогноз, типирование и классификация. Иммуногистохимические маркеры, типы клеток в неходжкинских лимфомах. Опухоли из Т- и В-лимфоцитов: виды, морфологическая характеристика, иммунофенотипические варианты, цитогенетические и молекулярно-генетические</p>	
--	---------------------------------	---	--

	<p>маркеры, клинические проявления, прогноз, причины смерти. Сердечно-сосудистая патология. Атеросклероз и артериосклероз. Эпидемиология, факторы риска. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза. Морфологическая характеристика и стадии атеросклероза, строение и типы атеросклеротической бляшки. Органные поражения при атеросклерозе. Артериосклероз (медиакальциноз Менкеберга), морфологическая характеристика. Гипертензия, понятие, эпидемиология, диагностические критерии. Эссенциальная гипертензия (гипертоническая болезнь) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Доброкачественное и злокачественное течение гипертензии. Гипертоническая болезнь: факторы риска, причины развития, патогенез, морфологические изменения в сосудах, сердце и других органах. Гиалиновый и гиперпластический артериосклероз (морфологическая характеристика, изменения в органах). Вторичные (симптоматические) гипертензии: реноваскулярная, почечная, эндокринная, рефлексогенная и др. Сердечная недостаточность. Понятие, виды. Застойная сердечная недостаточность: этиология, патогенез, морфогенез. Отличия острой и хронической сердечной недостаточности. Гипертрофия миокарда: классификация, клинкоморфологическая характеристика; лево- и правожелудочковая недостаточность сердечная недостаточность, причины развития, морфологические проявления. Ишемическая болезнь сердца. Понятие, эпидемиология, связь с атеросклерозом и гипертензией. Этиология и патогенез, факторы риска. Стенокардия: классификация, клинкоморфологическая характеристика. Инфаркт миокарда: причины, классификация, динамика биохимических и морфофункциональных изменений в миокарде. Морфология острого, рецидивирующего, повторного инфаркта миокарда. Исходы, осложнения, изменения при тромболитической терапии, причины смерти. Внезапная коронарная (ишемическая) смерть. Хроническая ишемическая болезнь сердца: клинкоморфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Основные некоронарогенные поражения миокарда. Ишемическая болезнь головного мозга, основные морфологические проявления. Причины смерти при ишемической болезни сердца, головного мозга и органов брюшной полости. Морфогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца, клинкоморфологическая характеристика. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Нейнфекционный тромбоэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке, карциноидный эндокардит. Протезирование клапанов сердца: осложнения, возникающие при наличии искусственных клапанов сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца, этиология и морфологические особенности. Осложнения и причины смерти при формировании пороков. Особенности врожденных пороков, осложнения. Патология хирургической коррекции клапанных пороков. Болезни миокарда. Классификация, морфо-</p>	
--	---	--

		<p>логическая характеристика. Кардиомиопатии: классификация. Дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая, неклассифицируемая кардиомиопатии. Рестриктивные поражения сердца (эндомиокардиальный фиброз, эндомиокардит Леффлера, эндокардиальный фиброэластоз): значение генетических факторов, пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, причины смерти. Болезни миокарда установленной этиологии. Понятие, классификация. Миокардит. Определение понятия, этиология. Вирусные, микробные и паразитарные миокардиты, гигантоклеточный миокардит Фидлера. Пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Заболевания миокарда, обусловленные токсическими (алкоголь, лекарства, катехоламины), метаболическими и другими воздействиями. Поражения сердца при беременности и родах, амилоидозе, избытке железа, гипер- и гипотиреозе. Пато- и морфогенез, клинко-морфологическая характеристика, прогноз. Причины и механизмы внезапной сердечной смерти. Морфологическая (макро- и микроскопическая) характеристика острого коронарного синдрома. Использование гистологических и гистохимических окрасок, поляризационной микроскопии при постановке диагноза ОЖН. Кардиомиодистрофии при хроническом алкоголизме, сахарном диабете. Макро- и микроскопическая характеристика, осложнения. Дистрофии миокарда и некоронарогенные некрозы, причины, виды и исходы, основные морфологические проявления. Врожденные аномалии сосудов. Аневризмы артерий и артериовенозные анастомозы, их значение в патологии. Миокардиты. Поражение миокарда при амилоидозе, гипер- и гипотиреозе. Опухоли сердца. Врожденные пороки сердца. Врожденные дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, артериальных стволов сердца, комбинированные пороки сердца. Клинко-морфологическая характеристика. Пересадка сердца. Осложнения. Цереброваскулярная болезнь. Эпидемиология, классификация, фоновые заболевания и факторы риска. Поражение мозга при ишемии. Инфаркт (ишемический инсульт) головного мозга. Клинические проявления, причины, патогенез. Значение атеросклероза мозговых артерий и поражения артерий при других заболеваниях. Морфологическая классификация и характеристика, исход. Селективный некроз нейронов (ишемическая энцефалопатия). Причины, морфогенез, морфологическая характеристика. Заболевания центральной нервной системы, периферических нервов. Болезни органов зрения и слуха. Опухоли центральной нервной системы. Классификация, гистогенез и дифференцировка, номенклатура. Опухоли из нейроэпителиальной ткани: астроцитома, олигодендроглиома, эпендимома, ганглиома, глиобластома, медуллобластома. Опухоли мозговых оболочек (менингиома), сосудистого происхождения, первичные злокачественные лимфомы. Дизонтогенетические новообразования и опухолеподобные процессы. Метастатические опухоли. Морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Заболевания периферических нервов и параганглиев. Структурная характеристика периферических нервов и вегетатив-</p>	
--	--	--	--

	<p>ных ганглиев. Повреждения периферических нервов. Классификация. Дегенеративные изменения в периферических нервах. Периферические невропатии. Диабетическая, уремическая и другие формы невропатии. Опухоли периферических нервов. Доброкачественные опухоли, шваннома, нейрофиброма. Нейрофиброматоз (болезнь Реклингаузена). Злокачественная шваннома. Опухоли из периферических ганглиев и параганглиев. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Заболевания органов слуха. Заболевания органов дыхания. Заболевания верхних дыхательных путей. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Воспалительные заболевания и опухоли носа, верхнечелюстной пазухи, носоглотки, гортани. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Заболевания бронхолегочной системы. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хроническая обструктивная эмфизема легких. Определение, классификация. Эпидемиология, миология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Другие типы эмфиземы (компенсаторная, старческая, викарная, межуточная): клинико-морфологическая характеристика. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атопическая бронхиальная астма. Провоцирующие факторы, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы, причины смерти. Неатопическая, ятрогенная и профессиональная бронхиальная астмы. Пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, этиология, пато- и морфогенез. Морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Синдром Картагенера. Клинико-морфологическая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез. Роль нарушения гомеостаза легких в развитии пневмоний. Механизмы очищения легких человека: носовой клиренс, трахеобронхиальный клиренс, альвеолярный клиренс. Факторы, нарушающие механизмы клиренса легких. Пневмонии и условиях подавления иммунитета. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клинико-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Абсцесс легкого. Классификация, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Острый и хронический абсцессы. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких: классификация, клинико-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолит. Морфологическая характеристика,</p>	
--	--	--

