

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

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. проректора по учебной работе,  
проф. Р.М. Рагимов



*Рагимов*  
подпись

«01» июля 2022 г.

Рагимов  
Разин  
Мирзекерим  
ович

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин  
Мирзекеримович  
Дата: 2022.10.06  
19:05:02 +03'00

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.02

Специальность: 31.08.19 – Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

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, 2022**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 – Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от 25 августа 2014 года.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)

2. Декан ФПК ВК  (А.М. Магомедова)

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

**Цель** модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.19 – Педиатрия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - педиатра 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.	<b>Универсальные компетенции</b>	<p><b>УК-2</b> – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><b>Знать:</b> 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><b>Уметь:</b> 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><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.</p>
2.	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-4</b> – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p><b>Знать:</b> современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p><b>ПК-10</b> - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>Знать:</b> показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p><b>Уметь:</b> планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p><b>ПК-11</b> - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p><b>Знать:</b> основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия 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	-	-	-
<b>ИТОГО:</b> 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
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	<b>Раздел 1. Общественное здоровье</b>	
		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.
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		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-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	
		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-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи населению</b>	

№ 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 (стационарозамещающие 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-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	
		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-4, ПК-10. ПК-11	<b>Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи</b>	
		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	<b>ЗАЧЕТ</b>				Собеседование
3.	<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	



### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

#### 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>	<b>Тема 1.</b> 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	<b>4</b>	
		<b>Тема 2</b> 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	<b>4</b>	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	<b>Тема 1.</b> Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
		<b>Тема 2.</b> Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	<b>2</b>	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	<b>Тема 1.</b> 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	<b>4</b>	
		<b>Тема 2</b> 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	<b>4</b>	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
4.	<i>Медицинское страхование</i>	<b>Тема 1.</b> 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	
		<b>Тема 2.</b> 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>	<b>Тема 1.</b> Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> 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	
		<b>Тема 3.</b> Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 4.</b> Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
<b>Итого в семестре:</b>				32	
<b>Всего:</b>				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	<b>Раздел 1. Общественное здоровье.</b>	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	<b>Раздел 2. Медицинская статистика</b>	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	<b>Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению</b>	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	<b>Раздел 4. Медицинское страхование</b>	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	<b>Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи</b>	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	
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>	
<b>ВСЕГО:</b>				<b>36</b>	

## 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
<b>1 семестр</b>			
1	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	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**

<b>1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно</b>
--

**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-4, ПК-10, ПК-11**

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:

<b>2. Вопросы тестового контроля – письменно</b>
--

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел 1. Общественное здоровье.**

***Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11***

**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-4, ПК-10, ПК-11*****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-4, ПК-10, ПК-11***

#### 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<sup>+</sup>).
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 ( $\mu_M$ ) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) 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 ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) 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 №1и2 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 ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) 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 ( $\mu_M$ ) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ( $M_{ген}$ );
- 2) рассчитать среднюю ошибку ( $\mu_P$ ) 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) <sup>1</sup>
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 модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «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.

<sup>1</sup> 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): «Педиатрия»**  
**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»
<b>УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>		
<b>знать</b>	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.
<b>уметь</b>	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.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
<b>уметь</b>	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.
<b>владеть</b>	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
<b>ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>		
<b>знать</b>	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

<b>уметь</b>	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
<b>владеть</b>	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
<b>ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>		
<b>знать</b>	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
<b>уметь</b>	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
<b>владеть</b>	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 (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экзemplяров 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html</a>
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html</a>
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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html</a>
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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html</a>

### 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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html</a>
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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html</a>
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин



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

### 7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

#### 7.4. Информационные технологии

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"> <li>• Аудитории – 3 (200,8 кв.м.)</li> <li>• Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.)</li> <li>• Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.)</li> <li>• Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.)</li> <li>ВСЕГО – 874 кв.м.</li> </ul>	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"> <li>• Учебная комната – 1 (16 кв.м.);</li> <li>• Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.);</li> <li>• Лекционный зал – 1 (80 кв.м.);</li> <li>• Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.)</li> <li>• Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.)</li> </ul> <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

## IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Асхабова Л.М.	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	26.10.2019 24.11.2019		
2.	Шамсудинов Р.С.	штатный	д.м.н., проф. кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1976 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	16.02.2019 24.11.2019		
3.	Унтилов Г.В.	внешний совместитель	к.м.н., ассистент кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	28.03. 2018		с 2014 г., ассистент
4.	Алиханов М.А.	штатный	к.м.н., ассистент кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1972 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	16.02.2019		
5.	Гаджибрагимов Д.А.	внешний совместитель	доцент	общественное здоровье и здравоохранение	Ростовский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, мед.-проф. дело, врач	0,25 доли ставки	26.07.2017		
6.	Гусейнова Э.Ш.	внешний совместитель	ассистент кафедры 0,25	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный университет, 1972 г.	высшее профессиональное, английский язык и литература	0,25 доли ставки	30.12.2016		

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2,25 ст.

## **Х. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **10.1. 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).

### **10.2. 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).

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

### **10.4. 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:

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Формы</b>
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.

### **10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

#### **10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

##### **Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
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.

#### **10.5.2. 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.

#### **10.6. 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.

#### **10.7. 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.

#### **10.8. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

**XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу не вносятся изменения виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	30.08.21		

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

УТВЕРЖДАЮ

и.о. проректора по учебной работе,

профессор Р.М. Рагимов



*Рагимов*

2022 г.

Рагимов Разин  
Мирзекеримо  
вич

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин  
Мирзекеримович  
Дата: 2022.10.06  
19:05:12 +03'00'

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.05

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет


МАХАЧКАЛА, 2022


Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом №1060 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» июня 2022г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р.Мусаева)

2. Декан ФПКВК  (А.М.Магомедова)

Заведующий кафедрой  (к.м.н., доцент А.С.Алкадарский)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент Алкадарский А.С.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Магомедгаджиев Б.Г.

1. Рецензент:

Заведующий кафедрой патологической физиологии ДГМУ, д.м.н., профессор Саидов М.З.

2. Рецензент:

Начальник ГБУ РД «Республиканское патологоанатомическое бюро» Буттаева Б.Н.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка высококвалифицированного врача-педиатра, 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, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
5. формирование представлений о клинико-морфологических аспектах современной онкоморфологии, а также патологии беременности, родов; перинатальной патологии;
6. обучение аргументации принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
7. усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-5</b> готовностью 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><b>Знать:</b> правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p><b>Владеть:</b> диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.</p>

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Патология» относится к блоку Б1.Б.5 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

*1. Латинский язык*

*Знания:* основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

*Умения:* использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

*Навыки:* чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов.

## *2. Анатомия человека*

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные внутренние органы, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *3. 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.

## *4. 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.

## *5. 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			
<b>ИТОГО:</b> 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-5.	<b>Раздел 1.</b> <b>Общая патология.</b>	<p>Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, автордиография; гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы, 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. Дистрофии и некроз. Определение, механизмы развития, классификация, причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы, значение.</p> <p>Расстройства кровообращения: классификация. Артериальное полнокровие; венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое; стаз: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Понятие, морфологические проявления. Шок. Классификация видов шока, причины. Морфологи-</p>

		<p>ческие основы шока. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шокковые органы, морфология и исходы. Определение, виды, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, клинико-морфологическая характеристика. Геморрагический диатез. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови. Тромбоз. Определение, местные и общие факторы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характеристика. Значение и исходы тромбоза. Эмболия: определение, виды, причины, морфологическая характеристика. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии: причины развития, клиническое значение. Тромбоэмболический синдром: клинико-морфологическая характеристика. Нарушения лимфообращения, виды, слоновость, лимфоррея наружная и внутренняя. Исходы альтерции. Склероз, формы и механизмы. Морфология первичного и вторичного склероза. Воспаление и иммунопатология. Определение, сущность и биологическое значение. Проблема местного и общего в понимании воспаления. Клинические признаки и симптомы воспаления (местные и системные). Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса: альтерация, экссудация, пролиферация. Медиаторы воспаления: плазменные и клеточные. Острое воспаление. Этиология и патогенез. Реакция кровеносных сосудов при остром воспалении. Классификация, патогенез, морфология, исходы различных видов экссудативного воспаления. Значение для организма. Понятие, этиология, патогенез, виды продуктивного воспаления (гранулематозное, интерстициальное, с образованием полипов и остроконечных кондилом), морфологическая характеристика, исходы. Понятие о специфическом воспалении. Виды специфических гранул (при сифилисе, лепре, туберкулезе, микозах). Хроническое воспаление. Причины, патогенез, клеточные кооперации. Морфологические особенности (характер инфильтрата, персистирующая деструкция соединительной ткани), исходы. Перестройка тканей при воспалении. 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. Феномены Артюса и Овари, морфология. Заболевания, в основе которых лежат реакции ГНТ: бронхиальная астма, сывороточная болезнь, иммунные и аутоиммунные анемии, тромбоцитопении и лейкопении,</p>
--	--	---

		<p>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. 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. Болезни с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>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 значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии.</p>
--	--	--

			<p>Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органы особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>
2.	ПК-5.	<p><b>Раздел 2.</b></p> <p><b>Частная патологическая анатомия</b></p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. 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.</p> <p>Сердечно-сосудистая патология. 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 артериолосклероз (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</p>

		<p>недостаточности. Гипертрофия миокарда: классификация, клинко-морфологическая характеристика; лево- и правожелудочковая недостаточность сердечная недостаточность, причины развития, морфологические проявления. Основные некоронарогенные поражения миокарда. Морфогенез осложнений сердечно-сосудистых заболеваний. Болезни клапанов и отверстий сердца и магистральных артерий: классификация, функциональные нарушения. Врожденные и приобретенные заболевания сердца: клинко-морфологическая характеристика. Инфекционный эндокардит: классификация, этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Неинфекционный тромбоэндокардит. Эндокардит при системной красной волчанке. 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, морфологическая 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. 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 ОКН. 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.</p>
--	--	--

		<p>Врожденные пороки сердца. Врожденные дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, артериальных стволов сердца, комбинированные пороки сердца. Клинико-морфологическая характеристика. Пересадка сердца. Осложнения. Ревматические болезни. Этиология, патогенез и формы ревматической болезни. Ревматизм: этиология, классификация, патогенез, морфологическая характеристика и методы диагностики, клинические симптомы и синдромы, прогноз. Эндокардит, миокардит, перикардит и панкардит: классификация, клинико-морфологическая характеристика, осложнения. Висцеральные поражения при ревматизме. Патоморфология суставной и церебральной форм ревматизма. Ревматоидный полиартрит. Этиопатогенез, особенности тканевых проявлений. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Патологическая анатомия висцеральных проявлений. Склеродермия. Этиопатогенез и морфология. Дерматомиозит. Классификация, причины вторичного дерматомиозита, морфологические изменения внутренних органов. Болезнь Бехтерева. Патологическая анатомия. Болезнь Сьёгрена. Причины и основные морфологические изменения. Системные васкулиты. Патогенетические основы и морфология. 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 пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингеома). 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,</p>
--	--	---

		<p>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, медулярного рака. Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеопороз. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный). Причины, патогенез, морфологические изменения костей. Почечная остеодистрофия. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, осложнения. 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 остеома, остеобластома, остеосаркома. Пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Хрящобразующие опухоли. Общая характеристика, классификация. Остеохондрома, хондрома, хондробластома, хондромиксоидная фиброма, хондросаркома. Морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Соединительнотканые и фиброзно-костные опухоли. Классификация. Фиброзный кортикальный дефект и неоссифицирующаяся фиброма. Фиброзная дисплазия. Фибросаркома и злокачественная фиброзная гистиоцитома. Классификация, морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Опухоли центральной нервной системы. Классификация, гистогенез и дифференцировка, номенклатура. Опухоли из нейроэпителиальной ткани: астроциты, олигодендроглиомы, эпендимомы, ганглиомы, глиобластомы, медуллобластомы. Опухоли мозговых оболочек (менингиомы), сосудистого происхождения, первичные злокачественные лимфомы. Дизонтогенетические новообразования и опухолеподобные процессы. Метастатические опухоли. Морфологическая характеристика, осложнения, прогноз. Заболевания периферических</p>
--	--	--

		<p>нервов и параганглиев. Структурная характеристика периферических нервов и вегетативных ганглиев. Повреждения периферических нервов. Классификация. Дегенеративные изменения в периферических нервах. Периферические невропатии. Диабетическая, уреми-ческая 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.</p> <p>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. Эзофагит. 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 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 медио-гастральных 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 харак-</p>
--	--	---



		<p>теристика. Злокачественные опухоли желудка. Рак желудка. Преопухолевые 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. 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. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клинико-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. 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. Морфофункциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. 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. 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: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-</p>
--	--	--

		<p>морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. 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 аутоиммунных 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), клиничко-морфологическая характеристика. Заболевания червеобразного отростка слепой кишки. Аппендикс: анатомические и гистологические особенности Аппендицит. Классификация, эпидемиология, этиология, патогенез. Морфологическая характеристика и клинические проявления острого и хронического аппендицита. Осложнения. Особенности заболевания у детей и пожилых. Опухоли аппендикса. Классификация, клиничко-морфологическая характеристика, прогноз. Заболевания брюшины. Перитонит. Первичные и вторичные опухоли брюшины. Морфологическая характеристика. Заболевания мочевыделительной системы. Современные клиничко-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 острых и хронических пиелонефритах. Интерстициальный нефрит, этиопатогенез и морфология. Дифференциальная диагностика различных форм нефросклероза. Острая почечная недостаточность, пато- и морфогенез. Хроническая почечная недостаточность. Особенности течения почечной патологии при хроническом гемодиализе. Врожденные аномалии почек. Классификация. Агенезия, гипоплазия почек. Клиничко-морфологическая характеристика. Кистозные болезни почек. Классификация, клиничко-морфологическая характеристика. Системные заболевания с поражением почек. Изменения почек при синдроме Гудпасчера и эссенциальной криоглобулинемии. Тубулоинтерстициальный нефрит, вызванный лекарствами и токсинами. Уратная нефропатия. Класси-</p>
--	--	--

		<p>кация. Поражение почек при множественной миеломе. Стеноз почечной артерии. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, прогноз. Нефропатия при серповидноклеточной болезни. Обструктивная уропатия. Гидронефроз. Опухоли почек. Классификация. Доброкачественные опухоли. Злокачественные опухоли. Заболевания мочеточников. Классификация. Врожденные аномалии мочеточников. Смешанная группа опухолей. Классификация. Гамартома легких. Опухоли средостения. Патологические процессы в плевре. Классификация. Плеврит. Эмпиема плевры. Гидроторакс, гемоторакс, хилороторакс. 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, клинко-морфологическая характеристика. Болезни легких сосудистого происхождения. Классификация. Отек легких. Респираторный дистресс-синдром взрослых. Первичная и вторичная легочная гипертензия. Инфекционные и паразитарные 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, иерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции.</p>
--	--	--

		<p>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. 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. Полиомиелит. 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 микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиаза, 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</p>
--	--	---

		<p>диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ-инфекцией. Оппортунистические инфекции. 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 Х. Опухоли гемопозитических 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, миелофиброз 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, плазмоцитома, 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 характерис-</p>
--	--	--

		<p>тика, 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 маркеры, клинические проявления, прогноз, причины смерти. 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 аборт. 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. Эпидемиология, морфологическая характеристика, клинические проявления, прогноз. Патология пренатального периода. Патология перинатального периода. 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, межлочечковая): клинико-морфологическая характеристика. Хронический обструктивный бронхит. Определение, классификация, этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Атоническая</p>
--	--	---

		<p>         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, патогенез. Пневмокониозы. Виды. Эозинофильный инфильтрат легкого. Облитерирующий бронхиолит и организующаяся пневмония. Легочные геморрагические синдромы. Синдром Гудпасчера. Идиопатический легочный гемосидероз. Поражения легких при сосудистых и ревматических заболеваниях. Легочный альвеолярный протеиноз.       </p>
--	--	--

**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.	<b>Общая патология</b>	-	16-			18	34
2.	<b>Частная патологическая анатомия.</b>	4	16			18	38
....	<b>ИТОГО:</b>	4	32			36	<b>72</b>



### 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>Частная патологическая анатомия.</u>	Пренатальная патология.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Перинальная патология.	2			
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>4</b>			
<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>			

### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре		
			1 семестр	2 семестр	
1.	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Повреждение.</b> Этиология и патогенез повреждения. Морфогенетические механизмы развития дистрофий и некроза. Морфология, исходы, значение паренхиматозных, стромально-сосудистых, смешанных дистрофия и некроза</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Воспаление.</b> Этиология и патогенез воспаления. Механизмы развития и медиаторы воспаления. Морфология острого, хронического и гранулематозного воспаления. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Специфическое воспаление. Классификация и морфология различных видов воспаления.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы.</b> Понятия об адаптации и компенсации, механизмы их развития. Регенерация, механизмы, виды и формы регенерационного процесса. Регенерация отдельных органов и тканей. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Организация и склероз. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	4	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Нарушения кровообращения.</b> Виды, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Шок. Определение, причины, классификация, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и исходы. Нарушения лимфообращения.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Опухоли.</b> Общие свойства опухолей. Морфогенез и гистогенез, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики. Предопухолевые состояния, дисплазии. Гистогенетическая классификация опухолей, особенности биологии роста и клинико-морфологические особенности. Морфологическая характеристика опухолей различных гистогенетических групп.</li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
	<b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Заболевания сердечно-сосудистой системы.</b></li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Заболевания органов дыхания.</b></li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Тема. Заболевания пищеварительной системы.</b></li> </ul>	Собеседование Тестирование	2	

		• Тема. Заболевания выделительной системы	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Заболевания эндокринной системы	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Инфекционные болезни.	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Патология пренатального периода.	Собеседование Тестирование	2	
		• Тема. Патология перинатального периода.	Собеседование Тестирование	2	
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>32</b>	
<b>ИТОГО:</b>				<b>32</b>	

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>1 СЕМЕСТР</b>				
1.	ПК-5	<b>Раздел 1.</b> <u>Общая патология</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	18
2.	ПК-5	<b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	18
<b>ИТОГО в семестре:</b>				<b>36</b>
<b>ИТОГО:</b>				<b>36</b>

## **6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **6.1. 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. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Пренатальная патология».**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Периоды пренатального онтогенеза. Понятие и виды патологии пренатального периода.
2. Общие закономерности патологии разных периодов пренатального онтогенеза
3. Понятие тератогенный терминационный период.
4. Факторы, определяющие формирование порока развития.
5. Этиология пренатальной патологии: экзогенные и эндогенные факторы.

#### **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.

2. Вопросы тестового контроля – письменно
---

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Дисгормональные заболевания женской репродуктивной системы».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. ВОПРОС: Дать характеристику двойниковых уродств:

- а. перечислить варианты двойниковых уродств: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- б. объяснить патогенез бластопатий;
- в. дать название сросшейся двойни.

2. ВОПРОС: Дайте характеристику врожденных пороков сердца:

- а. указать пороки, возникающие при нарушении деления полостей сердца: 1).. 2).. 3)..;
- б. указать пороки, возникающие при нарушении деления артериального ствола: 1).. 2).. 3).. 4).. 5).. 6)..;
- в. указать пороки синего типа 1).. и белого типа 2)..

3. ВОПРОС: Указать классификацию врожденных пороков развития::

- а. по распространенности: 1).. 2).. 3)..;
- б. по локализации: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- в. по этиологии: 1).. 2)..

4. ВОПРОС: Дать характеристику врожденным порокам пищеварительной системы:

- а. указать преобладающие формы пороков: 1).. 2)..;

б.указать уровни формирования пороков в пищеварительном тракте: 1).. 2).. 3).. 4).. 5).. 6)..;

в.указать варианты стеноза и атрезии прямой кишки и анального отверстия: 1).. 2).. 3).. 4)..;

5. ВОПРОС: Дайте характеристику пороков Фалло:

а.триада: 1).. 2).. 3)..;

б.тетрада: 1).. 2).. 3).. 4).. ;

в.пентада: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

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

**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. Морфологическая характеристика патологии пренатального периода.
  2. Характеристика гаметопатий, виды, морфология.
  3. Характеристика бластопатий, виды, морфология.
  4. Понятие «врожденные пороки развития», морфология основных общих пороков развития.
  5. Врожденные пороки развития мочеполовой системы.
- .....