	<p>патогенез. Пневмокониозы. Виды. Эозинофильный инфильтрат легкого. Облитерирующий бронхиолит и организуемая пневмония. Легочные геморрагические синдромы. Синдром Гудпасчера. Идиопатический легочный гемосидероз. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз. Опухоли бронхов и легких. Эпидемиология, принципы классификации. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак легкого. Бронхогенный рак. Эпидемиология, этиология, принципы международной классификации. Биомолекулярные маркеры рака легкого. Предраковые изменения бронхов и легкого. Понятие "рак в рубце". Клинические проявления. Методы диагностики, морфологическая характеристика, макроскопические варианты, гистологические типы (плоскоклеточный, аденокарцинома, мелкоклеточный, крупноклеточный), бронхиоло-альвеолярный рак. Клинико-морфологическая характеристика. Нейро-эндокринные опухоли. Классификация. Клинические проявления. Морфологическая характеристика, методы диагностики. Смешанная группа опухолей. Классификация. Гамартома легких. Опухоли средостения. Метастазы в легкие опухолей других локализаций, Клинико-морфологическая характеристика. Патологические процессы в плевре. Классификация. Плеврит. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилоторакс. Опухоли плевры. Пневмоторакс, принципы диагностики. Гидроторакс, причины. Дыхательная недостаточность. Виды. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при дыхательной недостаточности в стадии компенсации и декомпенсации. Нарушения легочного кровотока. Их причины и последствия. Ателектаз: определение, классификация, клинико-морфологическая характеристика. Болезни легких сосудистого происхождения. Классификация. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Заболевания пищеварительной системы. Болезни пищевода. Врожденные заболевания. Анатомические аномалии (атрезия, свищи, стеноз, врожденные мембраны и кольца). Клинико-морфологическая характеристика. Ахалазия. Дивертикулы пищевода (врожденные и приобретенные). Разрывы слизистой оболочки пищевода (синдром Маллори-Вейса). Варикозно расширенные вены пищевода. Esoфагит. Пищевод Барретта. Опухоли пищевода. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Рак пищевода. Болезни желудка. Диафрагмальные грыжи. Стеноз привратника (врожденный, приобретенный), клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, связанные с нарушением моторной функции пищевода. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Гастрит. Определение. Острый гастрит. Этиология, патогенез, морфологические формы. Клинико-морфологическая характеристика. Хронический гастрит, сущность процесса. Этиология, патогенез. Принципы классификации. Формы, выделяемые на основании изучения гастробиопсий, морфологическая характеристика. Осложнения, исходы, прогноз. Хронический гастрит как предраковое состояние. Язвенная болезнь. Язвенная болезнь желудка</p>	
--	--	--

		<p>и двенадцатиперстной кишки. Этиопатогенез и основные макро- и микроскопические принципы диагностики. Определение. Общая характеристика пептических (хронических) язв разных локализаций. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, его особенности при пилородуоденальных и медиогастральных язвах. Морфологическая характеристика хронической язвы в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Острые язвы желудка: этиология, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Заболевания желудка различной этиологии. Гипертрофическая гастропатия. Классификация, морфологические варианты, клинико-морфологические особенности. Варикозное расширение вен желудка. Опухоли желудка. Классификация. Гиперпластические полипы. Морфологическая характеристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Предопухолевые процессы для рака желудка, ГИН. Эпидемиология, этиология, принципы классификации. Особенности метастазирования. Макроскопические и гистологические формы. Эпителиальные опухоли. Доброкачественные опухоли. Аденомы: эпидемиология, классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Семейный аденоматозный полипоз. Болезни тонкой и толстой кишки. Врожденные аномалии кишечника. Атрезия и стеноз. Дивертикул Меккеля. Болезнь Гиршпрунга. Сосудистые заболевания кишечника. Ишемическая болезнь кишечника. Острые токсические и токсико-аллергические колиты. Хронические колиты, этиология, патогенез, морфология, принципы диагностики. Значение ауто-иммунных факторов в механизмах прогрессирования колитов. Геморроидальные узлы. Энтероколит. Некротизирующий энтероколит. Колит, связанный с терапией антибиотиками (псевдомембранозный, медикаментозный). Дивертикулез. Кишечная непроходимость: причины (инфаркт, грыжи, спайки, заворот кишок), клинико-морфологическая характеристика. Опухоли тонкой и толстой кишки. Предопухолевые заболевания, неопухолевые заболевания. Гиперпластические полипы. Эпителиальные опухоли кишечника. Доброкачественные опухоли. Аденомы. Рак толстой кишки. Аденома и рак: концепция многостадийного канцерогенеза в толстой кишке. Рак толстой кишки. Эпидемиология, этиология, классификация, макро- и микроскопическая морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Опухоли тонкой кишки: классификация, клинико-морфологические особенности. Опухоли тонкой кишки: классификация, клинико-морфологические особенности. Карциноидные опухоли: классификация, гистогенез, морфологическая характеристика, клинические синдромы, осложнения, прогноз. Лимфомы желудочно-кишечного тракта. Лимфомы: спорадическая, спруассоциированная, средиземноморская. Эпидемиология, морфологические особенности, осложнения, прогноз. Мезенхимальные новообразования пищеварительного тракта. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендикс: анатомические и гистологические особенности Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и</p>	
--	--	---	--

	<p>клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых. Опухоли аппендикса. Классификация, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины. Морфологическая характеристика. Заболевания печени. Гепатит: определение, классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клинико-морфологические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы. Клинические и биохимические признаки острого гепатита. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Основные клинические проявления. Вирусный гепатит и цирроз печени. Алкогольные поражения печени. Алкогольное ожирение печени. Алкогольный гепатит. Алкогольный цирроз печени. Эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти, исходы, прогноз. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Алкогольный цирроз. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Изменения печени при гемохроматозе, болезни Уилсона-Коновалова, недостаточности альфа-1-антитрипсина. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания печени, связанные с циркуляторными нарушениями. Закупорка печеночных вен (синдром Бадда-Киари). Венозно-окклюзионная болезнь. Заболевания желчного пузыря и желчные протоки. Морфо-функциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холестит. Определение. Острый и хронический холестит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Опухоли и врожденные аномалии желчевыводящего тракта. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни экзокринной части поджелудочной железы. Панкреатит острый (панкреонекроз) и хронический. Эпидемиология, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти. Опухоли экзокринной части поджелудочной железы. Цистаденома. Рак поджелудочной железы. Эпидемиология, классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания мочевыделительной системы. Современные клинико-морфологические классификации патологии почек. Этиология и патогенез, возможные осложнения. Принципы диагностики, современный подход к диагностике почечной патологии. Классификация гломерулонефритов. Морфологическая характеристика макро- и микроскопических изменений при отдельных формах гломерулонефритов. Острый, подострый гломерулонефриты. Формы хронического гломерулонефрита. Мембранозная нефропатия. Макро- и микроскопическая диагностика пиелонефритов. Осложнения и причины смерти при</p>	
--	--	--

		<p>острых и хронических пиелонефритах. Интерстициальный нефрит, этио-патогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефро-склероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Врожденные аномалии почек. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Клинико-морфологическая характеристика. Кистозные болезни почек. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера и эссенциальной криоглобулинемии. Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Классификация. Поражение почек при множественной миеломе. Стеноз почечной артерии. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Нефропатия при серповидно-клеточной болезни. Обструктивная уропатия. Гидронефроз. Опухоли почек. Классификация. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Заболевания мочеточников. Классификация. Врожденные аномалии мочеточников. Уретериты. Опухоли и опухолеподобные заболевания. Заболевания мочевого пузыря. Классификация. Папилломы. Переходноклеточный рак. Плоскоклеточный рак. Аденокарцинома. Заболевания уретры. Классификация. Воспалительные заболевания. Опухоли уретры. Заболевания мужской половой системы. Болезни предстательной железы. Предстательная железа: морфо-функциональная характеристика. Болезни предстательной железы: классификация. Воспалительные заболевания. Простатиты: острый бактериальный, хронический. Этиология, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Доброкачественная нодулярная гиперплазия предстательной железы. Рак предстательной железы. Классификация. Эпидемиология, причины и факторы риска, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, стадии развития, молекулярные маркеры, клинические проявления, осложнения, исходы. Заболевания молочных желез. Воспалительные и некротические заболевания молочных желез. Мастит острый. Абсцесс молочной железы. Эктазия молочных протоков. Жировой некроз молочной железы. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Фиброзно-кистозные заболевания: классификация и номенклатура. Кисты и фиброз молочной железы. Эпителиальная гиперплазия. Склерозирующий аденоз. Фиброз молочной железы. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Фиброзно-кистозные изменения и рак молочной железы. Опухоли молочных желез. Классификация. Доброкачественные новообразования. Фиброаденома. Филлоидная (листовидная) опухоль. Внутрипротоковая папиллома. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Злокачественные новообразования. Рак молочной железы. Эпидемиология, факторы риска, пато- и морфогенез, морфологические типы и морфологическая характеристика, клинические проявления. Стадии распространения по TNM. Прогноз и отдаленные результаты</p>	
--	--	--	--

		<p>лечения. Заболевания грудных желез у мужчин. Гинекомастия. Рак мужских грудных желез. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни женских половых органов. Заболевания вульвы и влагалища. Морфо-функциональная характеристика вульвы и влагалища. Болезни вульвы и влагалища. Классификация. Воспалительные заболевания, предраковые процессы. Этиология, морфологическая характеристика. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Клинико-морфологическая характеристика. Болезни матки. Морфология матки. Эндометрий и менструальный цикл, морфологические особенности. Эндометрий и плодное яйцо при маточной беременности, ее нарушении и внематочной беременности. Болезни шейки матки. Острый и хронический цервицит. Эндоцервикальные полипы. Эпидемиология, этиология, факторы риска, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы. Рак шейки матки. Эпидемиология, факторы риска, методы диагностики, морфогенез. Цервикальная интраэпителиальная неоплазия. Внутриэпителиальный и инвазивный рак шейки матки. Классификация, эпидемиология, факторы риска, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Болезни тела матки и эндометрия. Классификация, факторы риска. Эндометрит острый и хронический. Этиология, клинико-морфологическая характеристика. Аденомиоз. Эндометриоз. Морфологическая характеристика, теории возникновения, клинические проявления, клиническое значение. Заболевания эндометрия, сопровождающиеся маточными кровотечениями. Классификация. Дисгормональные кровотечения: причины, клинико-морфологическая характеристика. Железистая гиперплазия эндометрия. Классификация, причины, морфологическая характеристика, прогноз, риск малигнизации. Опухоли тела матки. Классификация. Опухоли из эпителия. Полип эндометрия. Рак эндометрия. Эпидемиология, предрасполагающие факторы, макроскопическая характеристика, гистологические формы, классификация, закономерности метастазирования, прогноз. Смешанные и мезенхимальные опухоли. Фибромиома. Морфологическая характеристика, классификация. Лейомиосаркомы. Злокачественные мезодермальные опухоли. Эндометриальные стромальные опухоли, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Хориокарцинома: особенности гистогенеза, морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания яичников. Воспалительные заболевания. Опухоли яичников, доброкачественные и злокачественные. Метастатические поражения яичников (опухоль Крукенберга). Патология беременности и послеродового периода. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты. Классификация, морфологические особенности, клиническое значение. Нарушения кровообращения. Этиология, особенности морфогенеза, клиническое значение. Виды: периворсинковое отложение фибрина, ретроплацентарная гематома, инфаркт, тромбоз фетальных артерий. Патогенез, морфологические особенности. Патология пуповины. Плаценты близнецов: классификация, клиническое значение. Синдром плацентарной трансфузии. Патология беременности. Спонтанные</p>	
--	--	--	--

		<p>аборты. Эпидемиология, причины, особенности морфологического исследования. Эктопическая беременность. Классификация, причины, морфологическая диагностика, осложнения и исходы. Причины смерти. Токсикозы беременных (гестозы). Классификация, эпидемиология. Клинические проявления, причины, патогенез, морфологическая характеристика. Причины смерти женщины, влияние на плод. Трофобластическая болезнь. Классификация. Пузырный занос, инвазивный пузырный занос, хориокарцинома. Трофобластическая опухоль плацентарного ложа. Эпидемиология, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Классификация. Местные изменения при поражениях аденогипофиза. Гиперпитуитаризм: причины. Аденомы и карциномы аденогипофиза. Морфологическая характеристика, клинические синдромы. Гипопитуитаризм: причины. Несекретирующие аденомы, некроз гипофиза (синдром Шихана), синдром пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингиома). Клинико-морфологическая характеристика. Синдром задней доли гипофиза. Причины, клинические проявления. Болезни щитовидной железы. Щитовидная железа: морфологическая характеристика, гормоны, регуляция функции железы. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб: определение, состояние функции железы. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология внутренних органов. Гипотиреозидизм. Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреозидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления. Тиреоидит. Определение, классификация. Тиреоидиты Хашимото, подострый гранулематозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исход. Гнойный (инфекционный) тиреоидит. Этиология, клинические проявления. Диффузный и мультинодулярный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классификация. Доброкачественные опухоли. Аденомы: классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Злокачественные опухоли. Рак щитовидной железы. Классификация, эпидемиология, особенности пато- и морфогенеза, прогноз. Морфологические особенности папиллярного, фолликулярного, анапластического, медуллярного рака. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетичес-</p>	
--	--	---	--

		<p>кая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы (островков Лангерганса). Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеомаляция. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный). Причины, патогенез, морфологические изменения костей. Почечная остеодистрофия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. Заболевания опорно-двигательного аппарата. Остеомиелит. Определение, этиология. Остеомиелит, вызванный пиогенными бактериями. Этиология, пути распространения инфекции, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитические поражения костей. Классификация, клинико-морфологическая характеристика. Опухоли и опухолеподобные заболевания костей. Классификация, гистогенез, методы диагностики. Костеобразующие опухоли. Остеома. Остеоидная остео-ма, остеобластома, остеосаркома. Пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Хрящобразующие опухоли. Общая характеристика, классификация. Остеохондрома, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондросаркома. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Соединительно-тканые и фиброзно-костные опухоли. Классификация. Фиброзный кортикальный дефект и неосифицирующаяся фиброма. Фиброзная дисплазия. Фибросаркома и злокачественная фиброзная гистиоцитома. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Артриты с отложением кристаллов. Классификация, эндо- и экзогенные кристаллы. Подагра и подагрический артрит: классификация, этиология, патогенез, стадии течения и морфологическая характеристика изменений суставов, клинические проявления, осложнения, исходы. Внесуставные изменения: тофусы и подагрическая нефропатия. Клинико-морфологическая характеристика. Отложение кристаллов пирофосфата кальция (псевдоподагра и хондрокальциноз). Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания кожи. Доброкачественные опухоли кожи. Себорейные кератозы. Опухоли из придатков кожи. Предраковые состояния и злокачественные опухоли эпидермиса. Актинический кератоз, болезнь Боуэна. Дерматозы, острые и хронические. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи. Бородавки и кондиломы. Контагиозный моллюск. Импетиго. Микозы. Дискоидная красная волчанка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезные заболевания кожи. Буллезные дерматиты. Обыкновенная пузырчатка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезный пемфигоид. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пемфигоид слизистых оболочек (рубцовый пемфигоид). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Инфекционные и парази-</p>	
--	--	---	--

		<p>тарные болезни. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Исходы воспалительных изменений при инфекциях. Кишечные инфекции. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология. Бактериальная дизентерия. Формы дизентерийных колитов. Кампилобактерный, йерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Эпидемиология, этиология, патогенез (факторы вирулентности), морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Принципы бактериологической диагностики инфекций, особенности взятия материала для исследований. Инфекции, передающиеся половым или преимущественно половым путем. Инфекции, передающиеся половым путем. Эпидемиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы. Гонорея. Сифилис: классификация. Трихомоноз. Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Респираторно-синцитиальная инфекция. Энтеровирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Патогенез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического метода. Герпетические инфекции. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Респираторные вирусные инфекции. Классификации. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского и подросткового возраста. Эпидемиология, классификация. Полимиелит. Пато- и морфогенез. Осложнения, исходы, причины смерти. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит (свинка). Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Особенности вскрытия умерших от карантинных инфекций. Висцеральные</p>	
--	--	--	--