**ФГБОУ ВО ДГМУ**  
**Минздрава России**

**Кафедра патологической анатомии**  
**Специальность (направление): врач-педиатр**  
**Дисциплина «Патология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Нарушения кровообращения у детей: виды, морфологическая характеристика, особенности.
2. Заболевания желудка у детей: гастрит, язвенная болезнь. Морфология, особенности, осложнения, исходы..
3. Дифтерия: этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.

*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.*



Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<b>Текущий контроль успеваемости</b>		
ПК-5	<b>Раздел 1.</b> Общая патология.	Собеседование .
ПК-5	<b>Раздел 2.</b> Частная патологическая анатомия.	1. Собеседование. 2. Тестирование.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>		
ПК-5	<b>ЗАЧЕТ</b>	Собеседование по билетам – устно

#### 6.2.5. описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции ПК 5</b>		
<b>знать</b>	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники. Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;
<b>уметь</b>	Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов,	Ординатор умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.

	анализировать полученные данные.	
<b>владеть</b>	Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....	Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных

## 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.	Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. 6-е издание. – М.: Издательство: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	206
2.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Паукова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Т.1. Общая патология. – 720 с.: ил..	95
3.	Патологическая анатомия: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Паукова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2. Частная патология. – 528 с.: ил..	95
4.	Патологическая анатомия: атлас: учеб.пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / (Зайратьянц О.В. и др.); под ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 472 с.: ил.	60
5.	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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html</a>
2.	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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html</a>
3.	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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html</a>

## 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
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2- изд. стереотип. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

### Электронные источники:

№	Издания:
1.	Патологоанатомическая диагностика сепсиса Автор(ы): Мишнёв О.Д., Щёголев А.И., Трусков О.А. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa</a>
2.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов

<p>Автор(ы): Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г.  <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov</a></p>
---

## ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

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

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ 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	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ш.Алиева, 1 морфологический корпус ФБГОУ ВО ДГМУ, 2 этаж.	Собственность ФБГОУ ВО ДГМУ	Патологическая анатомия	<b>Кафедра патологической анатомии:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебные комнаты - (6 помещений, 212 кв.м.);</li> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.)</li> <li>• Рабочие кабинеты сотрудников кафедры (5 помещений, 80 кв.м.);</li> <li>• Лаборатории (3 помещения, 54 кв.м.);</li> <li>• Кабинет врачей (1 помещение, 18 кв.м.);</li> <li>• Кабинет вырезки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (33 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №6 (33 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (46 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Лекционный зал №1 (160 кв.м.) –</li> </ul>	- для <b>лекционных занятий:</b> ноутбук ASUS Eee PC 100SHA - 1, LCD проектор Beng- 1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы мультимедийные презентации, архивные протоколы вскрытий. - для <b>практических занятий:</b> ноутбук ASUS Eee PC 100SHA -1, LCD	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

				<p>операционно-биопсийного материала (1-помещение, 18 кв.м.).</p> <p><b>ИТОГО:</b> 17 помещений, 400 кв.м.</p>	<p>для лекционных занятий</p>	<p>проектор Beng-1; принтер лазерный HPLJ-1, учебные световые микроскопы – 8, коллекция учебных макро- и микропрепаратов, учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы, мультимедийные презентации; архивные протоколы вскрытий,</p> <p><b>- для самостоятельной работы:</b> учебные световые микроскопы – 8, коллекция учебных макро- и микропрепаратов, учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы мультимедийные презентации для</p>	
--	--	--	--	--	-------------------------------	---	--

						просмотра на персональном компьютере;	
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр-кт Акушинского 7 линия, 2-А	<p>Договор об использовании кафедрой патологической анатомии ДГМУ как клинической базы ГБУ Республики Дагестан "Республиканское патологоанатомическое бюро".</p> <p><b>Договор №28 от 10.02.2017 г.</b></p>	Патологическая анатомия	<p><b>Республиканское патологоанатомическое бюро МЗ РД:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Секционный зал (1 помещение, 20 кв.м.).</li> <li>• Кабинет вырезки операционно-биопсийного материала (1-помещение, 18 кв.м.).</li> <li>• Гистологическая лаборатория (3 помещения, 16 кв.м.).</li> <li>• Кабинет врачей (3-помещение, 48 кв.м.).</li> </ul> <p><b>ИТОГО:</b> 8 помещения, 134 кв.м.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Секционный зал. (20 кв.м.) – для вскрытий.</li> </ul>	<p>- для <b>практических занятий:</b> учебные световые микроскопы – 3, коллекция учебных микропрепаратов, текущие операционно-биопсийные и секционные матери-алы; набор инструментов для аутопсий и исследования биопсий-но-операционно-го материала.</p> <p>- для <b>самостоятельной работы:</b> учебные световые микроскопы – 3, коллекция учебных макро- и микропрепаратов; набор инструментов для аутопсий и</p>	

						исследования операционно- биопсийного материала.	
--	--	--	--	--	--	---	--



## 10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Шахназаров Абдулла Магомедгажиевич	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	патологическая анатомия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1961 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	2019	2019	с 1964 по 1969 г. ассистент, с 1969 по 1982 г. доцент, с 1982 г. по настоящее время профессор, заведующий кафедрой
2	Алкадарский Алискендер Селимович	штатный	доцент, к.м.н.	патологическая анатомия	Дагестанский государственный медицинский институт, 1977 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	2019	2000	с 1983 по 1991 г. ассистент, с 1991 г. по настоящее время доцент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 2 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 0,5 ст.

**11. Лист регистрации изменений в рабочей программе**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

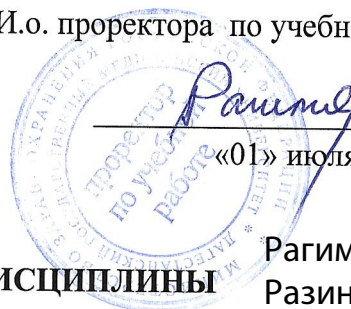
6.

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе, д.м.н.

Р.М. Рагимов



«01» июля 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«Педагогика»**

Рагимов

Разин

Мирзекеримо

вич

Подписано  
цифровой подписью:  
Рагимов Разин  
Мирзекеримович  
Дата: 2022.10.06  
19:05:21 +03'00'

**Индекс дисциплины: Б1.Б.03**

**Специальность: 31.08.19 Педиатрия**

**Уровень высшего образования – ординатура**

**Квалификация выпускника – врач-педиатр**

**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, 2022**

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1060 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» июня 2022 г. протокол № 10

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК ВК \_\_\_\_\_ (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 Г.А. Шамов

**Рецензенты:**

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Заведующая кафедрой общей и социальной педагогики ДГУ, профессор Б.Ш. Алиева

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**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	<b>Знать</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение <b>Уметь</b> 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. <b>Владеть</b> 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.	<b>Знать:</b> педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность
			<b>Уметь:</b> разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств
			<b>Владеть:</b> навыками планирования содержания обучения и воспитания

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.19 Педиатрия 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)
<b>ИТОГО:</b> 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
<b>1 семестр</b>			
<b>1</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 1.</b> 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>
<b>2</b>	<b>УК-1 УК-3</b>	<b>Раздел 2.</b> 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	<b>Раздел 1.</b> 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	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	<b>Раздел 3.</b> Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	<b>Раздел 4.</b> 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
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

#### 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.	<b>Тема 1</b> 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	
		<b>Тема 2</b> 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	<b>Тема 3</b> Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 4</b> Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	<b>Тема 5</b> Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 6</b> Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 7</b> Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

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

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

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
<b>1</b>	<b>Раздел 1.</b> 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.	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Раздел 2.</b> 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.	<b>6</b>

		занятия		
<b>3</b>	<b>Раздел 3.</b> 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.	<b>10</b>
<b>4</b>	<b>Раздел 4.</b> 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.	<b>16</b>
<b>ВСЕГО</b>				<b>36</b>



## 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
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 1.</b> 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.	<b>Раздел 2.</b> Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 3.</b> Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие учебной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	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, 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**

### **6.2.2. 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»
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<b>знать</b>	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.
<b>уметь</b>	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.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>УК -3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности		
<b>знать</b>	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
<b>уметь</b>	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
<b>владеть</b>	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 (МОДУЛЯ)

### 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. ISBN978-5-97042-502-2	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. ISBN978-5-7695-6707-0	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Романцов, М. Г. Педагогические технологии в медицине : учебное пособие / Романцов М. Г. , Сологуб Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-0499-7. Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970404997">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970404997</a>
2.	Психология : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. : ил. - (Серия "Психологический компендиум врача"). Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970425022-0002">https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970425022-0002</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Абиева Э.Г. Основы медицинской педагогики: учебное пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, - Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМУ, 2020. – 107 с.	20
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.	Научная организация учебного процесса : учебное пособие / В. А. Белогурова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: <a href="https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970414965-SCN0011">https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970414965-SCN0011</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmru.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 практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы студентов	

## 10.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	1	2	3	5	6	7	10	11
1	Абиева Эльмира Гаджибалаевна	штатный	заведующий кафедрой, д.п.н.,доцент	МГУ, 1989	Специалитет, Философия. Филосов	0.5	28 лет	Даггосуниверситет инновационная технология психолого-педагогической квалификации преподавателей 2013 г. Московский государственный медико-стоматологический университетимени А.И. Евдокимова, управление качеством учебного процесса в высшем медицинском образованииб психолого-педагогические подходы: профорientационная составляющая в

								процессе обучения студентов медицинских вузов: основы конфликтологии, 2017 г.
2	Багичева Жасмира Багичевна	внешний совместитель	К.п.н., доцент	ДГПИ, 1991	Педагог психолог	0,5	28	28 лет С 1992-1996 – лаборант ДГПИ С 1996-1998 – ассистент ДГПУ С 1998-2009 – старший преподаватель ДГПУ С 2009 – к.п.н., доцент ДГПУ С 2020 к.п.н., ассистент ДГМУ
3	Шамов Гаджи Абдулкадирович	штатный	Ассистент	ДМИ (ДГМУ), 1998 г.	Специалитет, врач общей практики	0,5	15	ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г. ДГПУ, Педагог-психолог, 2010 г. ДГМУ, Педагогика и психология, 2018г.

## **Х. 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 (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.

#### **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.

## XI. 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)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе  
проф. Р.М. Рагимов



2022 г.

Рагимов

Разин

Мирзекеримо

вич

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов

Разин

Мирзекеримович

Дата: 2022.09.27  
19.09.08+0300

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

## «Педиатрия»

Индекс дисциплины: Б1.Б.01

Специальность (направление): 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра - педиатрии ФПК и ППС с курсом неонатологии

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1, 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 440 часов

Самостоятельная работа – 664 часа



Форма контроля – зачёт с оценкой

Махачкала, 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 - Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1060 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» июня 2022 г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  (В.Р. Мусаева)
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_  (А.М. Магомедова)

**Заведующий кафедрой**



к.м.н., доцент М.И. Израйлов

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Израйлов Магомед Исрапилович - к.м.н., доцент, зав. каф. педиатрии ФПК ППС ДГМУ  
Рамазанова Зиният Мирзегаявна - ассистент кафедры педиатрии ФПК ППС ДГМУ

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-специалиста педиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

### **Задачи:**

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-педиатра и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Подготовить специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по педиатрии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

## 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	<b>Знать</b> методы анализа и синтеза клинико-анамнестической информации.
		<b>Уметь</b> абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по дерматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
		<b>Владеть</b> навыками техниками анализа, синтеза клинико-анамнестической информации.

<p><b>УК-2</b></p>	<p>Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p>	<p><b>Знать:</b> основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; современные подходы к управлению качеством медицинской помощи; формы и методы управления коллективом на основе толерантности.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать работу отдельных подразделений медицинской организации; организовывать работу среднего и младшего медицинского персонала; применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей.</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов. навыками проектирования образовательной среды, готовность к работе в команде</p>
<p><b>УК-3</b></p>	<p>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 среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию, в сфере</p>	<p><b>Знать:</b> ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся; методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;</p>



	здравоохранения;	<b>Владеть:</b> Навыками работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет; работы с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других.
<b>ПК-1</b>	Готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания;	<b>Знать:</b> периоды детского возраста и анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка; типовые формы патологии; основы доказательной медицины современные научные концепции клинической патологии, для построения диагноза и разработки профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах; методику и особенности осмотра детей; этиологию и патогенез заболеваний у детей; принципы классификации заболеваний; Международную классификацию болезней 10 пересмотра.
		<b>Уметь:</b> получать информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов) проводить физикальное обследование детей различного возраста; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (родственников/опекунов); проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;
		<b>Владеть:</b> навыками сбора анамнестических сведений и анализом полученной информации, оформлением медицинской документации.
<b>ПК -2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;	<b>Знать:</b> основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь прививок с учетом возраста ребенка и его состояния здоровья; принципы диспансерного наблюдения различные детей с учетом их состояния здоровья; методику и особенности осмотра детей; показания к переводу детей в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний;

		<p><b>Уметь:</b> определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятий физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению у детей соматических и инфекционных заболеваний; осуществлять профилактические осмотры детей в соответствии с декретированными сроками; проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и детьми-инвалидами; проводить санитарно-просветительную работу среди детей и их родителей по формированию элементов здорового образа жизни; рекомендовать оздоровительные мероприятия детям различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность и др.); обучать детей и членов их семей навыкам здорового образа жизни;</p>
		<p><b>Владеть:</b> методикой осмотра детей в соответствии с возрастом; направление детей на лабораторное обследование, инструментальное обследование, консультацию специалистов в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации; проведения профилактических осмотров детей различных возрастных групп; проведения оздоровительных мероприятий среди детей различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни; проведения диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе детей-инвалидов; проведения профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.</p>
<p><b>ПК-3</b></p>	<p>Готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p>	<p><b>Знать:</b> заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения; основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>

		<p>обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать и проводить мероприятия по защите населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций; оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</p> <p><b>Владеть:</b> способами рациональной терапии и оказания неотложной помощи; навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;</p>
ПК-4	<p>Готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;</p>	<p><b>Знать:</b> современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.</p> <p><b>Уметь:</b> рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.</p>

		<p><b>Владеть:</b> методикой расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>
<b>ПК-5</b>	<p>Готовностью 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><b>Знать:</b> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p> <p><b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.</p> <p><b>Владеть:</b> основами проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>
<b>ПК-6</b>	<p>Готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы диагностики, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и состояний у детей и подростков в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств у детей; побочные эффекты лекарственных средств у детей; дозировку лекарственных средств в разных возрастных группах; основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; назначать медикаментозную поддержку и немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины</p>

		<p>болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p>Готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>Владеть:</b> навыками назначения, контроля эффективности и безопасности терапии у детей (разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания; назначения медикаментозной терапии, диетотерапии, немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания; выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной специалистами; методами проведения санитарно-просветительской работы с детьми, их родителями (законным представителем) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии; методиками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей;</p> <p><b>Знать:</b> анатомо-физиологические особенности детей, методологические принципы реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов на организм детей; принципы организации лечебного питания детей страдающих различной патологией в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;</p> <p><b>Уметь:</b> оценить эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; определять специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья детей; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками оценки эффективности и</p>

		безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.
--	--	--

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 - Педиатрия и осваивается в 1 и 3 семестрах. 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 31 зачетных единицы.**

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	452		
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	440	238	202
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	664	296	368
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	1116	540	576
	31 з.е.	15 з.е	16 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
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 1.</b> <b><u>Кардиоревматология</u></b></p> <p>Анатомо-физиологические особенности ССС у детей и подростков Методы исследования ССС у детей. Заболевания ССС у детей и подростков</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте. Методы исследования ССС у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы. Врожденные пороки сердца. Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС Нарушение сердечного ритма и проводимости. Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии. Болезни сердца неревматической природы. Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, фиброэластоз. Ревматизм. Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризация. Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ, склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация. Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению. Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения. Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.</p>
2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p style="text-align: center;"><b>Раздел 2.</b> <b><u>Пульмонология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Заболевания верхних дыхательных путей. Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит. Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение,</p>

		<p>органов дыхания у детей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Заболевания органов дыхания у детей и подростков</li> </ul>	<p>профилактика, диспансерное наблюдение. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечения</p>
3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 3.</b> <b><u>Гастроэнтерология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов пищеварения у детей.</li> <li>• Заболевания органов пищеварения у детей и подростков</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования Болезни полости рта. Аномалия развития, заболевания слизистой полости рта, языка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания пищевода. Аномалии развития, эзофагиты, язвы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания желудка и 12 п.к. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Заболевания кишечника. Хронические колиты, энтериты, болезнь Крона, НЯК, целиакия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни печени. Гепатит, цирроз, портальная гипертензия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Патология желчевыводящих путей. Дискинезия, дисхолия, холециститы, ЖКБ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Болезни поджелудочной железы. Панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика,</p>



			диспансерное наблюдение.
4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 4.</b> <b><u>Нефрология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов мочевой системы у детей.</li> <li>• Заболевания органов мочевой системы у детей и подростков.</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы возрастном аспекте. Методы исследования в нефрологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования.</p> <p>Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация.</p> <p>Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация.</p> <p>Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Поражение почек при обменных нарушениях. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>ОПН, ХПН. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия). Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>
<b>3 семестр</b>			
5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 5.</b> <b><u>Гематология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования кроветворной системы у детей.</li> <li>• Заболевания кроветворной</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза возрастном аспекте. Проведение и интерпретация методов исследования в гематологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Анемии. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.</p> <p>Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы. Классификация. Принципы</p>

		системы у детей и подростков.	диагностики и лечения. Геморрагические диатезы. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 6.</b> <b><u>Эндокринология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности органов эндокринной системы у детей и подростков</li> <li>• Методы исследования органов эндокринной системы у детей.</li> <li>• Заболевания органов эндокринной системы у детей и подростков.</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей.</p> <p>Проведение и интерпретация методов исследования в эндокринологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация.</p> <p>Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.</p> <p>Гипотиреозы. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.</p> <p>Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация.</p> <p>Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия.</p> <p>Феохромоцитома. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация.</p>
7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 7.</b> <b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лечение неотложных состояний при</li> </ul>	<p>Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца.</p>

		<p>заболеваниях ССС и органов дыхания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лечение коматозных состояний</li> </ul>	<p>Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.</p> <p>Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.</p> <p>Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.</p> <p>Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.</p> <p>Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.</p> <p>Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.</p> <p>Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.</p> <p>Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.</p> <p>Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.</p> <p>Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.</p>
--	--	--	--

			<p>Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.</p> <p>Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.</p> <p>Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.</p> <p>Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.</p> <p>Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.</p> <p>Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.</p> <p>Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.</p> <p>Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.</p>
8	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p align="center"><b>Раздел 8.</b> <b><u>Неонатология</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка</li> <li>• Питание детей периода новорожденности</li> <li>• Болезни периода новорожденности</li> </ul>	<p>Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка.</p> <p>Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования</p> <p>Заболевания кожи у новорожденных. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы.</p> <p>Патология органов дыхания новорожденных. Анатомо-физиологические и функциональные особенности бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию.</p> <p>Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение</p>

		<p>пневмопатий.</p> <p>Особенности течения пневмоний в периоде новорожденности и их ведение.</p> <p>Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности.</p> <p>Гнойно-септические заболевания новорожденных.</p> <p>Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности.</p> <p>Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение).</p> <p>Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности.</p> <p>Внутриутробная вирусная инфекция.</p> <p>Внутриутробная бактериальная инфекция.</p> <p>Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз).</p> <p>Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия).</p> <p>Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы.</p> <p>Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных.</p> <p>Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.</p>
--	--	---

			Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.
9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p align="center"><b>Раздел 9.</b> <b><u>Патология детей раннего возраста</u></b></p> <p>Особенности роста и развития детей раннего возраста Болезни периода раннего возраста</p>	<p>Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития (SD). Современные технологии и методы оценки развития психических и моторных функций, предречевых и речевых навыков у детей. Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания. Функциональные расстройства пищеварения у детей и методы их нутритивной коррекции. Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Преимущества грудного вскармливания, профилактика гипогалактии. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010) Рациональное питание детей старше года, «последующие» (третьи) формулы. Взаимосвязь питания с риском развития алиментарно-обусловленных заболеваний (сахарный диабет, ожирение, гипертония, метаболический синдром, железодефицитная анемия и др.). Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика. Рахит, рахитоподобные заболевания. Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста Железодефицитная анемия у детей раннего возраста. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Пороки развития ЖКТ. Диф.диагноз.</p>

			<p>Врачебная тактика при ургентных состояниях. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакция, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии. Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)</p> <p>Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения, врожденные аномалии, скрининговые тесты. Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитоазом, рахитоподобными изменениями.</p> <p>Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброэластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия.</p> <p>Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.</p>
10	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3	<p><b>Раздел 10.</b> <b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b></p> <p>Общие вопросы амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.</p> <p>Организационная работа в детской поликлинике.</p> <p>Основы иммунопрофилактики.</p>	<p>Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению территориального врачебного участка.</p> <p>Организация работы участкового врача-педиатра.</p> <p>Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация педиатрического стационара на дому.</p> <p>Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Принципы реабилитации больных и инвалидов.</p>

	<p>Календарь прививок.          Организация и проведение лечения на дому с острыми заболеваниями.          Организация восстановительного лечения детей с хроническими заболеваниями.          Работа в детских дошкольных учреждениях и школах.</p>	<p>Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа.          Работа с участковой медицинской сестрой.          Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации.          Календарь профилактических прививок.          Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Принципы работы и задачи МСЭ. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными. Причины инвалидности. Критерии установления инвалидности.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кровотока.          Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний          Внебольничная диагностика, симптоматическая терапия, профилактика онкологических заболеваний.</p>
--	--	--



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

1	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. Кардиоревматология	2	80	86	168	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Пульмонология	2	48	70	120	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3 Гастроэнтерология	1	62	70	133	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4 Нефрология	1	48	70	119	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5 Гематология	1	30	60	91	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6 Эндокринология	1	26	60	87	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	Раздел 7 Интенсивная терапия и реанимация	1	44	68	113	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	Раздел 8 Неонатология	1	32	60	93	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
9	Раздел 9 Патология детей раннего возраста	1	46	60	107	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
10	Раздел 10 Поликлиническая педиатрия	1	24	60	85	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	<b>12</b>	<b>440</b>	<b>664</b>	<b>1116</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
1	<b>Раздел 1.</b> <u>Кардиоревматология</u>	Анатомо-физиологические особенности ССС у детей подростков. Круги кровообращения плода и новорожденного. Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей. Этиология. Патогенез. Особенности гемодинамики. Клиника. Диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое). Диспансерное наблюдение.	2
2	<b>Раздел 2.</b> <u>Пульмонология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания детей и подростков. Пневмонии у детей. Особенности этиологии пневмонии у детей разных возрастных групп. Патогенез. Современная классификация пневмонии у детей с учетом возбудителя. Клиническая картина, особенности течения у детей разных возрастных групп. Диагностика пневмонии у детей. Лечение с учетом этиологического фактора и возрастных особенностей. Правильный выбор и длительность антибиотикотерапии. Осложнения. Диспансерное наблюдение.	2
3	<b>Раздел 3.</b> <u>Гастроэнтерология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков. Гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1
4	<b>Раздел 4</b> <u>Нефрология</u>	Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы у детей и подростков. Острые и хронические гломерулонефриты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>6</b>
			<b>3 семестр</b>
5	<b>Раздел 5</b> <u>Гематология</u>	Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза у детей и подростков. Дефицитные анемии у детей (Железодефицитная анемия, В12 –	1

		фолиево-дефицитная анемии, белково-дефицитная анемия). Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и противопоказания к назначению железосодержащих препаратов. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	
<b>6</b>	<b>Раздел 6</b> <u>Эндокринология</u>	Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, инсулинотерапия. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>7</b>	<b>Раздел 7</b> <u>Интенсивная терапия и реанимация</u>	Интенсивная терапия при сердечно-легочной недостаточности. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления и особенности течения у детей и подростков. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение.	<b>1</b>
<b>8</b>	<b>Раздел 8</b> <u>Неонатология</u>	Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Желтухи новорожденных. ГБН новорожденных. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, показания и противопоказания к операции заменного переливания крови. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>9</b>	<b>Раздел 9</b> <u>Патология детей раннего возраста</u>	Особенности роста и развития детей раннего возраста. Дефицитные анемии у детей раннего возраста. ЖДА у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифф. диагностика. Лечение, показания и противопоказания к операции заменного переливания крови. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>1</b>
<b>10</b>	<b>Раздел 10</b> <u>Поликлиническая педиатрия</u>	Организация работы участкового врача-педиатра. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры. Календарь профилактических прививок, организация и качественное проведение своевременной вакцинопрофилактики детей и подростков.	<b>1</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>6</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>12</b>

#### 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	<u>Кардиоревматология</u>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности ССС возрастном аспекте	собеседование;	10	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования ССС у детей Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	10	
		<b>Тема 3</b> Первичные и вторичные артериальные гипотензии и гипертензии	собеседование;	6	
		<b>Тема 4</b> ВСД. Вегето-висцеральные пароксизмы.	собеседование;	6	
		<b>Тема 5</b> Врожденные пороки сердца Лечение и диспансерное наблюдение больных с ВПС	собеседование;	6	
		<b>Тема 6</b> Нарушение сердечного ритма и проводимости Особенности медикаментозной терапии при нарушении сердечного ритма и проводимости, показания к электроимпульсной терапии.	собеседование;	8	
		<b>Тема 7</b> Болезни сердца неревматической природы Неревматические кардиты, кардиомиопатии, пролапс митрального клапана, фиброэластоз.	собеседование;	8	
		<b>Тема 8</b> Ревматизм Клинические особенности и варианты течения в детском возрасте, лечение, диспансеризации.	собеседование;	6	
		<b>Тема 9</b> Диффузные болезни соединительной ткани (СКВ,	собеседование;	6	

		склеродермия, дерматомиозит). Основные клинические и лабораторные критерии диагностики. Лечение. Диспансеризация.			
		<b>Тема 10</b> Приобретенные пороки сердца. Показания к хирургическому лечению.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 11</b> Острая и хроническая сердечная недостаточность кровообращения Особенности недостаточности кровообращения у детей раннего возраста.	собеседование;	<b>6</b>	
<b>2</b>	<b><u>Пульмонология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей и подростков	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования органов дыхания у детей. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Заболевания верхних дыхательных путей Ринит, фарингит, синусит, трахеит, тонзиллит.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Бронхиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 5</b> Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Плевриты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> Бронхиальная астма Этиология, патогенез, клиника,	собеседование;	<b>6</b>	

		диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.			
		<b>Тема 8</b> Поражение легких при наследственных и системных заболеваниях. Принципы лечения	собеседование;	<b>6</b>	
<b>3</b>	<b><u>Гастроэнтерология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей возрастном аспекте	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования в гастроэнтерологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Болезни полости рта. Аномалия развития, заболевания слизистой полости рта, языка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Заболевания пищевода Аномалии развития, эзофагиты, язвы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 5</b> Заболевания желудка и 12 п.к. Гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 6</b> Заболевания кишечника Хронические колиты, энтериты, болезнь Крона, НЯК. Синдром мальабсорбции Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>10</b>	

		<b>Тема 7</b> Болезни печени. Гепатит, цирроз, портальная гипертензия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>8</b>	
		<b>Тема 8</b> Патология желчевыводящих путей Дискинезия, дисхолия, холециститы, ЖКБ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 9</b> Болезни поджелудочной железы Панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	собеседование;	<b>6</b>	
<b>4</b>	<b><u>Нефрология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности органов мочевой системы в возрастном аспекте	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Методы исследования в нефрологии Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков; диагноз и	собеседование;	<b>6</b>	

		дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация.			
		<b>Тема 5</b> Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Поражение почек при обменных нарушениях. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> ОПН, ХПН. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
		<b>Тема 8</b> Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия). Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;	<b>6</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>238</b>	
<b>5</b>	<b><u>Гематология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы и системы гемостаза в возрастном аспекте.	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 2</b> Проведение и интерпретация методов исследования в гематологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Анемии. Железодефицитные анемии. В-12 - фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 4</b> Гемобласты. Острые и хронические лейкозы. Классификация. Принципы диагностики и лечения.	собеседование;		<b>4</b>



		<b>Тема 5</b> Геморрагические диатезы. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 6</b> Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.	собеседование;		<b>4</b>
<b>6</b>	<b><u>Эндокринология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 2</b> Проведение и интерпретация методов исследования в эндокринологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 4</b> Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Гипотиреозы. Патогенез, этиология, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 5</b> Ожирение. Этиология, патогенез, классификация, клиника,	собеседование;		<b>4</b>

		дифференциальный диагноз различных форм. Осложнения. Лечение, прогноз, реабилитация.			
		<b>Тема 6</b> Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Акромегалия. Феохромоцитомы. Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение, прогноз, реабилитация.	собеседование;		4
7	<b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	<b>Тема 1</b> Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.	собеседование;		2
		<b>Тема 3</b> Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 4</b> Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 5</b> Острые гастроудоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 6</b> Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз.	собеседование;		2

		<b>Тема 7</b> Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 8</b> Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.	собеседование;		2
		<b>Тема 9</b> Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 10</b> Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 11</b> Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 12</b> Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 13</b> Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 14</b> Гипертиреозный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 15</b> Гипотиреозная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.	собеседование;		2
		<b>Тема 16</b> Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.	собеседование;		2

		<b>Тема 17</b> Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 18</b> Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии.	собеседование;		2
		<b>Тема 19</b> Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	собеседование;		2
		<b>Тема 20</b> Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.	собеседование;		2
		<b>Тема 21</b> Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.	собеседование;		4
8	<b><u>Неонатология</u></b>	<b>Тема 1</b> Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка. Методы исследования в неонатологии. Клинические, лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> Заболевания кожи у новорожденных этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, течение, лечение, исходы элементов.	собеседование;		4
		<b>Тема 3</b> Анатомо-физиологические и функциональные особенности	собеседование;		2

		<p>бронхолегочной системы во внутриутробном и неонатальном периоде, период адаптации при переходе к внеутробному существованию. Особенности течения пневмопатий (болезнь гиалиновых мембран, отечно-геморрагический синдром, ателектазы легких), оценка степени тяжести синдрома дыхательных расстройств, лечение пневмопатий. Пороки развития легких. Диспансерное наблюдение за детьми, имевших патологию бронхолегочной системы в периоде новорожденности.</p>			
		<p><b>Тема 4</b> Гнойно-септические заболевания новорожденных. Физиологические особенности иммунной системы в периоде новорожденности. Этиология, патогенез, вопросы классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика при гнойно-септических заболеваниях (процессы местной локализации, сепсис, деструктивные пневмонии, поражения желудочно-кишечного тракта). Диспансерное наблюдение детей, перенесших гнойно-септические заболевания в периоде новорожденности.</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>
		<p><b>Тема 5</b> Внутриутробные инфекции. Этиология, патогенез, пути инфицирования, клиника, дифференциальный диагноз, особенности терапии, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение). Особенности инфекционного процесса у беременных, поражение плода при инфицировании на разных сроках беременности. Внутриутробная вирусная инфекция. Внутриутробная бактериальная инфекция. Врожденные протозойные и другие инфекционные болезни (токсоплазмоз, микоплазменная инфекция, хламидиоз).</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>
		<p><b>Тема 6</b> Гемолитическая болезнь новорожденных (патогенез, клиника, лабораторная диагностика, экстренная терапия, дальнейшая тактика ведения, прогноз, отдаленные последствия).</p>	<p>собеседование;</p>		<p>4</p>

		<b>Тема 7</b> Перинатальные энцефалопатии. Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Значение нарушения маточно-плацентарного кровообращения в генезе постгипоксического поражения ЦНС. Острый период. Восстановительный период. Исходы.	собеседование;		4
		<b>Тема 8</b> Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных. Наследственные коагулопатии, геморрагическая болезнь новорожденных, врожденная тромбоцитопеническая пурпура, коагулопатия потребления при синдроме ДВС.	собеседование;		4
		<b>Тема 9</b> Питание детей периода новорожденности. Принципы рационального сбалансированного питания.	собеседование;		4
9	<b><u>Патология детей раннего возраста</u></b>	<b>Тема 1</b> Оценка физического и психомоторного развития детей раннего возраста («индексы развития»). Методики оценки развития. Сигмальные отклонения параметров физического развития .	собеседование;		2
		<b>Тема 2</b> Хронические расстройства питания (нарушения нутритивного статуса): гипотрофия, паратрофия, гипостатура, гиповитаминозы. Диагностика, лечение, профилактика. Принципы лечебного питания.	собеседование;		4
		<b>Тема 3</b> Нутрициология детского возраста. Концепция сбалансированного питания. Национальная программа «Оптимизация вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации» (2010)	собеседование;		4
		<b>Тема 4</b> Аномалии конституции, виды диатезов: экссудативно-катаральный, аллергический, лимфатико-гипопластический, нервно-артритический. Диагностика. Клиника. Лечение, профилактика.	собеседование;		4

		<b>Тема 5</b> Рахит. Спазмофилия. Гипервитаминоз Д. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Принципы лечения, современный подход. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	собеседование;		4
		<b>Тема 6</b> Заболевания органов дыхания у детей раннего возраста: пневмонии, энзимопатии, наследственно обусловленные болезни легких, респираторные аллергозы (обструктивный бронхит, бронхиолит, бронхиальная астма). Дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика. Объем экстренных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Дифференциальная диагностика и лечение пневмоний у детей раннего возраста.	собеседование;		4
		<b>Тема 7</b> Анемии у детей раннего возраста. Железодефицитная анемия. Гемолитические и апластические анемии у детей раннего возраста. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	собеседование;		4
		<b>Тема 8</b> Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, дисахаридазная недостаточность). Алгоритмы базисного и сопроводительного лечения. Роль диетотерапии. Гастроэнтероколиты различной этиологии.	собеседование;		4
		<b>Тема 9</b> Функциональные расстройства пищеварения (СРК, рвота, срыгивания, запор). Диагностика, лечение, способы нутритивной коррекции. Дисбактериоз кишечника. Пороки развития ЖКТ (пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, долихосигма)	собеседование;		4
		<b>Тема 10</b> Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Диф.диагноз. Лечение, профилактика осложнений. Дисметаболические нарушения,	собеседование;		2

		врожденные аномалии, скрининговые тесты.			
		<b>Тема 11</b> Почечная недостаточность. Гемолитико-уремический синдром. Тубулопатии у детей раннего возраста, протекающие с синдромом полиурии, ацидозом, нефролитолизом, рахитоподобными изменениями.	собеседование;		2
		<b>Тема 12</b> Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста. Врожденные пороки сердца. Кардиопатии с нарушениями ритма (врожденная пароксизмальная тахикардия, миокардиты, токсическая кардиопатия, фиброэластоз). Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность. Недостаточность кровообращения, степени и типы. Диагностика, неотложные мероприятия.	собеседование;		4
		<b>Тема 13</b> Атопические заболевания в раннем детстве: пищевая аллергия, атопический дерматит. Стандарты диагностики атопических и аллергических заболеваний. Дифференциальный диагноз. Лечение. Диспансерное наблюдение. Специфическая гипосенсибилизация. Социальные аспекты атопических заболеваний.	собеседование;		4
10	<b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	<b>Тема 1</b> Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению территориального лечебного участка. Организация работы участкового врача-педиатра. Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация педиатрического стационара на дому. Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры.	собеседование;		6
		<b>Тема 2</b> Принципы реабилитации больных и инвалидов. Санаторно-курортный отбор. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы,	собеседование;		4



		заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации. Календарь профилактических прививок.			
		<b>Тема 3</b> Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Принципы работы и задачи МСЭ. Экспертиза временной утраты трудоспособности. Выдача листов нетрудоспособности при заболеваниях, травмах и по уходу за больными. Причины инвалидности. Критерии установления инвалидности.	собеседование;		<b>4</b>
		<b>Тема 4</b> Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кроветворения. Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний Внебольничная диагностика, симптоматическая терапия, профилактика онкологических заболеваний.	собеседование;		<b>10</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>202</b>
	<b>ВСЕГО</b>				<b>202</b>

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<b>Раздел 1. <u>Кардиоревматология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>86</b>	
2	<b>Раздел 2. <u>Пульмонология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
3	<b>Раздел 3. <u>Гастроэнтерология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
4	<b>Раздел 4. <u>Нефрология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>70</b>	
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>296</b>	
1	<b>Раздел 5. <u>Гематология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>

2	<b>Раздел 6. <u>Эндокринология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
3	<b>Раздел 7. <u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>68</b>
4	<b>Раздел 8. <u>Неонатология</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
3	<b>Раздел 9. <u>Патология детей раннего возраста</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
4	<b>Раздел 10. <u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	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 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>60</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>368</b>
	<b>ВСЕГО</b>				<b>664</b>

## 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
<b>1 семестр</b>			
1	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 1.</b> <b><u>Кардиоревматология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 2.</b> <b><u>Пульмонология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 3.</b> <b><u>Гастроэнтерология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 4.</b> <b><u>Нефрология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
<b>3 семестр</b>			
5	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 5.</b> <b><u>Гематология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 6.</b> <b><u>Эндокринология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 7.</b> <b><u>Интенсивная терапия и реанимация</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 8.</b> <b><u>Неонатология</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
9	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 9.</b> <b><u>Патология детей раннего возраста</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
10	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	<b>Раздел 10.</b> <b><u>Поликлиническая педиатрия</u></b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	<u>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5,</u> <u>ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2</u>	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 №2 «Пульмонология». Тема № 5. Пневмонии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.**

*Коды контролируемых компетенций:*

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2.

1. Определение понятия пневмония
2. Современная классификация пневмонии у детей.
3. Этиология и патогенез пневмонии у детей, учитывая возрастные особенности.
4. Особенности клинического течения пневмонии у детей разных возрастных групп.
5. Особенности клинического течения в зависимости от вида возбудителя.
6. Диагностика пневмонии.
7. Лечение пневмонии. Принципы подбора этиотропной терапии в зависимости от предполагаемого возбудителя и возраста ребенка.
8. Осложнения пневмонии.
9. Дифференциальная диагностика пневмонии.
10. Профилактика.
11. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими пневмонию.

### **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 5. Гематология

Контролируемые компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

#### Вариант 4

1. Какие клетки не являются фагоцитами?
  - А. Нейтрофил
  - Б. Макрофаг
  - В. Моноцит
  - Г. Лимфоцит
  
2. Какой гельминтоз не сопровождается эозинофилией?
  - А. Энтеробиоз
  - Б. Описсторхоз
  - В. Фасциолез
  - Г. Стронгилоидоз
  
3. Повышенное содержание каких сывороточных белков не повышает СОЭ (кроме)?
  - А. Фибриногена
  - Б. Гаптоглобина
  - В.  $\alpha_2$ - и  $\gamma$ -глобина
  - Г. Альбумина
  
4. К основным причинам дефицита железа не относится:
  - А. Алиментарные
  - Б. Неонатальные
  - В. Кровопотери
  - Г. Гемолиз
  
5. Не является экзогенной алиментарной причиной дефицита железа:
  - А. Употребление продуктов, бедных железом
  - Б. Преимущественное питание молочными продуктами
  - В. Преобладание мясных продуктов
  - Г. Преобладание мучных продуктов
- 6.....

#### Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

### Раздел 4. Нефрология

Контролируемые компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2, УК-3

Тематика рефератов:

1. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей.
2. Тубулопатии (рахитоподобные заболевания, почечный несахарный диабет, почечная глюкозурия).
3. Острые и хронические гломерулонефриты у детей.