		<p>микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиоза, балантидиаза, эхинококкоза, описторхоза и цистицеркоза. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Ку-лихорадка. Лихорадка Цуцугамуши. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез. Патологическая анатомия основных форм туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современный патоморфоз. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ-инфекцией. Оппортунистические инфекции.</p> <p>Стоматологические заболевания. Патология твердых тканей зубов. Кариес. Эпидемиология. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Стадии, морфогенез кариозного процесса. Осложнения. Исходы. Некариозные поражения твердых тканей зубов. Флюороз: эпидемиология, этиология, морфогенез, морфологическая характеристика. Клиновидный дефект. Эрозия эмали, патологическое стирание твердых тканей зубов, кислотный некроз эмали. Пульпит: виды (по локализации), формы (по течению). Острый пульпит, классификация, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Хронический пульпит, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Пародонтит (апикальный пародонтит). Классификация. Острый пародонтит: виды, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Хронический пародонтит: виды, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Радикулярная (околокорневая) киста. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Гингивит. Классификация, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Пародонтит. Классификация, этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Понятие «пародонтальный карман». Зубной камень и его роль в патогенезе пародонтита. Осложнения, исходы. Пародонтоз. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Десмонтоз. Этиология, патогенез, клинко-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Понятие «одонтогенная инфекция». Периостит, остеомиелит, одонтогенный сепсис. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей рта, мягких тканей и кожи лица, кожных покровов головы и шеи. Общая характеристика, клас-</p>	
--	--	--	--

		<p>сификация. Травматические повреждения. Этиология (физические и химические факторы). Клинико-морфологическая характеристика. Воспалительные заболевания. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Острый язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Герпетический глоссит, гингивостоматит, ксеростомия, герпетическая ангина. Поражение слизистой оболочки рта при инфекционном мононуклеозе, кори, ветряной оспе, опоясывающем лишае, ВИЧ-инфекции (пре-СПИДе и СПИДе). Микотические инфекции. Классификация, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Актиномикоз. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Кандидоз. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Клинико-анатомические формы кандидоза слизистой оболочки рта. «Волосатый» язык. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания, сопровождающиеся кератозом. Классификация, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Медикаментозный стоматит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Кисты дизонтогенетические и приобретенные. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пиогенная гранулема. Периферическая гигантоклеточная гранулема. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Предопухолевые процессы, доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и кожных покровов лица, кожных покровов головы и шеи. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Эпидемиология. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Исходы, прогноз. Проявления в слизистой оболочке рта при системных заболеваниях и метаболических нарушениях. Атрофия сосочков языка («лакированный» язык). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пигментация меланином слизистой оболочки рта. Причины. Амилоидоз. Поражение слизистой оболочки рта при неспецифическом язвенном колите и болезни Крона. Заболевания челюстных костей. Классификация. Травматические повреждения. Переломы челюстных костей. Патологическая анатомия. Ранние и поздние осложнения. Причины смерти. Остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Осложнения, исходы. Туберкулезный остеомиелит. Сифилитический остеомиелит. Кисты. Классификация. Эпителиальные кисты: дизонтогенетические (одонтогенные и неодонтогенные) и воспалительные кисты. Кисты без эпителиальной выстилки: простая (травматическая, геморрагическая) и аневризматическая. Одонтогенные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Морфогенез, морфологическая характеристика. Неодонтогенные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Клинико-морфологическая характеристика. Опухолеподобные состояния. Центральная гигантоклеточная гранулема. Морфологическая характеристика. Фиброзная дисплазия. Формы, синдром Олбрайта, херу-</p>	
--	--	--	--

		<p>визм. Болезнь Педжета. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Гистиоцитоз Х. Эозинофильная гранулема. Морфологическая характеристика. Гиперпаратиреоз: первичный, вторичный. Генерализованная фиброзная остеодистрофия. Остеопороз: этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Заболевания слюнных желез. Классификация. Ксеростомия – синдром поражения слюнных желез: этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Травматические повреждения. Клинико-морфологическая характеристика. Исходы и отдаленные последствия. Слюнно-каменная болезнь (сиалолитиаз). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Бактериальные инфекции. Классификация. Острый гнойный сиалоаденит. Этиология, Патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Хронический сиалоаденит. Синдром Шегрена. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Синдром Микулича. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Опухоли. Общая характеристика. Классификация. Эпителиальные опухоли, доброкачественные и злокачественные. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Мезенхимальные опухоли, доброкачественные и злокачественные. Классификация, Морфогенез. Морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания, вызванные факторами окружающей среды. Классификация и виды профессиональной патологии. Кессонная болезнь. Вибрационная болезнь. Основные морфологические изменения. Пылевые болезни легких, классификация, морфология, осложнения, исходы. Антракоз, асбестоз, силикоз, бериллиоз. Висцеральные проявления хронической алкогольной интоксикации. Патологические изменения органов сердечно-сосудистой, пищеварительной, дыхательной, центральной и периферической нервной системы, почек, кроветворной и иммунной системы. Виды наркоманий, их влияние на организм, основные морфологические изменения при приеме опиатов, кокаина, амфетаминов, нарколептиков, галлюциногенов, производных конопли, различных токсических веществ. Проблема диагностики ятрогений в прозекторской практике. Классификация, виды и категории ятрогений, их место в патологоанатомическом диагнозе.</p>	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная			внеаудиторная		
		Л	ПЗ/КПЗ	С			ЛЗ
					СРО		
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.		6			6	12
2.	Гистологическая техника и методы морфологической		6			12	18

	диагностики.					
3.	Общая патологическая анатомия		60		90	150
4.	Частная патологическая анатомия	12	456		468	936
	ИТОГО:	12	528		576	1116

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 1	№ 3
4.	Частная патологическая анатомия	Л 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы: дистрофические, воспалительные, ишемические.	2	
		Л 2. Заболевания дыхательной системы: пневмонии, ХОБЛ, опухоли.	2	
		Л.3. Заболевания желудочно-кишечного тракта: гастрит, язвенная болезнь. Патология гепато-билиарной зоны.	2	
		Л.4. Заболевания почек: гломерулопатии, тубулопатии, интерстициальные, опухоли.		2
		Л.5. Инфекционные болезни: вирусные, бактериальные, паразитарные.		2
		Л.6. Патология детского возраста.		2
ИТОГО:			6	6

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля текущего	Количество часов в семестре	
				№ 1	№ 3
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.	ПЗ.1. Основы организации патологоанатомической службы в РФ.	С	6	
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики.	ПЗ.1. Гистологическая техника и методы морфологической диагностики биологических материалов.	С	6	
3.	Общая патологическая анатомия.	ПЗ.1. Дистрофия.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.2. Некроз и общая смерть.	Т, СЗ, П	2	
		ПЗ.3. Нарушения кровенаполнения.	Т, П	4	
		ПЗ.4. Тромбоз. Эмболия. Инфаркт.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.5. Воспаление. Экссудативное воспаление.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.6. Продуктивное и	Т, П	4	

		специфическое воспаление.			
		ПЗ.7. Иммунопатологические процессы и заболевания с иммунными нарушениями.	С, СЗ	2	
		ПЗ.8. Компенсаторные процессы: регенерация.	Т, П	6	
		ПЗ.9. Приспособительные процессы: гипертрофия, гиперплазия, атрофия, склероз, метаплазия.	Т, П	6	
		ПЗ.10. Общие свойства опухолей.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.11. Эпителиальные и мезенхимальные опухоли.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.12. Опухоли меланинообразующей и нервной ткани.	Т, П	6	
4.	Частная патологическая анатомия.	ПЗ.1. Анемии.	Т, З, ПС	6	
		ПЗ.2. Острые лейкозы.	С, СЗ	6	
		ПЗ.3. Хронические миелопролиферативные заболевания.	С, П	6	
		ПЗ.4. Злокачественные лимфомы.	С, Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.5. Общая характеристика болезней соединительной ткани.	С, П	6	
		ПЗ.6. Ревматизм (ревматическая лихорадка и хронические ревматические болезни сердца).	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.7. Системная красная волчанка (СКВ). Ревматоидный артрит. Системная склеродермия.	С, СЗ	6	
		ПЗ.8. Узелковый периартериит Дерматомиозит и полимиозит (болезнь Вагнера). Болезнь Шегрена.	С, СЗ	6	
		ПЗ.9. Атеросклероз.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.10. Артериальная гипертония.	Т, П	6	
		ПЗ.11. Ишемическая болезнь сердца.	Т, СЗ, П	6	
		ПЗ.12. Кардиомиопатии. Воспалительные заболевания сердца.	С, П	6	
		ПЗ.13. Болезни сосудов. Пороки сердца и сосудов.	С, СЗ	6	
		ПЗ.14. Цереброваскулярные болезни.	С	6	

	ПЗ.15. Болезни органов верхних дыхательных путей.	С, П	6	
	ПЗ.16. Острые пневмонии	С, Т, СЗ, П	6	
	ПЗ.17. Хронические обструктивные болезни легких.	С, Т, П	6	
	ПЗ.18. Аллергические заболевания органов дыхания.	С	6	
	ПЗ.19. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь.	С, П	6	
	ПЗ.20. Пороки органов дыхания.	С	6	
	ПЗ.21. Опухоли и опухолеподобные поражения органов дыхания.	С, Т, П	6	
	ПЗ.22. Болезни пищевода.	С, СЗ	6	
	ПЗ.23. Болезни желудка.	Т, СЗ, П	6	
	ПЗ.24. Болезни кишечника.	С, П	6	
	ПЗ.25. Болезни печени, желчных путей.	Т, СЗ, П	6	
	ПЗ.26. Болезни экзокринной части поджелудочной железы.	С, П	6	
	ПЗ.27. Пороки органов пищеварения.	С	6	
	ПЗ.28. Опухоли и опухолеподобные поражения органов пищеварения.	Т, СЗ, П	6	
	ПЗ.29. Гломерулопатии.	Т, СЗ, П	6	
	ПЗ.30. Тубулоинтерстициальная болезнь. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит.	Т, П	6	
	ПЗ.31. Нефросклероз. Хроническая почечная недостаточность. Пороки мочевыводящих путей.	С, Т, П	6	
	ПЗ.32. Опухоли и опухолеподобные поражения мочевыводящих путей.	С, СЗ	6	
	ПЗ.33. Неопухолевые болезни предстательной железы и мужских половых органов.	С, П	6	
	ПЗ.34. Опухоли и опухолеподобные поражения предстательной железы и мужских половых органов.	С, СЗ, П	6	
	ПЗ.35. Пороки развития половой системы.	С, П	6	

	ПЗ.36. Заболевания вульвы, влагалища и шейки матки.	С, П		6
	ПЗ.37. Заболевания матки.	С, П		6
	ПЗ.38. Заболевания маточных труб и яичников.	С, П		6
	ПЗ.39. Опухоли и опухолеподобные поражения женских половых органов.	С, П		6
	ПЗ.40. Болезни беременности.	С, П		6
	ПЗ.41. Болезни родового и послеродового периода.	С, П		6
	ПЗ.42. Патология последа.	С, П		6
	ПЗ.43. Болезни молочных желез.	С, П		6
	ПЗ.44. Опухоли и опухолеподобные поражения молочных желез.	С, П		6
	ПЗ.45. Патология гипофиза.	С, СЗ		6
	ПЗ.46. Патология надпочечников.	С, СЗ		6
	ПЗ.47. Болезни щитовидной железы.	Т, П		6
	ПЗ.48. Патология околощитовидных желез.	С, СЗ		6
	ПЗ.49. Патология островкового аппарата поджелудочной железы.	С, П		6
	ПЗ.50. Заболевания костей скелета и суставов.	С, СЗ		6
	ПЗ.51. Опухоли и опухолеподобные заболевания костно-хрящевой и мягких тканей.	С, П		6
	ПЗ.52. Инфекционная патология: учение об инфекции	С		6
	ПЗ.53. Респираторно-вирусные инфекции.	Т, СЗ		6
	ПЗ.54. Бактериальные и протозойные кишечные инфекции.	Т, СЗ		6
	ПЗ.55. Инфекционные болезни детского возраста.	Т, СЗ		6
	ПЗ.56. Вирусные инфекции. ВИЧ-инфекция.	С, СЗ		6
	ПЗ.57. Антропонозные и антропозоонозные инфекции.	С, СЗ		6
	ПЗ.58. Туберкулез.	Т, СЗ		6
	ПЗ.59. Сепсис.	С, СЗ		6
	ПЗ.60. Половые инфекции.	С, СЗ		6

		ПЗ.61 Особоопасные инфекции. Особенности работы медицинского персонала при исследовании особо опасных инфекций.	С, СЗ		6
		ПЗ.62. Патологическая анатомия болезней нервной системы (ЦНС)	С, П		6
		ПЗ.63. Патологическая анатомия болезней кожи.	С, П		6
		ПЗ.64. Патологическая анатомия глазных болезней.	С, П		6
		ПЗ.65. Патология пренатального периода.	Т, П		6
		ПЗ.66. Пренатальные инфекции.	Т, П		6
		ПЗ.67. Патология перинатального периода.	Т, СЗ, П		6
		ПЗ.68. Опухоли детского возраста.	С, П		6
		ПЗ.69. Заболевания твердых тканей зуба.	Т, СЗ, П		6
		ПЗ.70. Заболевания пульпы и периапикальных тканей.	Т, СЗ		6
		ПЗ.71. Заболевания десен и пародонта.	Т, СЗ		6
		ПЗ.72. Заболевания слизистой оболочки и мягких тканей рта, губ и языка.	Т, СЗ		6
		ПЗ.73. Заболевания челюстных костей.	Т, СЗ		6
		ПЗ.74. Заболевания и опухоли слюнных желез.	Т, СЗ, П		6
		ПЗ.75. Профессиональные заболевания и патология, вызванная факторами окружающей среды и питанием. Пневмокониозы.	С		6
		ПЗ.76. Патологическая анатомия ятрогенной и реанимационная патология.	С		6
ИТОГО: 528				282	246

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Организация патолого-анатомической	1.Изучения учебной и научной литературы.	6	С

	службы в Российской Федерации.			
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики.	1.Изучения учебной и научной литературы. 2. Подготовки к практическим занятиям.	12	С
3.	Общая патологическая анатомия.	1.Изучения учебной и научной литературы. 2.Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ. 3. Подготовки к практическим занятиям	90	С
4.	Частная патологическая анатомия.	1.Изучения учебной и научной литературы. 2.Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ. 3. Подготовки к практическим занятиям.	468	С
ИТОГО:			576	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины (Приложение 1).

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.	УК-1; ПК-3.	С
2.	Гистологическая техника и методы морфологической диагностики.	ПК-4	С
3.	Общая патологическая анатомия	ПК-4	Т, С, П
4.	Частая патологическая анатомия	ПК-5	Т, С, СЗ, П

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕРЫ!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел № 1. Организация патологоанатомической службы в Российской Федерации.

ПЗ.1. Основы организации патологоанатомической службы в РФ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-3.

Перечень вопросов

1. Структурные формы организации патологоанатомической службы России.
2. Функции, задачи и методы патологоанатомической службы.
3. Принципы организации работы патологоанатомического бюро.
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 июня 2013 года N 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 г. N 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 3. Общая патологическая анатомия.