#### 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 2. Пульмонология

Контролируемые компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1, УК-2

#### ЗАДАЧА 1

Ребенок 9 лет заболел остро. Жаловался на головную боль, слизистые выделения из носа, кашель, повышение температуры тела до 38,7оС. После применения жаропонижающих препаратов температура снижалась.

Ребенок от I нормально протекавшей беременности, срочных родов. Период новорожденности протекал без особенностей, привит по возрасту, детский сад посещал с 3-х лет, болел нечасто, из детских инфекций перенес ветряную оспу и эпидемический паротит.

При осмотре на дому-2-ой день болезни: ребенок правильного телосложения, удовлетворительного питания, кожные покровы чистые, бледные, видимые слизистые чистые, зев резко гиперемирован, наложений на миндалинах нет, из носа слизистые

выделения. Кашель влажный, частый. Пальпируются подчелюстные, заднешейные, переднешейные лимфоузлы, эластичные, безболезненные, не связанные с подкожно-жировой клетчаткой. Над легкими – перкуторный звук легочный, аскультативно- жесткое дыхание, множество среднепузырчатых и сухих хрипов. После откашливания влажных хрипов становится меньше. Частота дыхания 26 в 1 мин. Границы сердца – в пределах возрастной нормы, тоны ясные, ритмичные, частота сердечных сокращений 96 уд. в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены, стул и мочеиспускание в норме.

Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: Нв - 120 г/л, эр – 4,8x10<sup>12</sup>/л, лейкоц – 8,4x10<sup>9</sup>/л, п/я - 4%, с/я - 46%, л - 37%, э - 5%, м - 8%, СОЭ – 16 мм/час.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,015, лейкоциты – 0-1 в п/зр, эритроциты - нет.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Клинический диагноз?
2. Необходимо ли в данном случае рентгенологическое обследование?
3. Назначьте лечение.
4. Помогут ли вам сведения о заболеваемости детей в классе?
5. Проведите дифференциальный диагноз.
6. Разработайте план противоэпидемических мероприятий.
7. Каковы меры профилактики данного заболевания?
8. Перечислите наиболее вероятных возбудителей данного заболевания.
9. Есть ли у данного ребенка клинические данные за бронхообструктивный синдром?
10. Показано ли физиотерапевтическое лечение этому ребенку? Если да, то какое?

## **ЗАДАЧА 2**

Ребёнок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200г, длина 50 см. Роды и период новорожденности без особенностей. С 1,5 мес. на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы. У матери - пищевая и лекарственная аллергия. В 3мес. Ребёнок перенёс ОРВИ- получал симптоматическое лечение.

Настоящее заболевание началось остро с подъёма температуры до фебрильных цифр, появился пароксизмальный кашель, одышка с затруднённым свистящим дыханием.

При осмотре состояние тяжелое. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 60 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на вдохе и в самом начале выдоха. Границы сердца: правая – на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см латеральнее от левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС140 ударов в минуту. Температура тела 38,6 °С. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень + 2 см. из-под края реберной дуги. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Общий анализ крови: Нв 118 г/л, эр – 4,3 x10<sup>12</sup>/л, лейкоциты – 6,2x 10<sup>9</sup>/л., п/я -1%, с/я – 30%, э –3%, м- 8%, лим. – 58%, СОЭ 15 мм/час

Рентгенография грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Обоснуйте предварительный диагноз
2. Какова этиология заболевания?
3. Какие Вы знаете методы выявления возбудителя?
4. Проведите дифференциальный диагноз
5. Каковы принципы лечения?



6. Целесообразно ли назначение глюкокортикоидов при данном заболевании?
7. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
8. Какие виды физиотерапии показаны при данном заболевании?
9. Можно ли лечить ребенка на дому?
10. Каков прогноз данного заболевания?

### **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).

### **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

#### **ПРИМЕР!**

#### ***Примерный перечень вопросов выносимых на зачет***

1. Мероприятия при острой дыхательной недостаточности.
2. Синдромная терапия в педиатрии
3. Острые пневмонии, особенности течения, диагностика, лечение и диспансеризация.
4. ОРВИ, обструктивный бронхит и бронхиолиты, диагностика и диф. диагностика, лечение и профилактика.
5. Инвалидность с детства.
6. Перинатальные поражения ЦНС.
7. Неотложная помощь при динамической кишечной непроходимости.
8. Геморрагический васкулит у детей.

9. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных.
10. Первичные и вторичные артериальные гипертензии и гипотензии. ВСД.
11. ....

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Педиатрия»**

#### **Задача 1**

Девочке 4,5 месяцев с неотягощенным анамнезом сделана вторая профилактическая прививка вакциной АКДС + полиомиелит. Предыдущую прививку АКДС + полиомиелит (в 3 месяца) перенесла хорошо.

На 2-й день после прививки мать обратилась в поликлинику с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, беспокойство, появление гиперемии и уплотнение в месте введения вакцины. Расценивая указанные симптомы, как осложнение после прививки, она обвинила врача и медсестру в «непрофессионализме».

При осмотре: температура тела 37,8°C. По органам и системам патологии не выявлено. Стул кашицеобразный. В месте введения вакцины - инфильтрат диаметром 1 см, гиперемия и отек мягких тканей диаметром 3 см.

Задание

1. Ваш диагноз? Какие лечебные мероприятия следует провести?
2. Нуждается ли ребенок в осмотре врачами-специалистами?
3. Как объяснить матери данную ситуацию?
4. В чем заключается разница между нормальной поствакцинальной реакцией и поствакцинальным осложнением?
5. Перечислите возможные осложнения после иммунизации вакциной АКДС.
6. Каковы показания к снятию вакцины из употребления?
7. Выдержаны ли сроки введения вакцины АКДС и полиомиелита?
8. Следует ли в данном случае подать экстренное извещение в СЭС?
9. Можно ли считать курс вакцинации данного ребенка против дифтерии и столбняка законченным?
10. Подлежит ли ребенок медицинскому отводу от дальнейших прививок?
11. Какова разница патогенеза между инфекционным и поствакцинальным процессом?
12. Существует ли экстренная иммунизация против коклюша?

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

**Кафедра педиатрии ФПК и ППС с курсом неонатологии**

**Специальность: 31.08.19 Педиатрия**

**Дисциплина «Педиатрия»**

**БИЛЕТ № 5 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Показания и методика проведения пероральной регидратации.

2. Диагностика, принципы лечения и профилактики гемофилии у детей.
3. Диагностика и тактика педиатра при пилоростенозе у детей.
4. Качественные показатели профилактической работы участкового врача.

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

**Заведующий кафедрой:**

Израилов М.И., к.м.н., доцент, зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Составители:**

Израилов М.И. . к.м.н., доцент, зав. кафедрой  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Новицкая А.В., к.м.н., доцент кафедры  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

=

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	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. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов 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.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа	В целом успешно владеет навыками применения в	Успешно и систематично применяет навыки анализа

	анализа методологических проблем.	методологических проблем при решении исследовательских задач.	профессиональной деятельности основных научных категорий.	методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	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. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов 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.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>УК-3 – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и</b>				

<p>высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно – правовому регулированию, в сфере здравоохранения;</p>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	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. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов 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.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<p><b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека</p>				

**факторов среды его обитания**

знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний у детей разных возрастных групп, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов заболеваний среди детей разных возрастных групп, 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	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки 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	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике заболеваний среди детей разных возрастных групп, целях и принципах диспансерного наблюдения детей; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Обладает сформированным умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки 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; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.
<b>ПК-3 - готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</b>				
знать	Имеет фрагментарные знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет общие, но не структурированные знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет достаточные представления о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Имеет сформированные систематические знания о заболеваниях, связанных с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях



				мирного и военного времени.
уметь	Имеет частичные умения по организации и проведении мероприятий по защите населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций; по оценке состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; по использованию коллективных и индивидуальных средств защиты;	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различной соматической патологии; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками оказания неотложной помощи; навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	В целом обладает устойчивыми навыками рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;	Успешно и систематически применяет навыки рационального использования инструментальных и лабораторных методов исследования с акцентом на раннее выявление патологии;
<b>ПК-4 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков;</b>				
знать	Имеет фрагментарные знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;	Имеет общие, но не структурированные знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-	Имеет достаточные представления о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; правовые, организационные,	Имеет сформированные систематические знания о современных методиках вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья

	правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.	коммуникационных технологий в здравоохранении.	экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.	населения; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении.
уметь	Имеет частичные умения по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	Не имеет систематических умений по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	В целом владеет умением по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.	Обладает сформировавшимся умением по анализу основных медико-демографических показателей; анализу основных показателей, характеризующих деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; по организации обработки и защиты персональных данных в медицинской организации; применению информационных технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности.
владеть	Обладает фрагментарными	Обладает общим представлением, но не	В целом обладает устойчивыми	Успешно и систематически

	<p>навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>систематически применяет навыки расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>	<p>применяет навыки расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет.</p>
<p><b>ПК-5</b> – готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>				
знать	<p>Имеет фрагментарные представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет общие представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет достаточные представления о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>	<p>Имеет глубокое понимание знаний о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; клинической симптоматики болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья.</p>
уметь	<p>Не умеет обосновывать</p>	<p>Частично, не систематично умеет</p>	<p>В целом успешно умеет</p>	<p>Успешно и систематично умеет</p>

	необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастno-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастno-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастno-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.	обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования детей по возрастno-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию.
владеть	Не владеет навыками проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	В целом успешно, но не систематично 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 кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет и систематично ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.
<b>ПК-6 - готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи;</b>				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание знаний принципы 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	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения

	этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп	адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям разных возрастных групп
<b>ПК-8</b> – готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.				
знать	Имеет фрагментарные представления об анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет общие представления о анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет достаточные представления о анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;	Имеет глубокое понимание анатомо-физиологических особенностях детей, принципах реабилитации детей с перинатальной патологией на первом году жизни; основных характеристиках воздействия немедикаментозных методов лечения на организм детей при заболеваниях; принципах организации лечебного питания детей страдающих различной патологий в зависимости от возраста; показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения у детей; побочные эффекты немедикаментозных методов лечения у детей;
уметь	Не умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать	Частично, не систематично умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей;	В целом успешно умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать	Успешно и систематично умеет оценивать эффективность медикаментозной и немедикаментозной реабилитации; оценивать

	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>	<p>эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей; назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей; организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста;</p>
<p>владеть</p>	<p>Практически не владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей; составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>	<p>В полном объеме владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля</p>	<p>В полном объеме владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей; реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей; составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации для детей-инвалидов; разработки и составления плана реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с различными хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля</p>

	<p>болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка ее эффективности реализации.</p>		<p>выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>	<p>выполнения плана индивидуальной программы реабилитации детей и оценка эффективности ее реализации.</p>
--	---	--	---	---

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Детские болезни: учебник для студ.пед.фак.мед.вузов/Н.П.Шабалов.-6-е изд., перераб. И доп. – СПб: Питер. В 2х томах – Т.1. – 2011 – 928 с.: ил. ; Т.2. – 2009 – 928 с.: ил.	3
2.	Детские болезни: учебник: в 2 т./ А.М.Запруднов, К.И.Григорьев, Л.А. Харитоновна. – 2 издание, перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа. Т.1, - 2013. – 768 с.:ил; Т.2-2013. – 768 с.:ил;	30
3.	Национальное руководство по неонатологии /Под ред. Н.Н.Володина– Москва. ГЭОТАР – Медиа.- 2007. -848 с.	10
4.	Педиатрия. Национальное руководство в 2 томах/Под ред. А.А. Баранова.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009 т.1 – 1024с. 1580 с., т.2 – 10204с.	2
5.	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание /Под ред. А.А. Баранова.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 768 с.	2

#### Электронные издания

№	Издания:
1.	Баранов А.А., Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1018-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html</a>
2.	Володин Н.Н., Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0886-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html</a>
3.	Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html</a>
4.	Кильдиярова Р.Р Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430477.html</a>
5.	Цыбульский Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Э. К. Цыбульский– М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Издания:
1.	«Российский педиатрический журнал»
2.	Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии / Под ред. В.А. Михельсона, В.А. Гребенникова. – 3-е изд., перераб. и доп.- М.: Медпресс - информ, 2009.- 512 с.:ил.
3.	Детская гастроэнтерология: практическое руководство/ под ред. И.Ю. Мельниковой. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018., - 480 с.
4.	Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук. / под ред. Л.М.Беляевой. - М.: МИА, 2011. - 584 с.
5.	Детская неврология: учебное пособие / Бадалян Л.О.– 4-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2016.



	– 608с. ил.
6.	Детская нефрология. Синдромный подход /Э.К. Петросян. – М.: ГЭОТАР - Медиа,2014. – 192с.
7.	Детская эндокринология/ Под ред. И.И. Дедова, В.А. Петерковой. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016.-240с.
8.	Диагностика и лечение нефропатий у детей: руководство для врачей/под ред. Игнатовой М.С., Коровиной Н.А.. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. -336 с.: ил.
9.	Журнал «Лечащий врач»
10.	Журнал «Педиатрия. Consilium Medicum.
11.	Журнал «Педиатрия» им.Сперанского
12.	Интенсивная терапия в педиатрии: практическое руководство в педиатрии/ Под ред. В.А. Михельсона, ГЭОТАР - Медиа, 2007.-552 с.: ил.
13.	Инфекционные болезни у детей: учебник/В.Ф. Учайкин, О.В. Шамшева.-М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015.-800 с.: ил.
14.	Краткий атлас по цифровой рентгенографии: учебное пособие/ Под ред. А.Ю. Васильева. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 88 с.: ил.
15.	Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е изд., исправл. и доп. – Москва, 2012 г. – 184 с.
16.	Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для практикующих врачей/ Под ред. Г.Е. Труфанова, Д.О. Иванова, В.В. Рязанова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 216 с.
17.	Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: Рук. Для практикующих врачей / А.А. Баранов, Н.Н. Володин, Г.А. Самсыгина, А.Е. Александров и др.; Под общ. ред. А.А. Баранова, Н.Н. Володин, Г.А. Самсыгина.- М.: Литтерра, 2007.- В 2 книгах., 1087 с, 1162с.
18.	Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями /Под ред. И.И. Дедова и В.А. Петерковой.- М.:Практика, 2014.- 442 с.
19.	Физикальное обследование ребенка [Текст] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.
20.	Эндокринные заболевания у детей и подростков: руководство для врачей/ под ред. проф. Е.Б. Башниной. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2017.- 416 с.: ил.

### Электронные издания

	Наименование издания
1.	Авдеева Т.Г., Руководство участкового педиатра [Электронный ресурс] / под ред. Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3054-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430545.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430545.html</a>
22.	Безроднова С.М., Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.М. Безроднова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3961-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html</a>
3.	Бельмер С.В., Функциональные нарушения органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (в свете Римских критериев IV) [Электронный ресурс] / Бельмер С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4313-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443132.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443132.html</a>
4.	Блохин Б.М., Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-3766-7 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html</a>
5.	Васильев А.Ю., Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Васильев А.Ю., Выключок М.В., Зубарева Е.А. и др. Под ред. А.Ю. Васильева,

	С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии") - ISBN 978-5-9704-1351-7 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.html</a>
6.	Гинтер Е.К., Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3969-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439692.html</a>
7.	Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html</a>
8.	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3408-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html</a>
9.	Кильдиярова Р. Р., Педиатру на каждый день : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4203-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442036.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442036.html</a>
10.	Кильдиярова Р.Р., Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-4260-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html</a>
11.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html</a>
12.	Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html</a>
13.	Кильдиярова Р.Р., Руководство по антимикробной терапии в педиатрии [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3936-4 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html</a>
14.	Мельникова И.Ю., Детская гастроэнтерология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4338-5 - Режим доступа: - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html</a>
15.	Мутафьян О.А., Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-0975-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html</a>
16.	Рагимов А.А., Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4020-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html</a>
17.	Румянцев А.Г., Клинические рекомендации. Детская гематология [Электронный ресурс] / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3475-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html</a>
18.	Самсыгина Г.А., Кашель у детей. Клиническое руководство [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4160-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html</a>
19.	Сергеев Ю.С., Клинический диагноз в педиатрии (формулировка, классификации)

	[Электронный ресурс] / Ю.С. Сергеев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4121-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441213.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441213.html</a>
20.	Учайкин В.Ф., Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] / В.Ф. Учайкин, В.П. Молочный - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-2739-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html</a>
21.	Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-2816-0 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html</a>
22.	Цыбульский Э.К., Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбульский Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-3489-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434895.html</a>
23.	Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4034-6 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440346.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440346.html</a>
24.	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
3.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/pediatrici-fpk-i-pps/">/https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/pediatrici-fpk-i-pps/</a>
4.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
5.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
6.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
7.	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/ru/index.html">www.who.int/ru/index.html</a>
8.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsm.ru/">http://www.scsm.ru/</a>
9.	Издательский дом «Гэотар МЕД»	<a href="http://www.geotar.ru">www.geotar.ru</a>
10.	Издательский дом «Медиасфера»	<a href="http://www.mediasphera.aha.ru">www.mediasphera.aha.ru</a>
11.	Издательский дом «Практика»	<a href="http://www.practica.ru">www.practica.ru</a>
12.	Издательский дом «Русский врач»	<a href="http://www.rusvrach.ru">www.rusvrach.ru</a>
13.	Издательство «Медицина»	<a href="http://www.medlit.ru">www.medlit.ru</a>
14.	Издательство «Медицина»	<a href="http://www.medlit.ru">www.medlit.ru</a>
15.	Издательство РАМН	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
16.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
17.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
18.	Министерство здравоохранения РФ -	<a href="http://www.rosminzdrav.ru/">http://www.rosminzdrav.ru/</a>
19.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
20.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
21.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
22.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
23.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>

24.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>
25.	Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины	raspm.ru
26.	Российская государственная библиотека	www.rsl.ru
27.	Союз педиатров России	www.pediatr-russia.ru
28.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
29.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
30.	Центральная научно-медицинская библиотека Медицинского Университета им. И.М. Сеченова -	www.scsml.rssi.ru
31.	Э Б С «К о н с у л ь т а н т в р а ч а»	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
32.	Э Б С «К о н с у л ь т а н т с т у д е н т а»	<a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>
33.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
34.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
35.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
36.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
37.	«Педиатрия»	www.pediatriajournal.ru
38.	«Врач и информационные технологии»	www.idmz.ru idmz@.mednet.ru
39.	«Вопросы современной педиатрии»	www.pediatr-russia.ru
40.	«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»	www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
41.	«Российский вестник перинатологии и педиатрии»	http://www.pedklin.ru/
42.	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/
44.	Сайт журнала «Российский педиатрический журнал»	<a href="http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics">http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics</a>
45.	Сайт журнала «Педиатрия»	<a href="http://www.pediatriajournal.ru/">http://www.pediatriajournal.ru/</a>
46.	Сайт журнала «Практика педиатра»	<a href="http://medi.ru/doc/j01.htm/">http://medi.ru/doc/j01.htm/</a>
47.	Сайт журнала «Вопросы современной педиатрии»	<a href="http://vsp.spr-journal.ru/jour/">http://vsp.spr-journal.ru/jour/</a>
48.	Сайт журнала «Consilium Medicum»	https://con-med.ru

#### 7.4. Информационные технологии

***Перечень лицензионного программного обеспечения:  
(примеры):***

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>
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	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 <sup>а</sup> ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».</p> <p><b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b></p>	Педиатрия	<p><b>Отделения РД:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.);</li> <li>• Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.);</li> <li>• Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.);</li> <li>• Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.);</li> <li>• Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №4(12 кв.м.)</li> </ul>	<p>- для <b>лекционных занятий:</b> Оверхед – проектор Gеhа ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с</p>	<p><b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

			<p>кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.);</li> <li>• Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.);</li> <li>• Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.)</li> <li>• Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.)</li> <li>• Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.)</li> <li>• Клиническая лаборатория (8помещений, 146</li> </ul>	<p>– для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №5 (15 кв.м.)</li> </ul> <p>– для самостоятельной работы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий</li> </ul>	<p>различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba .</p> <p>- для <b>практических занятий:</b></p> <p>Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии;</p> <p>- для <b>самостоятельной работы:</b></p> <p>педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
--	--	--	---	---	--	--

				кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) <b>ИТОГО:</b> 13411,1			
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118. Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России,	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.  <b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b>	Педиатрия	<b>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.)</li> <li>• Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №1 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.)</li> <li>• Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.)</li> <li>• Рентген</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий.</li> </ul>	- для <b>лекционных занятий:</b> 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 педиатрической патологией - для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1;	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)



				кабинет (2 помещения, 100 кв.м)		Мультимедийный проектор; ноутбук – 2, Принтер лазерный HP LJ-1; Педиатрический фантом; кукла; - <b>для</b> <b>самостоятельной</b> <b>работы:</b> кукла;	
--	--	--	--	------------------------------------	--	--	--

## **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

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
<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)

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе  
профессор Р.М. Рагимов



*Рагимов*

2022 г.