ПЗ.1. Дистрофия.

Коды контролируемых компетенций: ПК-4.

Тестовые задания II уровня

Контроль знаний проводится в письменной форме (ответьте по каждой позиции вопроса, обозначенной буквой или цифрой. Возможно несколько правильных ответов):

Дайте характеристику дистрофии:

- а.определение дистрофии;
- б.виды дистрофии в зависимости от локализации изменений: 1).. 2).. 3)..;
- в.виды дистрофий в зависимости от вида нарушенного обмена: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- г.морфогенетические механизмы развития дистрофий: 1).. 2).. 3).. 4)..

Дайте характеристику паренхиматозных белковых дистрофий и при этом укажите:

- а.в каких органах наиболее часто развиваются: 1).. 2).. 3)..;
- б.виды паренхиматозных белковых дистрофий: 1).. 2).. 3)..;
- в.морфогенетические механизмы их развития: 1).. 2).. 3).. 4)..

Укажите:

- а.в каком органе чаще всего встречается гиалиново-капельная дистрофия: 1)..;
- б.в каких структурах данного органа и как проявляется эта дистрофия: 1).. 2).. 3)..;
- в.при каких заболеваниях данного органа наблюдается гиалиново-капельная дистрофия: 1).. 2).. 3)..

Раздел 3. Общая патологическая анатомия.

ПЗ.2. Некроз и общая смерть.

Коды контролируемых компетенций: ПК-4.

Тестовые задания I уровня

Контроль знаний проводится в письменной форме (выберите правильные ответы; правильных ответов может быть несколько):

Некроз - это

- а) +омертвление в живом организме
- б) общая смерть
- в) дистрофия
- г) регенерация
- д) гиалиноз

Развитию сосудистого некроза (инфаркта) миокарда способствуют

- а) полный покой
- б) расширение просвета сосудов
- в) +недостаточность коллатералей
- г) избыток коллатералей
- д) очаговый фибринозный перикардит

Пролежни - это пример некроза

- а) токсического
- б) +трофоневротического
- в) травматического
- г) сосудистого
- д) секвестра

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

✓ «Отлично»: 100-90%

- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

(описание и распознавание макро- и микропрепаратов)

Раздел 3. Общая патологическая анатомия.

ПЗ.2. Некроз и общая смерть.

Коды контролируемых компетенций: ПК-4.

I. Макропрепараты:

1. Изучение, распознавание, описание и оформление патологоанатомического заключения макропрепарата «ишемический инфаркт селезенки».
2. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения макропрепарата «ишемический инфаркт миокарда с геморрагическим венчиком».
3. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения макропрепарата «сухая гангрена пальцев кисти».

II. Микропрепараты:

1. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «казеозный некроз лимфоузла».
2. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «некроз эпителия извитых канальцев почки».
3. Изучение, распознавание, описание и оформление патогистологического заключения микропрепарата «ценкерровский некроз скелетной мышцы».

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (описание и распознавание макро- и микропрепаратов):

- ✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор владеет навыками описания, анализа и распознавания патологических процессов.

- ✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные ошибки и недочеты при распознавании и объяснение микро- и макропрепаратов патологических процессов.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах по макро- и микропрепаратам патологических процессов. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор не владеет практическими навыками морфологического распознавания патологических процессов. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел № 4. Частная патологическая анатомия.

Тема занятия №24. «Болезни кишечника».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

Перечень вопросов.

1. Энтериты. Классификация. Этиология, патогенез. Морфология. Исходы. Осложнения
2. Колиты. Классификация. Этиология, патогенез. Осложнения. Исходы.
3. Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез. Морфология. Осложнения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой в соответствии с учебным планом в 3 семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет с оценкой проводится устно по билетам в форме собеседования. В билетах содержатся 2 вопроса по разным разделам дисциплины и задание по практическим

навыкам на примере одного макро- и одного микропрепаратов. На подготовку ответа отводится 60 минут.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ»

1. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, стадии развития, патологическая анатомия. Осложнения, причины смерти.
2. Бронхопневмония. Причины, патогенез, патологическая анатомия, осложнения.
3. Интерстициальная пневмония, этиология, патологическая анатомия. Клинико-морфологические формы гипертонической болезни, причины смерти.

ПРИМЕР!

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

1. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «хроническая язва желудка».
2. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «аденокарцинома желудка».
3. Изучение, распознавание, описание и оформление патоморфологического заключения микропрепарата «острый флегмонозный аппендицит».

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Специальность: 31.08.07 Патологическая анатомия
Дисциплина «Патологическая анатомия»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Биологическая сущность воспаления. Причины развития, патогенез и морфология стадий воспаления.
2. Рак желудка. Эпидемиология, предраковые состояния и изменения, пато- морфогенез, клинико-морфологическая классификация, гистологические формы, осложнения, метастазирование.
3. Практические навыки: изучение, распознавание и описание биоматериала, оформление патоморфологического заключения:
 - I. Макропрепарат «Крупозная пневмония в стадии серого опеченения»
 - II. Микропрепарат «Нарушенная трубная беременность».

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2021 г.

Заведующий кафедрой Шахназаров А.М., д.м.н., проф.

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Шахназаров А.М. д.м.н., профессор, зав. кафедрой /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Алкадарский А.С., к.м.н., доцент кафедры /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

«30» августа 2021 г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

В систему оценивания входит зачет с оценкой.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1				
Знать	Ординатор не знает теоретические основы выявления причинно-следственных связей при изучении патологических процессов.	Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но путается в объяснении причинно-следственных взаимоотношений изученных патологических процессов, что не препятствует дальнейшему усвоению учебного материала.	Ординатор способен самостоятельно выделять причинно-следственные связи в изученных патологических процессах. Дает полный и правильный ответ на основе изученного материала, допускает незначительные ошибки и недочеты при разъяснении патологии и морфогенеза изученных патологических процессов.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику причинно-следственных связей при развитии патологических процессов.
Уметь	Ординатор не умеет использовать приемы абстрактного мышления, анализа и синтеза к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по изученному материалу дисциплины.	Ординатор испытывает затруднения при анализе и синтезе материала по общей и частной патологии. Ординатор затрудняется при решении ситуационных задач и объяснении развития конкретных патологических процессов.	Ординатор умеет самостоятельно анализировать изученный материал; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи.	Ординатор умеет самостоятельно выделить главные положения в изученном материале, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, проводить анализ, делать обобщения и выводы. Ординатор умеет выявлять междисциплинарные и внутрипредметные связи.
Владеть	Ординатор плохо владеет практическими навыка-	Ординатор владеет основными навыками морфоло-	Ординатор владеет навыками анализа изученного	Ординатор способен установить причинно-следст-

	ми анализа и оформления результатов морфологического исследования.	гического анализа, но допускает ошибки и неточности при установлении причинно-следственных связей между патологическими процессами.	программного материала, но допускает неуверенно медленное воспроизведение причинно-следственных связей между патологическими процессами.	венные связи между изучаемыми процессами, четко аргументировать свое решение, подкрепить примерами.
ПК-3				
Знать	Ординатор не знает основные методики медико-статистического анализа; плохо знает основные показатели здоровья населения.	Ординатор знает основные методики медико-статистического анализа; основные показатели здоровья населения, но затрудняется в их объяснении.	Ординатор знает основные методики медико-статистического анализа; основные показатели здоровья населения. Дает полный и правильный ответ, допускает незначительные ошибки и недочеты при разъяснении.	Ординатор знает основные методики медико-статистического анализа; основные показатели здоровья населения. Дает четкую краткую характеристику показателям.
Уметь	Ординатор не умеет использовать результаты медико-статистического анализа для прогнозирования основных тенденций показателей здоровья населения, путается в самих показателях.	Ординатор умеет пользоваться результатами медико-статистического анализа для прогнозирования основных тенденций показателей здоровья населения, затрудняется в их разъяснении.	Ординатор умеет использовать результаты медико-статистического анализа для прогнозирования основных тенденций показателей здоровья населения. Дает полный и правильный ответ, допускает незначительные ошибки и недочеты при разъяснении.	Ординатор умеет использовать результаты медико-статистического анализа для прогнозирования основных тенденций показателей здоровья населения. Проводит краткий анализ показателей, раскрывает их значение.
Владеть	Ординатор не владеет методиками расчета медико-демографических показателей здоровья населения; медико-статистического анализа основных показателей здоровья населения.	Ординатор слабо владеет методиками расчета медико-демографических показателей здоровья населения; медико-статистического анализа основных показателей здоровья населения; затрудняется в оценке влияния факторов на показатели здоровья населения.	Ординатор владеет методиками расчета медико-демографических показателей здоровья населения; медико-статистического анализа основных показателей здоровья населения; нечетко оценивает влияния факторов на показатели здоровья населения.	Ординатор владеет методиками расчета медико-демографических показателей здоровья населения; медико-статистического анализа основных показателей здоровья населения; оценки влияния факторов на показатели здоровья населения.
ПК-4				
Знать	Ординатор плохо знает клинико-	Ординатор усвоил основное содержа-	Ординатор хорошо знает клинико-	Ординатор самостоятельно выде-

	морфологические проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм. Слабо ориентируется в Международной статистической классификацией болезней.	ние материала дисциплины, но путается в объяснении клинико-морфологических проявлений патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; что не препятствует дальнейшему усвоению учебного материала.	морфологические проявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий, небольшие неточности при использовании научных терминов	ляет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах патологической анатомии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
Уметь	Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.	Ординатор испытывает затруднения при изложении материала общей патологической анатомии. Непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется в применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах патологической анатомии.	Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения изученного материала; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, использовать научные термины.	Ординатор умеет последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, дополнительную литературу, первоисточники.
Владеть	Ординатор плохо владеет практическими навыками анализа и оформления	Ординатор владеет основными навыками морфологического анализа, но допуска-	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал из-	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и

	результатов аутопсийного и биопсийного исследования.	ет ошибки и неточности в использовании научной терминологии при оформлении заключения по операционно-биопсийному материалу. Ординатор в основном способен самостоятельно распознавать и пояснять главные положения исследованного материала.	лагает последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Ординатор обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, правильно ориентируется, но неуверенно медленно работает с операционно-биопсийным материалом.	способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыками аутопсийной работы и морфологического исследования операционно-биопсийного материала. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.
--	--	--	--	---

ПК-5

Знать	Ординатор слабо ориентируется в организации и нормативном регулировании работы подразделений патолого-анатомической службы в РФ. Знает технологию гистологической обработки и методы исследования секционного и биопсийно-операционного материала. Плохо ориентируется в дополнительных методах патогистологического исследования.	Ординатор знает организацию и нормативное регулирование работы подразделений патолого-анатомической службы в РФ. Знает технологию плановой и срочной гистологической обработки и методы исследования секционного и биопсийно-операционного материала. Неуверенно разбирается в дополнительных методах патогистологического исследования.	Ординатор знает организацию и нормативное регулирование работы подразделений патологоанатомической службы в РФ. Знает технологию плановой и срочной гистологической обработки и методы исследования секционного и биопсийно-операционного материала. Знает дополнительные методы патогистологического исследования.	Ординатор знает организацию и нормативное регулирование работы подразделений патолого-анатомической службы в РФ. Знает технологию плановой и срочной гистологической обработки и методы исследования секционного и биопсийно-операционного материала. Знает дополнительные методы патогистологического, гисто- и иммунохимического исследований.
Уметь	Ординатор не умеет применять неполные знания при проведении макроскопического и микроскопического изучения биопсийно-	Ординатор умеет проводить макроскопическое и микроскопическое изучение биопсийно-операционного и аутопсийного материала.	Ординатор умеет проводить макроскопическое и микроскопическое изучение биопсийно-операционного и аутопсийного материала.	Ординатор умеет проводить макроскопическое и микроскопическое изучение биопсийно-операционного и аутопсийного материала.

	<p>операционного и аутопсийного материала, интерпретировать и анализировать его результаты.</p>	<p>Ординатор затрудняется в применении знаний для диагностики биоматериала. Ординатор испытывает затруднения при анализе, интерпретации изложения результата исследования.</p>	<p>Ординатор умеет применить знания программного материала для морфологической диагностики биоматериала, интерпретировать и анализировать результаты исследования.</p>	<p>Ординатор умеет применить знания учебного материала для морфологической диагностики биоматериала. Ординатор умеет последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно интерпретировать, анализировать результаты патологоанатомических исследований, делать собственные выводы и оформлять заключение с использованием принятой терминологии.</p>
<p>Владеть</p>	<p>Ординатор хорошо владеет практическими навыками проведения макро- и микроскопического изучения биоматериала, формулированием микроскопического описания в соответствии с клиническими рекомендациями, анализа и оформления результатов аутопсийного и биопсийного исследования.</p>	<p>Ординатор владеет практическими навыками проведения макро- и микроскопического изучения биоматериала, формулирования микроскопического описания в соответствии с клиническими рекомендациями, анализа и оформления результатов аутопсийного и биопсийного исследования. Ординатор в основном способен самостоятельно распознавать и пояснять главные положения исследованного материала, но допускает ошибки</p>	<p>Ординатор владеет практическими навыками проведения макро- и микроскопического изучения биоматериала, формулирования микроскопического описания в соответствии с клиническими рекомендациями, анализа и оформления результатов аутопсийного и биопсийного исследования. Ординатор в основном способен самостоятельно распознавать и пояснять главные положения исследованного материала. Материал излагает</p>	<p>Ординатор хорошо владеет практическими навыками проведения макро- и микроскопического изучения биоматериала, формулирования микроскопического описания в соответствии с клиническими рекомендациями, анализа и оформления результатов аутопсийного и биопсийного исследования. Ординатор способен самостоятельно распознавать и пояснять главные положения исследованного материала. Материал излагает последо-</p>

		ки и неточности в использовании научной терминологии при оформлении заключения.	последовательно, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	тельно, логично с использованием принятой терминологии.
--	--	---	--	---

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия: учебник. 6-е издание. / под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 880 с.: – Текст: непосредственный.	206
2.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1. Частная патология. – 720 с.: ил. – Текст: непосредственный.	95
3.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т.2. Частная патология. - 528 с.: ил. - Текст: непосредственный.	95
4.	Патологическая анатомия: атлас: учеб. пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с.: ил. – Текст: непосредственный.	60
5.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с.: ил. – Текст: непосредственный.	20

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Патологическая анатомия. Национальное руководство. Гл. ред. Пальцев М.А., Кактурский Л.В. и др. Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2011 г. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419922.html - Текст: электронный.
2.	Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html - Текст: электронный.
3.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html - Текст: электронный.