Рагимов Разин  
Мирзекеримо

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин Мирзекеримович  
Дата: 2022.09.22  
19:39:07 +0300

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ФТИЗИАТРИЯ»


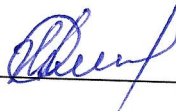
Индекс дисциплины в УП – Б1. В. 01  
По специальности: 31.08. 19- «Педиатрия»  
Уровень высшего образования - Ординатура  
Квалификация – Врач –педиатр  
Кафедра: Фтизиопульмонология  
Форма обучения – очная  
Срок обучения – 2 года  
Курс 1  
Семестр – 1  
Всего трудоемкость 2 зачетные единицы/72/ часа  
Лекции 6 часа  
Практические (семинарские) занятия - 18 часа  
Самостоятельная работа 48 часов  
Зачет - 1 семестре

Махачкала 2022



Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» составлена на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) ординатуры «31.08.19. «Педиатрия» от «25» «августа» 2014 г., №1060

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии от 28 июня 2022 г., протокол № 6

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. Декан ФПК ВК  А.М. Магомедова
- Заведующий кафедрой д.м.н. профессор  В.Ю. Ханалиев

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор  В.Ю. Ханалиев
2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент  Х.Ю. Пахиева



## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** – формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме фтизиатрическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения.

**Задачи:**

- углубление знаний по фтизиатрии;
- овладение комплексов навыков и умений по избранной специальности;
- формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
- формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-фтизиатра в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>УК-1</b>	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> закономерности развития и распространения туберкулезной инфекции среди населения.; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных. <b>Уметь:</b> пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптомов – к диагнозу). <b>Владеть:</b> технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
<b>ПК-1</b>	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	<b>Знать:</b> влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом. Методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения.

	здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><b>Уметь:</b> проводить противотуберкулезную вакцинацию и ревакцинацию. Оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ. Определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза. Определять группы риска по заболеванию туберкулезом, составлять дальнейший план обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации, осуществлять просветительскую работу.</p> <p><b>Владеть:</b> основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; основами синдромологического анализа; основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; основами ведения медицинской документации; навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом.</p>
<b>ПК-2</b>	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p><b>Знать:</b> Методы раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых; состав и свойства туберкулина; показания и технику постановки и критерии оценки туберкулиновых проб; сроки наблюдения за пациентами и членами их семей из групп риска по туберкулезу.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом и группами риска по туберкулезу; применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а также иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов туберкулиновых проб, методикой анализа флюорограмм при проведении массовых флюорографических осмотров; основами ведения медицинской документации.</p>
<b>ПК-3</b>	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо	<p><b>Знать:</b> Эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу способы, методы и формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных</p>

	опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	чрезвычайных ситуаций; <b>Уметь:</b> рассчитывать эпидемиологические показатели. анализировать, оценивать и применять способы, методы, а также формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения; <b>Владеть:</b> навыками анализа полученных статистических показателей с последующим принятием управленческих решений.
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> этиологию и патогенез, клиническую картину, морфологические, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; дифференциально-диагностический ряд заболеваний при наличии в легких рентгенологических синдромов, лимфаденопатии, диссеминации, затемнений и полости. <b>Уметь:</b> определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Классифицировать и правильно определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум); Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочитать результаты уточняющей диагностики (диаскинтест) бактериологическими методами исследования); обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз; <b>Владеть:</b> сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного туберкулезом органов дыхания; методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; определением и дифференцировкой у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.

<b>ПК-6</b>	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи	<p><b>Знать:</b> формы туберкулеза органов дыхания; схему построения диагноза туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией; основные принципы лечения туберкулеза.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план обследования; оценивать результаты лабораторных, инструментальных и лучевых методов диагностики у больных туберкулезом; обосновать схему химиотерапии и применять патогенетическое лечение; прогнозировать дальнейшее развитие болезни.</p> <p><b>Владеть:</b> основами оценки эффективности проводимой химиотерапии туберкулеза и прогнозом заболевания.</p>
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p><b>Знать:</b> природные лечебные факторы лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений; способы лечения осложнений;</p> <p><b>Уметь:</b> получать и оценивать информацию о пациенте для применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой разъяснения информации в доступной форме в необходимости медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p>
<b>ПК-9</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p><b>Знать:</b> способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p><b>Уметь:</b> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p><b>Владеть:</b> навыками убеждения, разъяснения населению необходимости сохранения здоровья, проведения профилактических мероприятий с целью предупреждения заражения окружающих</p>

		туберкулезом.

### III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 «Фтизиатрия» и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетные единицы, 1116 часов.

#### 4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№1	№3	*	
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	618	266	352		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	618	266	352		
Лекции (Л)	54	26	28		
Практические занятия (ПЗ)	564	240	324		
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	498	274	224		
<b>Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой</b>					
<b>Общая трудоемкость: часов</b>	1116	540	576		
<i>зачетных единиц</i>	31	15	16		

### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>		
УК-1	<b>1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ</b>	История развития фтизиатрии в России, национальная программа борьбы с туберкулезом в России.

		<p>Представление о туберкулезе как об инфекционном заболевании. Открытие возбудителя туберкулеза. Исследования Коха в области туберкулеза возбудитель туберкулеза у человека и животных типы микобактерий туберкулеза, их роль в эпидемиологии и клинике туберкулеза человека. Источники туберкулезной инфекции. Пути заражения туберкулезом. Аэрогенный путь. Алиментарный путь. Внутриутробное инфицирование. Оценка восприимчивости к туберкулезу разных групп населения. Критерии оценки восприимчивости к туберкулезу групп населения (возрастные, наследственные и др.). Социальная обусловленность туберкулеза. современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путях его распространения и фиксации в органах и тканях. Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования особенности вторичного (постпервичного) периода течения инфекционного процесса. Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. Иммуитет аллергия при туберкулезе. Естественная резистентность организма (меж-, внутривидовая) к туберкулезу. Генетическая обусловленность естественной резистентности.</p>
<p><b>УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9</b></p>	<p><b>2. ПРОТИВОТУБЕРКУ- ЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР</b></p>	<p>Организация работы противотуберкулезного диспансера. Консультативно-диагностическая работа диспансера в поликлиниках и стационарах. Основные задачи противотуберкулезного диспансера. Организация работы подразделений диспансера. Содержание и методы работы участкового фтизиатра. Диспансерная группировка детского и взрослого контингентов населения. Внедиспансерная работа. Организационно-методическая работа с учреждениями общей лечебной сети.</p>
<p><b>УК-1. ПК-5, ПК-6.</b></p>	<p><b>3. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА</b></p>	<p>Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление. Объективное обследование. Лучевые и лабораторно-инструментальные методы исследования больных. Туберкулинодиагностика. Инструментальные и инвазивные методы обследования больного. Принципы построения отечественной классификации.</p>

		Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел «Туберкулез». Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	<b>4. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ</b>	Ранний период первичной туберкулезной инфекции – долокальный период туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	<b>5. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ</b>	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Диссеминированный туберкулез. Милиарный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез. Казеозная пневмония. Туберкулема. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Осложнения туберкулеза.
<b>3 семестр</b>		
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	<b>6. ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ</b>	Туберкулез периферических лимфатических узлов у взрослых, детей и подростков. Костно-суставной туберкулез. Абдоминальный туберкулез у взрослых, детей и подростков. Туберкулез женских половых органов разных возрастных группах. Туберкулез глаз у взрослых, детей и подростков. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Туберкулез ЦНС.
УК-1, ПК-5	<b>7. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СОЧЕТАНИИ С</b>	Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких. Туберкулез и СПИД: распространенность, клиника, течение, осложнения, особенности лечения, исход.

	<b>ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</b>	Туберкулез и язвенная болезнь желудка. Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез и сахарный диабет. Туберкулез и алкоголизм и наркомания.
<b>УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</b>	<b>8. НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.</b>	<b>Саркоидоз.</b> Определение, Эпидемиология, Этиология и патогенез, Патологическая анатомия, Морфологические стадии, клинические проявления, диагностика, варианты течения. Дифференциальная диагностика, Лечение. Прогноз.
<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</b>	<b>9. ТУБЕРКУЛЕЗ И БЕРЕМЕННОСТЬ. ТУБЕРКУЛЕЗ И МАТЕРИНСТВО</b>	Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности методика выявления туберкулеза при беременности клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов. Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза после родов. Особенности течения туберкулеза после родов. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза. Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери. Профилактика инфицирования плода.
<b>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</b>	<b>10. ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ</b>	Основные. Принципы, антибактериальной химиотерапии. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. Особенности туберкулезного процесса (клиническая форма, фаза процесса, бактериовыделение и его массивность). Наличие осложнений: специфических (поражение бронхов, плевры и других полостей, прочих органов); неспецифических (дыхательной недостаточности, хронического легочного сердца, амилоидоза внутренних органов и т.д.). Возраст больных (детский, подростковый, молодой, средний, пожилой, старческий). Сопутствующие заболевания (органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, органов пищеварения, эндокринных органов, психические заболевания, алкоголизм, наркомания и т.д.). Комплексное лечение. Определение. Основные составные части (химиотерапия, патогенетическая терапия, симптоматическая терапия, хирургическое



		<p>лечение, терапия неотложных состояний).          Комбинированное лечение. Определение.          Особенности на различных этапах лечения (стационарном, санаторном, диспансерном).          Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия Современное состояние медико-социальной экспертизы при туберкулезе.          Основные принципы экспертизы нетрудоспособности при туберкулезе. Экспертиза временной нетрудоспособности Определение Виды и сроки. Порядок оформления документации Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии и определение стойкости утраты трудоспособности Группы инвалидности при туберкулезе Показания к направлению больных на МСЭК. Причины инвалидности Особенности МСЭ при внелегочных формах туберкулеза. Социальная и медицинская реабилитация больных и инвалидов Трудовое устройство больных туберкулезом и инвалидов. Основные правовые акты по экспертизе трудоспособности и трудоустройству больных туберкулезом</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	5	7
1.	<b>Раздел 1.</b> Теоретические основы фтизиатрии	6	50	50	106	Собеседование; тестовый контроль
2.	<b>Раздел 2.</b> Противотуберкулезный диспансер	4	46	50	100	Собеседование; тестовый контроль
3.	<b>Раздел 3.</b> Диагностика	4	44	54	102	Собеседование;

	туберкулеза					ситуационные задачи; практ. навык
4.	<b>Раздел 4.</b> Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	<b>6</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>116</b>	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	<b>Раздел 5.</b> Туберкулез органов дыхания у взрослых	<b>6</b>	<b>50</b>	<b>60</b>	<b>116</b>	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	<b>Всего за 1 семестр</b>	<b>26</b>	<b>240</b>	<b>274</b>	<b>540</b>	
6.	<b>Раздел 6.</b> Внелегочный туберкулез	<b>4</b>	<b>60</b>	<b>40</b>	<b>104</b>	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	<b>Раздел 7.</b> Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>50</b>	<b>138</b>	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	<b>Раздел 8.</b> Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз.	<b>2</b>	<b>44</b>	<b>30</b>	<b>76</b>	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	<b>Раздел 9.</b> Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	<b>6</b>	<b>60</b>	<b>44</b>	<b>110</b>	Собеседование; тестовый контроль
10.	<b>Раздел 10.</b> Лечение туберкулеза легких.	<b>8</b>	<b>80</b>	<b>60</b>	<b>148</b>	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	<b>Всего за 3 семестр</b>	<b>28</b>	<b>324</b>	<b>224</b>	<b>576</b>	
	Итоговый контроль	Зачет с оценкой			<b>36</b>	Собеседование по билетам
	<b>ИТОГО:</b>	<b>54</b>	<b>564</b>	<b>498</b>	<b>1116</b>	

### 5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ ра зде	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
----------------	--------	---------------------	-----------------------------------

ла			№ 1	№3
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	Л.1. Исторические этапы развития фтизиатрии. Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза.	2	
		Л.2. Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патофизиология и патоморфология туберкулеза.	2	
		Л.3. Классификация туберкулеза.	2	
2.	Раздел 2. Противотуберкулёзный диспансер	Л.4. Организация противотуберкулёзной работы в РФ. Диспансерная группировка.	2	
		Л.5. Содержание и методы работы участкового фтизиатра.	2	
3.	Раздел 3. Диагностика туберкулеза	Л.6. Объективное обследование. Туберкулинодиагностика.	2	
		Л.7 Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	2	
4.	Раздел 4. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	Л.8. Туберкулезная интоксикация. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции.	2	
		Л.9. Первичный туберкулезный комплекс.	2	
		Л.10. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	2	
5.	Раздел 5. Туберкулез органов дыхания у взрослых.	Л.11. Диссеминированный туберкулез легких	2	
		Л.12. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.	2	
		Л.13. Формы вторичного туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза.	2	
<b>Всего в 1 семестре:</b>			<b>26</b>	
	Раздел 6. Внелегочный туберкулез	Л.14. Основные локализации внелегочного туберкулеза		2
		Л.15. Туберкулез ЦНС. Организация помощи больным туберкулезным менингитом детям, подросткам и взрослым Эпидемиология туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы у взрослых, детей и подростков. Статистические данные Организация диспансерной помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Организация стационарной помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Характер патоморфологических изменений и их локализация. Классификация		2

		туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника туберкулезного менингита Общие расстройства и неврологические симптомы. Периоды развития болезни. Клинические варианты течения. Особенности течения у детей, подростков и взрослых. Патоморфоз туберкулезного менингита. Диагностика туберкулезного менингита.		
	<b>Раздел 7.</b> Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	<b>Л.16.</b> Туберкулез и психические заболевания		<b>2</b>
		<b>Л.17.</b> Туберкулез, алкоголизм и наркомания		<b>2</b>
		<b>Л.18.</b> Туберкулез и СПИД		<b>2</b>
		<b>Л.19.</b> Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.		<b>2</b>
	<b>Раздел 8.</b> Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	<b>Л.20.</b> Нетуберкулезные заболевания органов дыхания		<b>1</b>
		<b>Л.21.</b> Саркоидоз органов дыхания		<b>1</b>
	<b>Раздел 9.</b> Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	<b>Л.22.</b> Туберкулез и беременность		<b>3</b>
		<b>Л.23.</b> Туберкулез и материнство		<b>3</b>
	<b>Раздел 10.</b> Лечение туберкулеза	<b>Л.24.</b> Основные принципы антибактериальной химиотерапии		<b>2</b>
		<b>Л.25.</b> Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза		<b>2</b>
		<b>Л.26.</b> Коллапсотерапия туберкулеза Хирургическое лечение туберкулеза		<b>2</b>
		<b>Л.27.</b> Санаторное и амбулаторное лечение туберкулеза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе		<b>2</b>
		<b>Всего в 3 семестре:</b>		<b>28</b>
<b>ИТОГО:</b>				<b>54</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ р а з д е л	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 1	№ 3

а					
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	<p><b>ПЗ.1</b> Предмет фтизиатрия. Этапы развития учения о туберкулезе.</p> <p><b>ПЗ.2</b> Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.</p>	Собеседование; тестовый контроль.	4	
		<p><b>ПЗ.3</b> Роль социально-экономических факторов.</p> <p><b>ПЗ.4</b> Туберкулез в развитых и развивающихся странах.</p>	Собеседование; Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.5</b> Социальные группы риска в отношении туберкулеза.</p>	Собеседование	2	
		<p><b>ПЗ.6. 7.</b>Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.</p>	Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.8</b> Эпидемиология туберкулеза.</p> <p><b>ПЗ.9</b> Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.</p>	Собеседование  Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.10</b> Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.</p> <p><b>ПЗ.11</b> Возбудитель туберкулеза. Способы выявления микобактерий туберкулеза.</p>	Тестовый контроль  Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.12</b> Работа в бак. лаборатории. Патогенез туберкулеза.</p> <p><b>ПЗ.13</b> Этиология и патогенез туберкулеза.</p>	Собеседование Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.14</b> Микобактериозы органов дыхания.</p> <p><b>ПЗ.15</b> Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека.</p>	Тестовый контроль  Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.16</b> Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.</p> <p><b>ПЗ.17</b> Патологическая анатомия туберкулеза.</p>	Собеседование  Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.18</b> Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунно-морфологические особенности</p> <p><b>ПЗ.19</b> Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.</p>	Собеседование  Собеседование	4	
		<p><b>ПЗ.20</b> Работа в бак. лаборатории.</p>	Собеседование	4	

		Типирование микобактерий. <b>ПЗ.21</b> Аллергия и иммунитет при туберкулезе.	вание Собесе- дование		
		<b>ПЗ.22</b> Основные типы реакций на введенный туберкулин, характеризующий фазы аллергии <b>ПЗ.23</b> Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.	Собесе- дование;  Тестовый контроль.	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.24</b> Работа в бак. лаборатории. Методы лабораторной диагностики туб- за. <b>ПЗ.25</b> Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.	Собесе- дование  Собесе- дование	<b>4</b>	
		<b>Всего по 1 разделу:</b>		<b>50</b>	
<b>2.</b>	<b>Раздел 2.</b> <i>Противотуберк улезный диспансер</i>	<b>ПЗ.26</b> Организация борьбы с туберкулезом в Российской Федерации. Социальные мероприятия.	Собесе- дование;	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.27</b> Противотуберкулезный диспансер. Профилактика и раннее выявление туберкулеза. <b>ПЗ.28</b> Специфическая профилактика, химиопрофилактика, санитарная профилактика, санпросветработа.	Собесе- дование.  Собесе- дование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.29.</b> Принципы массового флюорообследования населения. <b>ПЗ.30</b> Флюорографическое обследование ординаторов	Собесе- дование  Собесе- дование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.31</b> Изучение результатов флюорограмм ординаторов с их интерпретацией. <b>ПЗ.32</b> Контингенты диспансерного наблюдения взрослого населения.	Собесе- дование  Тестовый контроль.	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.33.</b> Контингенты диспансерного наблюдения детского населения. <b>ПЗ.34.</b> Специфическая профилакика туберкулеза. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ.	Собесе- дование  Собесе- дование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.35</b> Химиопрофилактика туберкулеза: показания и методика. <b>ПЗ.36.</b> Характеристика и классификация бациллярных очагов. Профилактические мероприятия в бациллярных очагах.	Собесе- дование.  Собесе- дование.	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.37.</b> Задачи общелечебной сети в раннем выявлении туберкулеза. <b>ПЗ.38.</b> Методы раннего выявления туберкулеза у детей. Массовая	Собесе- дование  Собесе-	<b>4</b>	

		туберкулинодиагностика.	дование		
		<b>ПЗ.39.</b> Массовая флюорография населения. Декретированные сроки обследования населения на туберкулез. Контингенты населения, подлежащие обязательному обследованию на туберкулез.	Собеседование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.40.</b> Пропаганда знаний о туберкулезе.	Собеседование		
		<b>ПЗ.41.</b> Лечение больных туберкулезом: критерии клинического излечения.	Собеседование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.42.</b> Показания для перевода больных в группу клинического излечения туберкулеза.	Собеседование		
		<b>ПЗ.43.</b> Социальные льготы для больных туберкулезом.	Собеседование	<b>2</b>	
		<b>ПЗ.44.</b> Медико-социальная экспертиза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе. Причины потери трудоспособности.	Собеседование		
		<b>ПЗ.45.</b> Формы медицинской документации. Решения МСЭ по трудовой реабилитации больных.	Собеседование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.46.</b> Личностные особенности больных туберкулезом. Методы коррекции психологических сдвигов.	Собеседование		
		<b>ПЗ.47.</b> Анализ деятельности противотуберкулезных диспансеров по основным разделам: профилактика, раннее выявление, лечение. Составление годового отчета. Основные формы медицинской документации. Содержание и методы противотуберкулезной работы в поликлиниках, больницах, родильных домах, психоневрологических интернатах, учебных заведениях.	Собеседование.	<b>4</b>	
		<b>Всего по 2 разделу:</b>		<b>46</b>	
<b>3.</b>	<b>Раздел 3.</b> <i>Диагностика туберкулеза.</i>	<b>ПЗ.48.</b> Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска по заболеванию туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b>	

	<b>ПЗ.49.</b> Объективное обследование больного (физикальные данные, осмотр больного, изменения, обусловленные параспецифическими реакциями).			
	<b>ПЗ.50.</b> Туберкулинодиагностика. Туберкулин, виды туберкулина, определение понятия «туберкулиновая единица». Виды туберкулиновых проб. Массовая туберкулинодиагностика. «Виразж» туберкулиновой пробы. Проба с рекомбинантным аллергеном – препаратом «Диаскинтест»: показания, техника постановки, критерии оценки. <b>ПЗ.51.</b> Бактериологическая диагностика туберкулеза, ее эпидемиологическое и клиническое значение. Методика получения патологического материала.	Собеседование; практ. навык	<b>4</b>	
	<b>ПЗ.52.</b> Методы бактериоскопического, культурального и биологического исследования для обнаружения микобактерий туберкулеза, их информативность. <b>ПЗ.53.</b> Ускоренная культуральная диагностика туберкулеза с использованием автоматизированных систем MGIT-ВАСТЕС-960. Метод ДНК-полимеразной цепной реакции в диагностике туберкулеза.	Собеседование	<b>4</b>  <b>2</b>	
	<b>ПЗ.54.</b> Определение лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и ее клиническое значение. <b>ПЗ.55.</b> Молекулярно-генетическая диагностика туберкулеза.	Собеседование; практ. навык	<b>4</b>  <b>2</b>	
	<b>ПЗ.56.</b> Лучевая диагностика туберкулеза: методы рентгенологического исследования органов грудной клетки. Показания для флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии. <b>ПЗ.57.</b> Нормальная обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой, боковой проекциях. Проекция долей и сегментов легких на обзорной и боковой рентгенограмме.	Собеседование; практ. навык	<b>4</b>	
	<b>ПЗ.58.</b> Рентгенологические синдромы патологии органов дыхания: синдром очаговой тени, синдром ограниченного затемнения, синдром круглой (овальной) тени, синдром диссеминации, синдромы	Собеседование; практ. навык	<b>4</b>	



	<p>инфильтрации, синдром формирующейся полости, синдром сформированной свежей и фиброзной полости.</p> <p><b>ПЗ.59.</b> Алгоритм описания патологических синдромов. Схема описания прямой обзорной рентгенограммы органов грудной клетки.</p>	Собеседование; практ. навык		
	<p><b>ПЗ.60</b> Инструментальные методы исследования туберкулеза: ультразвуковое исследование в клинике туберкулеза, показания и возможности.</p> <p><b>ПЗ.61.</b> Бронхоскопия: показания, методика проведения. Бронхоальвеолярный лаваж: показания и методика. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии.</p>	Собеседование  Собеседование	2	
	<p><b>ПЗ.62.</b> Торакоскопия и видеоторакоскопия: показания, наложение искусственного пневмоторакса. Осложнения, их профилактика и лечение.</p> <p><b>ПЗ.63.</b> Медиастиноскопия: показания, методика проведения и взятия биоптата. Осложнения и пути их устранения.</p>	Собеседование; практ. навык  Собеседование; практ. навык	2	
	<p><b>ПЗ.64.</b> Пункция и эксцизионная биопсия лимфатических узлов: показания и методика проведения. Прескаленная биопсия: показания, методика проведения. Лапароскопия, артроскопия.</p> <p><b>ПЗ.65.</b> Функциональные методы исследования. Внешнее дыхание. Методы определения вентиляционной функции (спирометрия, бронхоспирография, спировелоэргометрия). Основные показатели функции внешнего дыхания, их оценка.</p>	Собеседование; практ. навык  Собеседование; практ. навык	4	
	<p><b>ПЗ.66.</b> Основные типы вентиляционных нарушений. Классификация дыхательной недостаточности. Формулировка заключения о дыхательной способности легких.</p> <p><b>ПЗ.67.</b> Диффузионная способность легких. Методы исследования, интерпретация результатов исследования..</p>	Собеседование.  Собеседование; практ. навык	2	

		<b>ПЗ.68.</b> Кислотно-щелочное равновесие, показания для исследования, оценка результатов исследования. <b>ПЗ.69.</b> Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания.	Собеседование.  Собеседование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.70.</b> Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.	Собеседование; практ. навык	<b>2</b>	
	<b>Всего по 3 разделу:</b>			<b>44</b>	
<b>4.</b>	<b>Раздел 4.</b> <i>Туберкулез органов дыхания у детей и подростков</i>	<b>ПЗ.71.</b> Роль возрастного фактора в инфекционном процессе. <b>ПЗ.72</b> Эпидемиология туберкулеза у детей и подростков.	Собеседование; ситуационные задачи.	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.73</b> Роль генетического фактора в инфекционном процессе влияние реактивности организма на возникновение и течение туберкулезного процесса <b>ПЗ.74</b> Современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путей его распространения и фиксации в органах и тканях.	Собеседование  Собеседование	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.75</b> Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования. <b>ПЗ.76</b> Особенности первичного периода течения инфекционного процесса.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b> <b>4</b>	
		<b>ПЗ.77</b> Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. <b>ПЗ.78</b> Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.	Собеседование	<b>4</b> <b>4</b>	
		<b>ПЗ.79</b> Клиническая классификация туберкулеза. Особенности течения туберкулеза по возрастам. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.  <b>ПЗ.80</b> Первичный туберкулезный комплекс: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения.	Собеседование; ситуационные задачи. Собеседование; практ. навык	<b>4</b> <b>2</b>	
		<b>ПЗ.81</b> Туберкулез внутригрудных	Собесе-	<b>4</b>	

		лимфатических узлов: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения. <b>ПЗ.82</b> Диссеминированный туберкулез легких. <b>ПЗ.83.</b> Милиарный туберкулез: патогенез, клиника, диф. диагностика, лечение.	дование; практ. навык  //-//-/-	<b>4</b>  <b>4</b>	
		<b>ПЗ.84.</b> Длительность фазы продолжения лечения по I и III режимам химиотерапии у детей. <b>ПЗ.85.</b> Решение о назначении больному ребенку IV и V режимов химиотерапии.	Собеседование	<b>4</b>  <b>4</b>	
		<b>Всего по 4 разделу:</b>		<b>50</b>	
<b>5.</b>	<b>Раздел 5.</b> <i>Туберкулез органов дыхания у взрослых.</i>	<b>ПЗ.86.</b> Очаговый туберкулез легких. <b>ПЗ.87.</b> Инфильтративный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические типы инфильтрата. Дифференциальная диагностика.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.88.</b> Казеозная пневмония. <b>ПЗ.89.</b> Туберкулома легких.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b> <b>4</b>	
		<b>ПЗ.90.</b> Кавернозный туберкулез легких. <b>ПЗ.91.</b> Фиброзно-кавернозный туберкулез легких; <b>ПЗ.92.</b> Цирротический туберкулез легких.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b> <b>4</b>	
		<b>ПЗ.93.</b> Туберкулезный плеврит (в том числе эмпиема). <b>ПЗ.94.</b> Туберкулез бронхов, трахеи, верхних дыхательных путей. ТБ по фазам течения процесса.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b> <b>2</b>	
		<b>ПЗ.95.</b> Осложнения при вторичных формах туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b>	
		<b>ПЗ.96.</b> Методы, подходы и процедуры диагностики и лечения вторичного туберкулеза. <b>ПЗ.97.</b> Дополнительные диагностические обследования, проводимые на амбулаторном уровне.	Ситуационные задачи; практ. навык	<b>4</b> <b>4</b>	
		<b>ПЗ.98.</b> Дополнительные диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне проводимые при экстренной госпитализации и по истечении сроков более 10 дней с момента сдачи анализов в соответствии с приказом МО. <b>ПЗ.99.</b> Диагностические критерии.	Собеседование	<b>4</b>	

		Жалобы и анамнез. Дифференциальный диагноз.	Собеседование	4	
		<b>Всего по 5 разделу:</b>		<b>50</b>	
		<b>Всего за 3 семестр:</b>		<b>240</b>	
<b>Раздел 6.</b> <i>Внелегочный туберкулез</i>	<b>ПЗ.100.101</b> Туберкулез центральной нервной системы: классификация, формулировка диагноза, клинические проявления, методы диагностики.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.102.103.</b> Туберкулезный менингит.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.104.105.</b> Туберкулез кишечника, брюшины, брыжеечных лимфатических узлов и др.			<b>4</b>	
	<b>ПЗ.106.107.</b> Туберкулез периферических лимфатических узлов			<b>4</b>	
	<b>ПЗ.108.109.</b> Туберкулез кожи и подкожной клетчатки.	Ситуационные задачи; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.110.111.</b> Туберкулез мочеполовой системы.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.112.113.</b> Туберкулез костей и суставов.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.114.115.</b> Туберкулез редких локализаций.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.116.117.</b> Туберкулез глаз.	Собеседование		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.118.119.</b> Туберкулез женских половых органов.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.120.121.</b> Туберкулез мужских половых органов.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	
	<b>ПЗ.122.123.</b> Лечение внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>	

		<b>ПЗ.124.125.</b> Внелегочный туберкулез у детей.			<b>4</b>
		<b>ПЗ.126.127.</b> Рентгендиагностика внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.128.129.</b> Самостоятельная работа по разделу б.	Собеседование; практ. навык		<b>4</b>
	<b>Всего по 6 разделу:</b>				<b>60</b>
	<b>Раздел 7.</b> <i>Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями</i>	<b>ПЗ.130.131.</b> Туберкулез у ВИЧ-инфицированных и больных синдромом приобретенного иммунодефицита.	Тестовый контроль;		<b>4</b>
		<b>ПЗ.132.133.</b> Туберкулез легких и пневмокониозы.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.134.135.</b> Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.136.137.</b> Туберкулез и сахарный диабет.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.138.139.</b> Туберкулез и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.140.141.</b> Лечение больных туберкулезом легких и язвенной болезнью.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.142.143.</b> Туберкулез и алкоголизм.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.144.145.</b> Туберкулез и психические заболевания.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.146.147.</b> Туберкулез и рак.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.148.149.</b> Бронхиальная астма и четыре степени ее тяжести.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>

		<b>ПЗ.150.151.</b> Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.152.153.</b> Симптомы туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.154.155.</b> Диагностика туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.156.157.</b> Лечение туберкулеза бронхов у взрослых.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.158.159.</b> Синдром уплотнения легочной ткани.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.160.161.</b> Инфекционные деструкции легких. Причины. Симптомы. Диагностика. Лечение	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.162.163.</b> Классификация инфекционных деструкций легких			<b>4</b>
		<b>ПЗ.164.165.</b> Основные типы рентгенологических изменений при сочетанном поражении легких туберкулезом в сочетании с другими заболеваниями	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.166.167.</b> Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.168.169.</b> Лечение хронических неспецифических заболеваний легких при туберкулезе.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>Всего по 7 разделу:</b>			<b>80</b>
	<b>Раздел 8.</b> <i>Нетуберкулезные заболевания органов дыхания: саркоидоз</i>	<b>ПЗ.170.171.</b> Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
<b>ПЗ.172.173.</b> Клинические проявления саркоидоза.		Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>	
<b>ПЗ.174.175.</b> Spiroграфия и пневмотахография.		Тестовый контроль; практ.		<b>4</b>	

			навык		
		<b>ПЗ.176.177.</b> Патологическая анатомия саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.178.179.</b> Диагностика, Варианты течения саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.180.181.</b> Морфологические стадии саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.182.183.</b> Клинические проявления саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.183.184.</b> Дифференциальная диагностика саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.185..186.</b> Лечение, Прогноз.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.187.188.</b> Рентгенограммы.	Практ. навык		<b>4</b>
		<b>ПЗ.189.190.</b> Самостоятельная работа по разделу 8.	Тестовый контроль; практ. навык		<b>4</b>
		<b>Всего по 8 разделу:</b>			<b>44</b>
	<b>Раздел 9.</b> <i>Туберкулез и беременность.</i> <i>Туберкулез и материнство</i>	<b>ПЗ.191.192.</b> Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.193.194.</b> Методика выявления туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.195.196.</b> Клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.197.198.</b> Врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.199.200.</b> Особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов.	Тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>ПЗ.201.202.</b> Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию	Тестовый контроль		<b>4</b>

	туберкулеза после родов.			
	<b>ПЗ.203.204.</b> Особенности течения туберкулеза после родов.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.205.206.</b> Диагностика. Особенности лечения туберкулеза у беременных.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.207.208.</b> Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.209.210.</b> Профилактика инфицирования туберкулезом ребенка.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.211.212.</b> Преимущество в работе фтизиатра, акушера и педиатра.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.213.214.</b> Лечение туберкулеза у беременных, а также у кормящих женщин.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.215.216.</b> Послеродовой период. Ведение ребенка от больной туберкулезом матери.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.217.218.</b> Риск для матери и плода.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>ПЗ.219.220.</b> Врожденный туберкулез.	Тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>Всего по 9 разделу:</b>			<b>60</b>
<b>Раздел 10.</b> <i>Лечение туберкулеза.</i>	<b>ПЗ.221.</b> Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.222.</b> Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии.			
	<b>ПЗ.223.224.</b> Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.225.226.</b> Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>6</b>
	<b>ПЗ.227.228.</b> Патогенетическая и симптоматическая терапия.	Собеседование.		<b>6</b>
	<b>ПЗ.229.230.</b> Местные методы лечения: коллапсотерапия - лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>6</b>
	<b>ПЗ.231.232.</b> Особенности лечения больных с лекарственно	Ситуационные		<b>6</b>



	чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	задачи; практ. навык.		
	<b>ПЗ.233.234.</b> Стандартные и индивидуализированные режимы химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>6</b>
	<b>ПЗ.235.236.</b> Организация химиотерапии больных туберкулезом легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.237.</b> Показания к стационарной и амбулаторной терапии. <b>238.</b> Особенности лечения кавернозного, фиброзно-кавернозного и цирротического туберкулеза легких. Коллапсотерапия.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.239.240.</b> Организация и практика амбулаторной химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.241.242.</b> Экономическая целесообразность амбулаторной организационной формы лечения.	Собеседование.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.243.244.</b> Местные методы лечения туберкулеза: коллапсотерапия, аэрозолетерапия, лимфотропная химиотерапия, внутрикавернозное введение препаратов.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>6</b>
	<b>ПЗ.245.246.</b> Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.247.248.</b> Хирургическое лечение. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.249.250.</b> Показания к применению хирургических методов лечения и их эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		<b>4</b>
	<b>ПЗ.251.252.</b> Экстренная помощь во фтизиатрии. Мероприятия при легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Ситуационные задачи;		<b>4</b>

			практ. навык.		
		ПЗ.253.254. Дифференцированный зачет – устно.			4
		<b>Всего по 10 разделу:</b>			<b>80</b>
		<b>Всего за 3 семестр</b>			<b>32</b>
		<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>
					<b>564</b>

## 5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

### 5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/ п	Раздел	Наименование работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1.	Теоретические основы фтизиатрии	Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза, Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патопфизиология и патоморфология туберкулеза.	Реферат	50	
2.	Противотуберкулезный диспансер	Очаг туберкулезной инфекции. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Самостоятельная работа в бациллярных очагах с письменным оформлением отчета о посещении согласно представленному опроснику.	Собеседование	50	
3.	Диагностика туберкулеза	Написание и защита рефератов. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Лабораторная диагностика туберкулеза. Функциональные методы исследования.	Собеседование.	54	
4.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	Туберкулезная интоксикация. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	Собеседование	60	
5.		Подготовка к практическим занятиям.	Собеседование	60	

	Туберкулез органов дыхания у взрослых	Написание и защита рефератов. Рентгенограммы. Диссеминированный туберкулез легких. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.			
	<b>Всего за 1 семестр:</b>			<b>274</b>	
6.	Внелегочный туберкулез	Основные локализации внелегочного туберкулеза. Туберкулез ЦНС.	Собеседование		40
7.	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез, алкоголизм и наркомания. Туберкулез и СПИД. Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.	Собеседование		50
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	Нетуберкулезные заболевания легких.	Собеседование		30
9.	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	Собеседование		44
10.	Лечение туберкулеза	Основные принципы антибактериальной химиотерапии. Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза.	Собеседование		60
	<b>Всего за 3 семестр:</b>				<b>224</b>
	<b>ИТОГО:</b>		<b>498</b>		

**5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины разработаны на кафедре и отражены в отдельном приложении.**

## **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	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Теоретические основы фтизиатрии	УК-1	Собеседование Тестовый контроль Реферат
2.	Противотуберкулезный диспансер	УК-1, ПК-2, ПК-9	Собеседование Тестовый контроль
3.	Диагностика туберкулеза	УК-1, ПК-5, ПК-6	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
4.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	Туберкулез органов дыхания у взрослых	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
6.	Внелегочный туберкулез	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями органов дыхания	УК-1, ПК-5	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания: саркоидоз	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	Туберкулез и беременность Туберкулез и материнство	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль
10.	Лечение туберкулеза легких	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык

### 6.1.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

## **ПРИМЕР**

**Раздел 3. Диагностика туберкулеза Практическое занятие (4 часа) ПЗ.56 Лучевая диагностика туберкулеза.**

**Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6.**

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:**

**УК-1. Знать.** Пример своевременного выявления туберкулеза

**ПК-5. Владеть.** Методы диагностики туберкулеза: клиника,

**ПК-6. Знать.** Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.

**ПК-5. Уметь.** Флюорографическое обследование Ординаторов

**ПК-5. Знать.** Типы диагностики туберкулеза:

**ПК-5. Уметь.** Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции

**ПК-6. Владеть.** Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

### **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.

### **ПРИМЕР.**

**Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа).**

***Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.***

**Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-6.**

**ТЕСТИРОВАНИЕ**

**УК -1.** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

**1. 9. Детям, привитым БЦЖ в родильном доме, первую пробу Манту с 2 ТЕ проводят в возрасте:**

!2 мес;

!6 мес;

+12 мес;

!2 лет;

! перед первой вакцинацией в 7 лет.