4.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html - Текст: электронный.
----	--

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001. – Текст: непосредственный.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001. – Текст: непосредственный.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001. – Текст: непосредственный.	477
4.	Патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил. – Текст: непосредственный.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005. – Текст: непосредственный.	11
6.	Патология: учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с. – Текст: непосредственный.	600
7.	Патология: учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с. – Текст: непосредственный.	601

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Зайратьянц, О. В. Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 960 с. - Режим доступа : по подписке - // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427804.html -. Текст : электронный
2.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям: интерактивное электронное учебное издание (общая патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.- Режим доступа : по подписке // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404.html Текст : электронный
3.	Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : интерактивное электронное учебное издание (частная патология) / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа : по подписке. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2404P2.html Текст : электронный. -
4.	Мальков, П. Г. Основы обеспечения качества в гистологической лабораторной технике / П. Г. Мальков, Г. А. Франк. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. -. Режим доступа : по подписке. // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430095.html Текст : электронный
5.	Коган, Е. А. Патология органов дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. ,

Соколова И. А. , Целуйко С. С. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - Режим доступа : по подписке. // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html Текст : электронный.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Министерство здравоохранения РФ: официальный сайт – // URL: http://www.rosminzdrav.ru/ Текст: электронный.	
2.	Министерство здравоохранения РД: официальный сайт - // URL: http://minzdravrd.ru/ Текст: электронный.	
3.	Российское общества патологоанатомов: - официальный сайт – // URL: http://www.patolog.ru/ Текст: электронный.	
4.	Российский онкологический портал Oncology.ru - // URL: www.oncology.ru Текст: электронный.	
5.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов - // URL: http://www.ipath.ru/ Текст: электронный.	
6.	Сайт Патоморфология - // URL: http://ihc.ucoz.ru/ Текст: электронный.	
7.	Медицинский сайт MedLinks.ru - // URL: http://www.medlinks.ru/ Текст: электронный.	
8.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов - // URL: http://www.ipath.ru/ Текст: электронный.	
9.	Сайт Общая патология человека - // URL: http://patho-not.narod.ru/index.html Текст: электронный.	
10.	Адрес страницы кафедры патанатомии ДГМУ – // URL: https://dgmru.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/patologicheskoy-anatomii/ Текст: электронный.	
11.	Сайт профессора В.И. Даниленко (ВГМА им. Н.Н.Бурденко, каф.патанатомии) – // URL: https://vsmapatan.ru/students/lectures/ Текст: электронный.	
12.	Патолог – портал Независимая общественная инициатива по профессиональному обсуждению актуальных вопросов организации патолого-анатомической службы. – // URL: https://pathol.forum2x2.ru/ Текст: электронный.	
13.	Медицинская библиотека МедУнивер - MedUniver.com – // URL: https://meduniver.com/Medical/Book/ Текст: электронный.	
14.	Портал медицинской литературы для вас Medulka.ru - // URL: http://medulka.ru/	

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **WINDOWS.....**
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE.....** в составе: текстовый *договоры (Реквизиты подтверждающего документа;*, указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины).

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «патологическая анатомия» не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.dgmru.ru/>
2. **Консультант Ординатора:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) -** URL:<http://www.scsml.rssi.ru/>
6. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
7. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
8. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
9. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
10. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>
11. **ЭБС «BookUp»** URL: <http://www.books-up.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п		Наименование оборудования
	<p>Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)</p>	
1.	<p>Учебная аудитория № 6. г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 34 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий, лекционных занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, лекционных занятий.</p>	<p>Мультимедийный комплекс: ноутбук ASUS Eee PC 100SHA, LCD проектор Beng; настенный экран. Телевизор LCD Samsung. Учебные световые микроскопы. Набор учебных микропрепаратов. Учебные видеофильмы. Цифровые фотографии учебных микропрепаратов. Мультимедийные презентации.</p>
2.	<p>Комната для вырезки операционно-биопсийного материала. г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 18 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий.</p>	<p>Рабочий стол для вырезки операционно-биопсийного материала. Секционный набор инструментов. Термостаты. Аппарат для автоматической парафиновой проводки операционно-биопсийного материала.</p>
3.	<p>Гистологическая лаборатория № 1. Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 1 этаж. Площадь 24 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий.</p>	<p>Микротомы. Набор реактивов для окраски гистологических препаратов.</p>
4.	<p>Учебный кабинет № 2. г.Махачкала,</p>	<p>Телевизор LCD Samsung.</p>

	ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 3 этаж. Площадь 33 кв.м., для проведения практически занятий.	Учебные световые микроскопы. Набор учебных макро- и микропрепаратов.
5.	Рабочий кабинет № 2. г.Махачкала, ул. А.Алиева, 1. Морфологический корпус ФГБОУ ВО ДГМУ, 3 этаж. Площадь 18 кв.м., для самостоятельной работы, проведения практических занятий, электронного обучения.	Комплекс «Мекос – Ц»: световой микроскоп «Motic» с видеокамерой, компьютер «Pentium-4, LCD монитор LG. Компьютер «Pentium-4 с выходом в интернет. LCD монитор Dell. Лазерный принтер HP LazerJet 1020. Телевизор LG. Световой микроскоп «Motic BA310».

IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 9,5 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	Лекция 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы: дистрофические, воспалительные, ишемические. Мультимедийная презентация.	2
2.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	Лекция 2. Заболевания дыхательной системы: пневмонии, ХОБЛ, опухоли. Мультимедийная презентация.	2
3.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	Лекция 3. Заболевания желудочно-кишечного тракта: гастрит, язвенная болезнь, Патология гепато-билиарной зоны. Мультимедийная презентация.	2
4.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	Лекция 4. Заболевания почек: гломерулопатии, тубулопатии, интерстициальные, опухоли. Мультимедийная презентация.	2
5.	Раздел 4. Частная	Лекция 5. Инфекционные болезни: вирус-	2

	патологическая анатомия	ные, бактериальные, паразитарные. Мультимедийная презентация.	
6.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	Лекция 6. Патология детского возраста. Мультимедийная презентация.	2
7	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.3. Дистрофия. Изучение клеточных повреждений с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
8.	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.5. Нарушения кровенаполнения. Изучение морфологии нарушений кровообращения с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
9.	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.7. Воспаление. Экссудативное воспаление. Изучение морфологии и патогенеза воспаления с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
10.	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.9. Иммунопатологические процессы и заболевания с иммунными нарушениями. Изучение морфологии иммунопатологических нарушений с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
11.	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.10. Компенсаторные процессы: регенерация, гипертрофия, гиперплазия. Изучение морфологии процессов адаптации и компенсации с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
12.	Раздел 3. Общая патологическая анатомия	ПЗ.12. Общие свойства опухолей. Изучение морфогенеза и морфологии опухолей с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
13.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.18. Злокачественные лимфомы. Изучение морфологии опухолей лимфоретикулярной ткани с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфомет-	2

		рических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	
14.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.20. Ревматизм (ревматическая лихорадка и хронические ревматические болезни сердца). Изучение морфогенеза и морфологии болезней соединительной ткани с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
15.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.24. Артериальная гипертензия. Изучение морфологии заболеваний сосудов и сердца с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
16.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.31. Хронические обструктивные болезни легких. Изучение морфологии заболеваний органов дыхания с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
17.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.36. Болезни желудка. Изучение морфологии заболеваний пищеварительной системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
18.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.43. Гломерулопатии. Изучение морфологии заболеваний мочевыделительной системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
19.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.48. Опухоли и опухолеподобные поражения предстательной железы и мужских половых органов. Изучение морфологии заболеваний мужской половой системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
20.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.53. Опухоли и опухолеподобные поражения женских половых органов. Изучение морфологии заболеваний женской половой системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2

21.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.61. Болезни щитовидной железы. Изучение морфологии заболеваний щитовидной железы системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
22.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.65. Опухоли и опухолеподобные заболевания костно-хрящевой и мягких тканей. Изучение морфологии с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
23.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.72. Туберкулез. Изучение морфогенеза и морфологии с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
24.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.82. Опухоли детского возраста. Изучение морфологии опухолей с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
25.	Раздел 4. Частная патологическая анатомия	ПЗ.88. Заболевания и опухоли слюнных желез. Изучение морфологии заболеваний системы с применением комплекса аппаратно-программного автоматизированного определения фотоморфометрических параметров биоматериалов «Мекос-Ц».	2
			50

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для Ординатора» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории Ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для Ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории Ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная

		проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся, относящимся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для Ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХШ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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