**2. Различают следующие патогенетические формы пневмосклероза при туберкулезе у детей**

а) лимфогенный

б) постателектатический

в) гематогенный

г) плеврогенный

(+) д) все перечисленные

**3. Основной причиной позднего выявления туберкулеза у детей раннего возраста является**

а) отсутствие патогномичной клинической симптоматики

б) многочисленные "маски" туберкулеза, затрудненный контакт с детьми

в) отсутствие кашлевого рефлекса даже при поражении бронхов и лихорадки при генерализованных процессах

г) анатомо-физиологические особенности органов грудной клетки, затрудняющие распознавание на рентгенограмме процесса

(+) д) все перечисленное

**4. Основным исходом первичного инфицирования является**

а) выздоровление

б) развитие локальной формы туберкулеза

в) латентный микробиоз

(+) г) формирование нестерильного иммунитета

д) инфицирование

**5. Рентгенологическими признаками инфильтративной фазы туберкулеза внутригрудных лимфоузлов являются**

а) увеличение тени корня в размере (как в длину, так и в ширину, ее деформирование)

б) размытость, четкость, полицикличность наружного контура тени корня

в) снижение структурности тени корня

г) завулированность просвета стволового бронха

(+) д) верно все перечисленное

**6. Основной причиной перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом является**

- а) массивная суперинфекция
- б) неблагоприятный преморбидный фон, интеркуррентные заболевания
- в) возрастная несостоятельность иммунных механизмов и несостоятельность вакцинного иммунитета
- г) организационные дефекты в выявлении и лечении детей в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции
- (+) д) все перечисленное

**7. Результатом исследования T-SPOT.TB могут быть....**

- а) Отрицательный — организм не инфицирован туберкулёзом
- б) Положительный — организм инфицирован туберкулёзом
- в) Сомнительный — довольно редкий вариант ответа.
- г) всё верно (+)

**8. Показаниями к проведению бронхоскопии являются все перечисленные, кроме**

- а) ателектаза
- б) кашля
- в) бронхогенного обсеменения
- г) сужения бронха
- (+) д) повышения температуры тела

**9. Прямыми рентгенотомографическими признаками поражения бронхов являются**

- а) сдавление просвета бронха
- б) обтурация бронха
- в) сужение бронха
- г) деформация бронха
- (+) д) все перечисленное

**10. Для верификации системных и злокачественных заболеваний лимфатических узлов обязательным методом диагностики является**

- а) рентгенотомография
- б) бронхоскопия
- в) функциональные пробы
- г) пробная терапия
- (+) д) биопсия лимфатических узлов

**ПК-5.** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

**1. Предрасполагают к поражению туберкулезом тех или иных органов и структур:**

- наследственно-генетический фактор
- возрастной фактор (период роста и перестройки отдельных органов и их структур)
- функциональные дефекты
- морфологические дефекты
- все перечисленное \*

у детей наименее устойчивыми к туберкулезной инфекции оказались

**2. Первичное обследование для выявления туберкулеза должны проводить:**

! противотуберкулезные учреждения;

! родильные дома;

+ все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети;

! центры Госсанэпиднадзора;

! противотуберкулезные кабинеты и фельдшерско-акушерские пункты.

**3. Выявить ранний период первичной туберкулезной инфекции позволяет ежегодная:**

! флюорография;

+ туберкулинодиагностика;

! микробиологическая диагностика бронхиального содержимого;

! рентгенография;

! бронхоскопия.

**4. К раннему выявлению туберкулеза относят обнаружение при плановом контрольном обследовании:**

! бронхолобулярного инфильтрата;

! свежей каверны;

+ виража чувствительности к туберкулину;

! свежего очагового туберкулеза;

! округлого инфильтрата.

**5. Типичным примером своевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

! диссеминированного туберкулеза в фазе распада;

+ очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

! туберкулемы в фазе распада и обсеменения;

! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! милиарного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**6. Типичным примером несвоевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;

! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

+ инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! эмпиемы плевры;

! фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**7. Типичным примером позднего выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:**

! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;

! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! туберкулезного плеврита;

+ фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

**8. В России для проведения массовой туберкулинодиагностики используют пробу:**

! Пирке;

! Пирке градуированную;

! Коха;



! Манту с 5 ТЕ;

+Манту с 2 ТЕ.

**ПК-6.** Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

**1. Расспрос и физикальные методы исследования позволяют:**

+заподозрить туберкулез;

! исключить туберкулез;

! верифицировать диагноз туберкулеза;

! установить массивность бактериовыделения;

! исключить возможность сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

**2. Более ранним признаком туберкулеза является:**

! одышка;

! кашель с мокротой;

! кровохарканье;

! боль в грудной клетке при дыхании;

+повышение температуры тела до 37—37,4° С 2—3 раза в неделю.

**3. Пальпацию грудной клетки проводят для определения:**

! ритма дыхания;

! нижних границ легких;

! подвижности нижних краев легких;

! характера дыхания;

+голосового дрожания.

**4. У больных с начальными проявлениями туберкулеза легких при осмотре обычно отмечают:**

! дистрофические изменения кожи;

! расширенные межреберные промежутки;

! крыловидные лопатки;

+отсутствие каких-либо видимых патологических изменений;

! дефицит массы тела.

**5. ПеркуSSION легких проводят для определения:**

! ритма дыхания;

! побочных дыхательных шумов;

+подвижности нижних краев легких;

! характера дыхания;

! голосового дрожания.

**6. Аускультацию легких проводят для определения**

! глубины дыхания;

! подвижности нижних краев легких;

+характера дыхания;

! голосового дрожания;

! патологического ритма дыхания.

**7. Туберкулин содержит:**

! L-формы возбудителя туберкулеза;

! все антигенные компоненты МБТ;

+отдельные антигенные компоненты возбудителя туберкулеза;

! убитые *M. bovis*;

! антитела к МБТ.

#### **8. Выявить специфическую аллергию к МБТ позволяет:**

! общий анализ крови;

! рентгенография легких;

! микроскопическое исследование бронхиального содержимого;

! фибробронхоскопия;

+ туберкулинодиагностика.

#### **9. Согласно -Международной клинической классификации болезней -выделяют:**

! туберкулез легких и плевры, туберкулез костей и суставов, туберкулез нервной системы, туберкулез половых органов;

+туберкулез органов дыхания, туберкулез нервной системы, туберкулез других органов и систем, милиарный туберкулез;

! туберкулез органов дыхания, туберкулез костей и суставов, мочеполовой туберкулез, милиарный туберкулез;

! туберкулез легких и лимфатических узлов, туберкулезный плеврит, туберкулезный менингит, туберкулез мочеполовой системы;

! туберкулез легких, первичный туберкулез, вторичный туберкулез, диссеминированный туберкулез, абдоминальный туберкулез.

#### **10. Внутривенное введение туберкулина:**

! у неинфицированного МБТ человека может привести к заболеванию туберкулезом;

+у инфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;

! у неинфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;

! у неинфицированного МБТ человека позволяет выявить отрицательную анергию;

! у инфицированного МБТ человека позволяет выявить положительную анергию.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

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

#### **ПРИМЕР**

**Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа). Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулеза. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.**

**Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6**

## Ситуационные задачи

**Задача.** У девочки 11 лет, страдающей туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов слева и находящейся по этому поводу на амбулаторном лечении, появился надсадный мучительный кашель, усиливающийся в горизонтальном положении тела,  $t^{\circ} -39,2^{\circ}$ , одышка, головные боли. При рентгенологическом дообследовании в верхней доле левого легкого появилась дополнительная тень гомогенного характера с сужением межреберных промежутков в указанной области и смещением средостения в сторону тени.

Ваше заключение, диагностическая и лечебная тактика?

**Задача.** Больная 23 года поступила в терапевтическое отделение больницы, где находилась в течение 10 дней с диагнозом левосторонняя нижнедолевая пневмония. Из анамнеза выяснилось, что в течение последних 2 месяцев чувствует себя плохо, отмечает слабость, плохой сон, снижение аппетита, сухой кашель, быструю утомляемость и потливость. Температура временами поднимается до  $38 - 39^{\circ}$ .

При осмотре – кожные покровы бледные, влажные, подкожно-жировой слой почти отсутствует. Перкуторно – над всеми легочными полями некоторое укорочение легочного звука. Аускультативно с обеих сторон разнокалиберные влажные хрипы, преимущественно в нижних отделах.

Кровь: НВ -78. Л-10.300, СОЭ-56 мм/ч, Э-2, п-1, С-79, Л-18, М-10.

Мокрота – БК (-)

ЭКГ – синусовая тахикардия. Частичное нарушение внутрижелудочковой проводимости

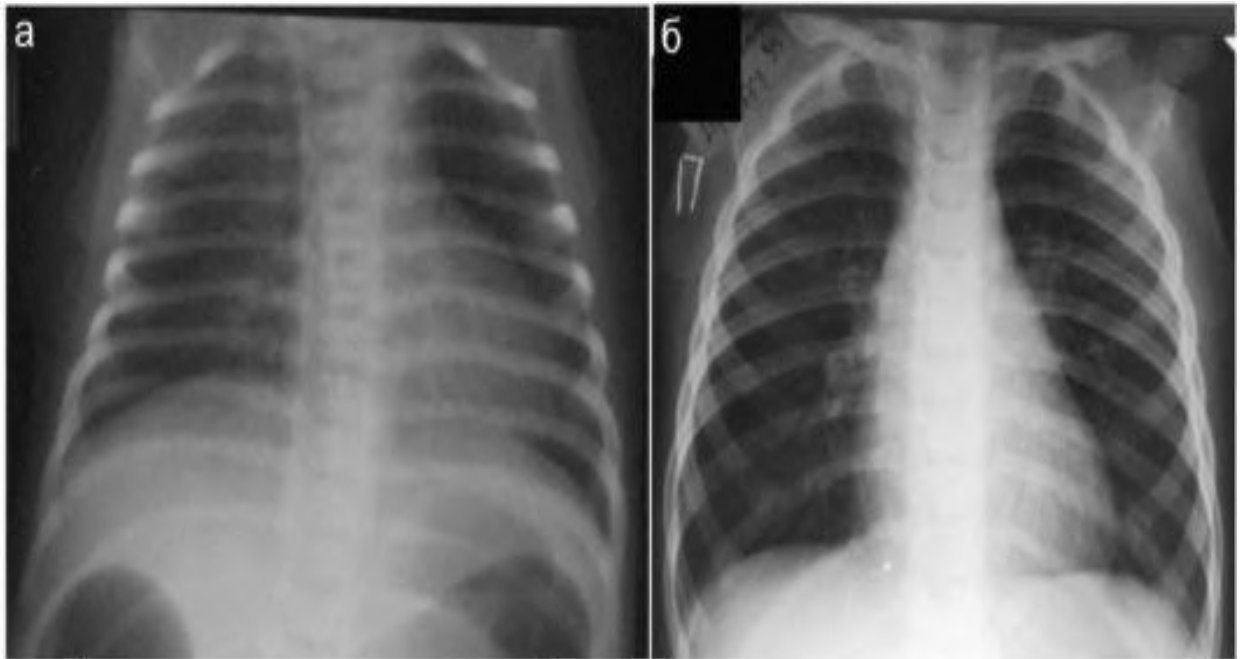
Спирография – признаки резкого нарушения легочной вентиляции рестриктивного типа (ДН-3 рестр.).

На рентгенограмме легких в нижней доле правого легкого отмечается интенсивная неоднородная инфильтрация с множественными полостями распада различной величины и формы.

1. Проведите дифференциальную диагностику возможных заболеваний.
2. Определите лечебную тактику.

**Задача.** Ребенку поставлен диагноз первичного туберкулезного комплекса в фазе кальцинации.

Укажите рентгенологическую характеристику процесса:



**Задача.** У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

#### **Задача. Протокол описания рентгенограммы лёгких врачом**

##### **Пример 1**

1. Название процедуры – наименование исследуемой области, проекция (прямая, боковая).
2. Оценка симметричности лёгочных полей.
3. Присутствие теней, свидетельствующих о патологии, их тип – очаговые, инфильтративные, диффузные. Если есть просветления, их тоже нужно указать в описании.
4. Анализ лёгочного рисунка. Несоответствие нормальной картине говорит о проблемах с сосудами лёгких.
5. Состояние корней лёгких. Фиксируется нарушение структурности лимфоузлов, оценивается состояние крупных бронхов.
6. Тени органов средостения. Особое внимание уделяется теневому рисунку частей сердца и крупных сосудов – дуг желудочков, аорты, лёгочной артерии.
7. Состояние диафрагмы и лёгочно-диафрагмальных углов – симметричность стояния органа, угол синуса, заполненность (присутствие выпота свидетельствует о плеврите).



**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(ситуационные задачи):**

**«Отлично»:**

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

**«Хорошо»:**

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

**РЕФЕРАТ**

**Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии**

**Коды контролируемых компетенций: УК-1**

**Темы рефератов:**

1. «Клиническая классификация туберкулеза».

2. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
3. Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у детей и подростков.

#### **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 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

#### **Примеры практических навыков:**

1. Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.
2. Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
3. Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам системам:  
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
4. Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
5. Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости по практическим навыкам:**

**«Отлично»:** ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение.

**«Хорошо»:** ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

**«Удовлетворительно»:** ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

**«Неудовлетворительно»:** ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации –зачет с оценкой в 3 семестре.**

#### **Процедура проведения промежуточной аттестации**

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

*Промежуточная аттестация проводится в устной форме по билетам.*

#### **Примеры вопросов для подготовки к зачету с оценкой.**

**Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8,**

#### **ПК-9**

1. Этапы развития учения о туберкулезе.
2. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.
3. Роль социально-экономических факторов.
4. Туберкулез в развитых и развивающихся странах.
5. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
6. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
7. Лица с повышенным риском заболевания туберкулезом и мероприятия среди них.
8. Эпидемиология туберкулеза.
9. Инфицированность микобактериями туберкулеза,
10. Заболеваемость распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
11. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.
12. Возбудитель туберкулеза.
13. Способы выявления микобактерий туберкулеза.
14. Патогенез туберкулеза.
15. Этиология и патогенез туберкулеза. Входные ворота инфекции.
16. Различия гематогенного, бронхогенного и лимфогенного пути распространения микобактерий в организме человека.

17. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
18. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунно-морфологические особенности.
19. Туберкулезная гранулема.
- 20.**Различие видов специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
- 21.** Способы определения микобактериозов органов дыхания.
22. Аллергия и иммунитет при туберкулезе.
23. Отличие возбудителей туберкулеза. Типы и свойства.
24. Клиническая классификация туберкулеза.
25. Лекарственно-устойчивый туберкулез
26. Источники и пути заражения человека туберкулезом.
- 27.** Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.
28. Методы лечения казеозной пневмонии. Патогенез, клиника, лечение.
29. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста
30. Лечение первичного туберкулеза у детей и подростков
31. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
32. Лечение спонтанного пневмоторакса
33. Лимфоаденопатия у детей
34. Лечение костно-суставного туберкулеза
35. Патогенетическое лечение туберкулеза
36. Классификация туберкулеза.
37. Различие первичного и вторичного протекания туберкулеза
38. Вторичный период туберкулезной инфекции:
39. Появление и накопление в крови противотуберкулезных антител:
- 40.** Клиническая классификация туберкулеза.
41. Туберкулинодиагностика.
42. Клиническое излечение туберкулеза
43. Пример своевременного выявления туберкулеза
44. Методы диагностики туберкулеза: клиника.
45. Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.
46. Флюорографическое обследование Ординаторов
47. Типы диагностики туберкулеза:
48. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции
49. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.
50. Первичный и вторичный туберкулез.
51. Методы исследования больных.
52. Диагностика туберкулеза.
53. Способы выявления первичного и вторичного туберкулеза.
54. Флюорографическое обследование пациента
55. Изучение результатов флюорограмм Ординаторов с их интерпретацией.
56. Первичный туберкулез у детей и подростков
57. Лекарственно-устойчивый туберкулез
58. Ранняя туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
59. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
60. Работа в очагах туб. Инфекции
61. Туберкулез и материнство
62. Рентгенологические методы исследования туберкулеза
63. Возбудитель туберкулеза. Типы и свойства.



64. Туберкулез у детей и подростков.
65. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение детей и подростков.
- 66.** Дифференциальная диагностика и лечение.
67. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции.
68. Вторичный период туберкулезной инфекции у детей и подростков.
69. Современная классификация противотуберкулезных препаратов.
70. Организация выявления пациентов с туберкулезом.
71. Осложнения противотуберкулезной вакцинации у детей.
72. Вакцинация и ревакцинация детей и подростков.
73. Распространенность лекарственно устойчивых форм туберкулеза в мире и в Российской Федерации
74. Устранение осложнения противотуберкулезной вакцинации.
75. Клиническое излечение туберкулеза.
76. Первичный туберкулезный комплекс для лечения детей и подростков.
77. Туберкулинодиагностика.
78. Первичный туберкулезный комплекс.
- 79.** Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
80. Лечение туберкулеза периферических лимфатических узлов.
81. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
82. Патологическая анатомия туберкулеза.
- 83.** Лечение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
84. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
85. Туберкулезный плеврит у детей и подростков.
86. Лечение туберкулезного плеврита.
87. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
88. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.

### **Примеры ситуационных задач для подготовки к зачету с оценкой.**

1. Больной 39 лет с инфильтративным туберкулезом верхней доли правого легкого, БК+ бактериоскопически, выявлен по обращаемости. Живет в коммунальной квартире, из двух комнат 27 кв. м; в семье жена и трое детей — 16, 12 и 9 лет. Укажите и аргументируйте группу очага, разработайте мероприятия для его оздоровления.
2. Больная 22 лет, Ординатор университета, проживает в общежитии, страдает очаговым туберкулезом верхней доли легкого в фазе распада, БК—, выявлена при флюорографии. Укажите группу очага и определите объем мероприятий в нем.
3. Больной 68 лет, пенсионер, при флюорографии выявлен фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого с очагами бронхогенного обсеменения в левом легком, БК+ методом посева. Гигиенические правила больной не соблюдал, потому что не знал о своей болезни, живет в частном доме в семье сына, где, кроме него, находятся еще трое взрослых и четверо детей. Жилая, площадь — 63 кв.м. В доме имеются все коммунальные услуги — газ, канализация, водопровод. Определите группу очага и мероприятия для его оздоровления.

4. Больная 52 лет, учительница, при флюорографии выявлен очаговый туберкулез в фазе инфильтрации, БК+. Живет в 2-комнатной квартире с взрослым сыном. Определите группу очага, мероприятия для его оздоровления и профилактические мероприятия среди контактов.
5. Мальчик 5 лет, был доставлен в детскую инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф». При обследовании через 4 дня установлен острый диссеминированный (милиарный) туберкулез легких, БК+ методом посева. В семье отец, мать и сестра 9 лет. Живут на квартире в частном доме, занимают комнаты с жилой площадью 22 кв. м, без удобств. Двор, коридор и санузел общие с хозяевами дома. Определите и аргументируйте группу очага, разработайте план профилактических оздоровительных мероприятий.
6. Больная 20 лет, домохозяйка, переведена в туберкулезную больницу из терапевтической клиники (где лежала с диагнозом «цирроз печени» в течение 3 недель) с диагнозом «диссеминированный туберкулез в фазе распада, БК+, туберкулез кишечника и брюшины с асцитом». В семье мать, отец и муж; живут в частном доме с отдельным двором без удобств. Определите тип очага и мероприятия в нем, а также мероприятия в терапевтической клинике, где лежала больная.
7. Больная 33 лет, повар школы-интерната, госпитализирована в туберкулезный стационар с диагнозом «инфильтративный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе распада, БК+ бактериоскопически, осложнение — легочное кровотечение. До установления диагноза в течение 2 месяцев чувствовала себя плохо, был кашель с мокротой, лечилась от гриппа. Диагноз туберкулеза установлен лишь после рентгенографии легких. В семье — муж и двое детей, 6 и 9 лет. У мальчика 6 лет обнаружен туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, с чем и госпитализирован в детскую туберкулезную больницу. Живут в коммунальной квартире из двух комнат 23 кв. м с общей кухней с соседями, в семье которых живут муж с женой 67 и 63 года. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в семье, у соседей и школе-интернате, где работала больная.
8. Больной 27 лет, инженер, при флюорографии на заводе, где работает, обнаружены очаговые изменения в легких. С диагнозом «очаговый туберкулез верхней доли левого легкого» в фазе распада, БК-. Госпитализирован в туберкулезный стационар. Больной не женат, прописан у родителей в частном доме, живет у брата в коммунальной квартире из трех комнат, в отдельной комнате. В семье брата — жена и двое детей, 19 лет и 17 лет. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.
9. Больной 46 лет, художник, при флюорографии выявлен кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого, БК выявлен методом посева. В течение 25 лет страдает сахарным диабетом. Живет с женою и взрослым сыном, 23 лет, учителем средней школы, в коммунальной квартире из двух комнат. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.

## **Перечень практических навыков, вынесенных на зачет:**

### **Диагностические навыки:**

-Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.

- Умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;
- Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- Умение определять показания к госпитализации во фтизиатрический стационар.

#### **Лечебные навыки:**

- Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам и системам:  
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
- Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
  - Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.
  - Умение провести анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной системы.
  - Умение оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях:  
легочное кровотечение; спонтанный пневмоторакс.
  - Умение установить диагноз и провести необходимое лечение при различных формах туберкулеза;
- Умение провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении больного туберкулезом;
- Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:  
заполнить и вести клиническую историю болезни, выписку из истории болезни.  
заполнить и вести медицинскую документацию в поликлинике.

### 6.2.3. Пример билета для зачета с оценкой:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра Фтизиопульмонология

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Дисциплина «Фтизиатрия»

#### БИЛЕТ № 1

1. Лекарственная устойчивость МБТ к АБП: причины, виды, установление, врачебная тактика.

2. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

3. У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать, и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

4. Описание рентгенограммы.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.*

Зав. кафедрой фтизиопульмонологии проф., д.м.н.

В.Ю. Ханалиев

#### Составители:

Г.К. Гусейнов, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_

Х.Ю. Пахиева, к.м.н., доцент кафедры, зав. уч. частью \_\_\_\_\_

**6.2.4. Система оценивания результатов освоения дисциплины «Фтизиатрия»,  
описание шкал оценивания, выставления оценок.**

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«Неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>Код компетенции УК – 1. Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
<b>Знать</b>	1. Ординатор не знает этиологию и патогенез заболеваний, не может устанавливать причинно-следственные связи, не может установить диагноз.	1. Ординатор показывает знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, допускает погрешности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	1. Ординатор показывает полное знание учебного материала и основной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, систематические знания по разделу дисциплины, способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей работы и профессиональной деятельности.	1. Ординатор показывает глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, Ординатором усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессиональной компетенции, проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

<b>Уметь</b>	2. Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	2. В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	2. 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.	2. Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>Владеть</b>	3. Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	3. В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий	3. Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

**Код компетенции ПК – 1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование**

**здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания**

<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1.Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.
<b>Уметь</b>	2. Имеет частичные умения по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Не имеет систематических умений по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы. и	2. В целом обладает умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>Владеть</b>	3. Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способами	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способы

	специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	способы специфической неспецифической профилактики туберкулеза	способами специфической и неспецифической профилактики туберкулеза	специфической и неспецифической профилактики туберкулеза
<b>Код компетенции ПК – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>				
<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные знания о профилактике туберкулеза, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет достаточные представления о профилактике, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет сформированные систематические знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов
<b>Уметь</b>	2. Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при туберкулезе; назначением необходимых диагностических процедуры	2. Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры
<b>Владеть</b>	3. Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения



	туберкулезом			
<b>Код компетенции ПК – 3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>				
<b>Знать</b>	Ординатор не имеет представления о методах проведения противоэпидемических мероприятий, не знает организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Ординатор плохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Плохо знаком с некоторыми противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, и допускает погрешности в ответе и способен в устранении только под руководством преподавателя	Ординатор неплохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Знаком с со многими противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, но допускает некоторые неточности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя	Ординатор отлично знает все противоэпидемиологическими мероприятиями, знает, как их провести и контролировать, и способен провести организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях без руководства преподавателя
<b>Уметь</b>	Ординатор не знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями, в их	Ординатор может принять участие в противоэпидемиологических мероприятиях в их	Ординатор неплохо знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями в их	Ординатор отлично знаком со всеми противоэпидемиологическими мероприятиями в их

	проведении и контроле.	проведении и контроле, но только под руководством преподавателя.	проведении и контроле, но допускает некоторые погрешности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя.	проведении и контроле, и способен провести организацию без руководства преподавателя.
<b>Владеет</b>	3. Ординатор не способен и не готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	3. Ординатор плохо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор хорошо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор отлично владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.
<b>Код компетенции 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</b>				
<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	1. Имеет общие представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,	1. Имеет достаточные представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния,	1. Имеет глубокое понимание знаний патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,

	<p>Основные патологическое состояния, симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. В целом успешно умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы.</p>	<p>синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<b>Уметь</b>	<p>2. Не умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.</p>	<p>2. Имеет общие представления о определении у выявления пациентов патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.</p>	<p>2. Имеет достаточные представления синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.</p>	<p>2. Обладает сформировавшимся умением по определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.</p>
<b>Владеть</b>	<p>3. Не владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,</p>	<p>3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических</p>	<p>3. В полном объеме владеет навыками ведения определения и дифференцировкой у пациентов патологических</p>	<p>3. В полном объеме владеет определения и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,</p>

симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.
--	---	---	--

**Код компетенции ПК – 6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи**

<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет общие представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет достаточные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет глубокое понимание знаний о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.
<b>Уметь</b>	2. Не умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Имеет общие представления определять тактику ведения и лечения пациентов,	3. В целом успешно умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Обладает сформировавшимся умением определять тактику ведения и лечения пациентов,

	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
<b>Владеет</b>	3. Не владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет навыками ведения тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
<b>Код компетенции ПК – 8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</b>				
<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет общие представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет достаточные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет глубокое понимание знаний природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения.

<p><b>Уметь</b></p>	<p>2. Не умеет обозначить природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза купирования побочных эффектов от приема ПТП;</p>	<p>2. Имеет общие представления природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. В целом успешно умеет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. Обладает сформировавшимся умением природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>
---------------------	--	---	---	--

<b>Владеет</b>	3. Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет навыками ведения применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез
----------------	--	--	--	---

**Код компетенции ПК – 9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих**

<b>Знать</b>	1. Имеет фрагментарные представления о способы мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет общие представления о способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	1. Имеет достаточные представления о способы мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет глубокое понимание знаний о способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего
--------------	--	--	--	--

	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих
<b>Уметь</b>	2. Не умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Имеет общие представления формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. В целом успешно умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Обладает сформированным умением формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
<b>Владеть</b>	3. Не владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет навыками ведения способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

б.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD
----	---	--------



**VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И  
ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).**

**7.1. Перечень основной литературы:**

**Печатные издания:**

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К. Фтизиатрия. Учебник - Махачкала, 2014. - 279 с. ISBN – 978-5-91471 – 132-7: 300-00	800
2.	М.И. Перельман, И.В. Богдельникова. Фтизиатрия; учебник. Москва, «ГЭОТАР-медиа», 2013. 446с. ISBN – 978-5-9704-2493-3^950-00	100

**Электронные издания:**

№	Издания:
1.	Фтизиатрия. (Перельман М.И., 2015 г., 448 с.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html</a>

**7.2. Перечень дополнительной литературы**

**Печатные издания:**

№	Наименование согласно	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К., Тагирова П.И. Участие Ординаторов 6 курса лечебного факультета в оздоровительных мероприятиях в туберкулезных бациллярных очагах. Методические рекомендации. Махачкала, 2009 г.	20
2.	Гусейнов Г.К., Салмаханов А.Р. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум в комплексном лечении деструктивного туберкулеза легких. Методические рекомендации, Махачкала, 2010 г., 24 с.	20
3.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Туберкулез и материнство. Методические рекомендации для фтизиатров и акушер-гинекологов. Махачкала, 2016. – 35 с.	20

4.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Местное воздействие на патологический процесс в комплексном лечении деструктивных илекарственно-устойчивых форм туберкулеза. Методические рекомендации для	5
5.	Муталимов М.А., Гусейнов Г.К., Ханалиев В.Ю., Пахиева Х.Ю., Муталимова Б.М. Туберкулезные плевриты: патогенез, клиника, диагностика и лечение. Учебное пособие для врачей-фтизиатров, пульмонологов, онкологов, педиатров, терапевтов, семейных врачей. 2018 г.	5
6.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD

#### Электронные издания:

№	Издания:
1.	Фтизиатрия: УЧЕБНИК. (Мишин В.Ю., 2016 Г., 520 С.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html</a>
2.	Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие (Аксенова В.А., 2007 г., 272 с.) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html</a>

#### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> . – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> . – Текст: электронный.
3.	[Электронный ресурс]: режим доступа: //www. Consilium-medicum.com. каталог медицинских ресурсов INTERNET
4.	e-Library:
5.	Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений). «Гарант-Ординатор. Специальный выпуск для Ординаторов, аспирантов, преподавателей»

#### 7.4. Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.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. **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 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.	Кабинет зав. кафедрой, ул. Котрова, 19, РПТД, для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, 10 м <sup>2</sup> .	Ноутбук, Принтер лазерный HPLJ-1; Экран, негатоскоп.
2.	Лекционный зал, ул. Дзержинского, 1, общежитие №2 ДГМУ для чтения лекций.	

3.	Кабинет профессора кафедры, ул. А. Кадырова, 19, РПТД, для проведения практических занятий и промежуточной аттестации, 16 м <sup>2</sup>	Персональный компьютер; МФУ hp LaserJetPro-1, негатоскоп.
4.	Учебная комната №1, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 36 м <sup>2</sup>	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), негатоскоп.
5.	Учебная комната №2, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м <sup>2</sup>	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.
6.	Учебная комната №3, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 24 м <sup>2</sup>	Персональный компьютер, лазерный принтер, ноутбук, негатоскоп.
7.	Учебная комната №4, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м <sup>2</sup>	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.

## **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.



## **Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ**

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

### 10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

<b>Учебный год</b>	<b>Дата и номер извещения</b>	<b>Реквизиты протокола</b>	<b>Раздел, подразделение</b>	<b>Подпись регистрирующего изменения</b>
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе

проф. Р.М. Рагимов



2022 г.

Рагимов Разин  
Мирзекеримович

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин Мирзекеримович  
Дата: 2022.09.27 19:08:57  
+03'00'

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### «Аллергология и иммунология»

Индекс дисциплины: Б1. В.ДВ.01.01

Специальность (направление): 31.08.19 Педиатрия.

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра - госпитальной и факультетской педиатрии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 34 часа

Самостоятельная работа – 108 часов


Форма контроля – зачёт


Махачкала 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от «25» августа. 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  (В.Р. Мусаева)

2. Декан факультета подготовки кадров  
высшей квалификации \_\_\_\_\_  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  (к.м.н., доцент М.И. Израйлов)

**СОСТАВИТЕЛИ:**

1. Заведующая кафедрой, д.м.н., профессор Алискандиев А.М.
2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>№</b>	<b>Раздел рабочей программы дисциплины</b>	<b>Стр.</b>
<b>1.</b>	Цель и задачи освоения дисциплины	4
<b>2.</b>	Перечень планируемых результатов обучения	4
<b>3.</b>	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
<b>4.</b>	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
<b>5.</b>	Структура и содержание учебной дисциплины	7
<b>5.1.</b>	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	7
<b>5.2.</b>	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	10
<b>5.3.</b>	Название тем лекций с указанием количества часов	11
<b>5.4.</b>	Название тем практических занятий с указанием количества часов	12
<b>5.5.</b>	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	15
<b>6.</b>	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	17
<b>6.1.</b>	Текущий контроль успеваемости	17
<b>6.2.</b>	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	23
<b>7.</b>	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	32
<b>8.</b>	Образовательные технологии	34
<b>9.</b>	Материально-техническое обеспечение	35
<b>10.</b>	Кадровое обеспечение	39
<b>11.</b>	Лист регистрации изменений в рабочую программу	45
	<i>Приложение:</i> Фонд оценочных средств	

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью:** освоения дисциплины «аллергология и иммунология» (далее – дисциплина) состоят в изучении структуры, закономерностей развития и функционирования иммунной системы организма человека в норме и при патологии, аллерго-иммунодиагностика, иммунотерапии и иммунопрофилактики заболеваний для выполнения профессиональных обязанностей, касающихся аллерго-иммунологических аспектов профессиональной деятельности специалиста:

### Задачи:

- овладение ординаторами системными знаниями о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности;
- формирование у ординаторов знаний, необходимых для понимания современных представлений об этиологии, триггерных механизмах и патогенезе стоматологических заболеваний;
- приобретение ординаторами знаний в области иммунодефицитных состояний и аллергических и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;
- обучение ординаторов основным методам оценки иммунного статуса человека, интерпретации результатов исследования состояния иммунной системы, формирование методологических основ постановки иммунологического и аллергологического диагноза;
- освоение важнейших методов иммунодиагностики стоматологических заболеваний;
- формирование способности и готовности осуществлять консультативную, информационно-просветительскую деятельность, обосновывать с иммунологических позиций выбор медицинских иммунобиологических и иммунотропных препаратов для диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; формирование навыков изучения научной литературы.

## II. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных	<b>Знать</b> принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.

	<p>бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>Уметь</b> организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;</p> <p><b>Владеть</b> навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных б</p>
<p><b>ПК -5</b></p>	<p>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><b>Знать</b> алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p> <p><b>Уметь</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p><b>Владеть</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями –методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней</p>
<p><b>ПК-6</b></p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.</p>	<p><b>Знать:</b> алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или</p>

		<p>иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - проведение СИТ-терапии; - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями;</p>
		<p><b>Уметь</b> собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>
		<p><b>Владеть</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при аллергических и/или иммунологических заболеваниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Аллергология и иммунология» относится к блоку Б1. В.ДВ.1.1 вариативной части дисциплин ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 «Педиатрия» 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

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	-	-	-
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36			
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	2	2			
Практические занятия (ПЗ)	34	34			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108			
Вид промежуточной аттестации					
	144 ч.	144			
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	4з.е.				

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Современное определение иммунитета. Центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунопоз и иммуногенез. Роль тимуса в иммунной системе, возрастные особенности. Иммунные процессы в слизистых и кожных покровах. Понятие о стволовой клетке. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Миграция и рециркуляция клеток иммунной системы. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура).
2	ПК-3.ПК-5. ПК-6.	Раздел 2 Врожденный и	Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора. Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Место



		адаптивный иммунитет.	иммунологии в структуре естественнонаучных дисциплин. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Адаптация иммунной системы новорожденного. Адаптация иммунной системы новорожденного.
3	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 3 Антигены и антитела	Понятие об антигенах, аллергенах, аутоантигенах, их физико-химическая структура и свойства иммунологии для педиатрии. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.
4	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа. Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания». Иммунологический синапс. Клеточная цитотоксичность. Антителогенез. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза. Моноклональные антитела получение, свойства,

			<p>применение в лабораторной и клинической практике.</p> <p>Иммунологическая память. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.</p>
5	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	<p>Раздел 5</p> <p>Цитокины</p>	<p>Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга.</p> <p>Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз.</p> <p>Цитокинзависимая иммунопатология.</p> <p>Цитокины как лекарственные средства.</p>
6	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	<p>Раздел 6</p> <p>Главный комплекс гистосовместимости HLA</p>	<p>HLA система человека, организация.</p> <p>Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях.</p> <p>Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA.</p>
7	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	<p>Раздел 7</p> <p>Основы клинической иммунологии и аллергологии.</p>	<p>Определение современной клинической иммунологии и аллергологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России.</p> <p>Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры.</p> <p>Болезни иммунной системы.</p> <p>Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «атопического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии.</p>

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

1	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 Строение и функции иммунной системы	1	10	20	31	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет		6	20	26	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
3	Раздел 3 Антигены и антитела		4	20	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)		4	20	24	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
5	Раздел 5 Цитокины		2	10	12	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA		2	10	12	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и	1	6	8	15	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи

	аллергологии.					
	<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>108</b>	<b>144</b>	

**5.3 Название тем лекции с указанием количества часов**

<b>№ раздела</b>	<b>Раздел</b>	<b>Название тем лекций</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Строение и функции иммунной системы.	Основы Иммунологии	<b>1</b>
<b>2</b>	Основы клинической иммунологии и аллергологии	Основы клинической иммунологии и аллергологии	<b>1</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>2</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>2</b>

#### 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	
1	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	<b>Тема 1</b> Определение иммунологии, предмет и задачи. Основные этапы развития иммунологии и аллергологии. Иммунология, как медико-биологическая наука, изучающая функцию и структуру иммунной системы в норме и при патологии.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Иммунитет как главная функция иммунной системы. Современное определение иммунитета. Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет	<b>Тема 3</b> Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура). Современные методы выделения и идентификации клеток иммунной системы. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете..	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3 Антигены и антитела	<b>Тема 4</b> Определение. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	

		врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза.			
		<b>Тема 5</b> Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	<b>Тема 6</b> Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 7</b> Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания».	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
5	Раздел 5 Цитокины	<b>Тема 9</b> Понятие о системе гормонов и цитокинов. Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. . Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4—ситуационные задачи	2	

		апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.			
<b>6</b>	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	<b>Тема 10</b> Определение, история вопроса. HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA. Генетическая природа разнообразия антител и Т-клеточных рецепторов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>2</b>	
<b>7</b>	Раздел 7 Основы клинической иммунологии и аллергологии	<b>Тема 11</b> Определение современной клинической иммунологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 12</b> Иммунодефициты, классификация, основные формы. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, аллергический ринит. Аллергодиагностика. Понятие «аллергологического марша» в детской аллергологии. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии и аллергологии. Вакцинопрофилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	<b>2</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>34</b>	
	<b>ВСЕГО</b>			<b>34</b>	

#### 5.4. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Строение и функции иммунной системы.	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 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	20	
2	Врожденный и адаптивный иммунитет.	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 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	20	
3	Антигены и антитела.	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 –тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	20	
4	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	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 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	20	



5	Цитокины	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 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
6	Основы иммуногенетики. Главный комплекс гистосовместимости HLA	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 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	10	
7	Основы клинической иммунологии и аллергологии	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 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	8	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			108	
	<b>ВСЕГО</b>				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
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Строение и функции иммунной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
2	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Врожденный и адаптивный иммунитет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
3	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Антигены и антитела	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
4	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
5	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Цитокины	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
6	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Главный комплекс гистосовместимости HLA	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи

<b>7</b>	<b>ПК-3; ПК-5; ПК-6</b>	<b>Основы клинической иммунологии и аллергологии</b>	<b>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</b>
	<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>		
	<b>ПК-3; ПК-5; ПК-6</b>	<b>Зачёт</b>	<b>Собеседование по билетам – устно</b>

## .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**

**Тема занятия № 12. Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит. Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6**

1. Системные и мультифакториальные болезни
2. Этиология и патогенез Бронхиальной астмы
3. Клиника и диагностика Бронхиальной астмы
4. Лечение Бронхиальной астмы
5. Аллергический ринит
6. Этиология и патогенез Аллергического ринита
7. Диагностика и клиника Аллергического ринита
8. Лечение Аллергического ринита
9. Этиология и патогенез Атопического дерматита
10. Генетика АтД
11. Эпидемиология АтД
12. Пищевая аллергия

### **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

#### Тема 12

#### **Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма, Аллергический ринит.**

#### **Контролируемые компетенции: ПК-3 ПК-5; ПК-6**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Для развития специфического иммунного ответа В-лимфоциты получают помощь от:
  - а) фолликулярных дендритных клеток; +
  - б) базофилов;
  - в) Т-лимфоцитов; +
  - г) гепатоцитов;
  - д) эритроцитов.
  
- 2 Т-лимфоциты распознают антиген, представляемый в ассоциации с молекулами:
  - а) HLA класса I; +
  - б) HLA класса II; +
  - в) иммуноглобулинов;
  - г) белков острой фазы; д) комплемента.
  
- 3 Антитела класса IgE вырабатывают:
  1. базофилы;
  2. плазматические клетки; +
  3. Т-лимфоциты;
  4. тимоциты;
  5. тучные клетки.

4. Фагоцитарную функцию выполняют:
- а) моноцитарно-макрофагальные клетки; +
  - б) гепатоциты;
  - в) купферовские клетки; +
  - г) микроглия; +
  - д) Т-лимфоциты.

5. Естественные клетки киллеры (NK) выполняют функцию:
- а) запуска апоптоза клеток мишеней; +
  - б) фагоцитоза;
  - в) выработки антител;
  - г) распознавания опухолевых клеток; +
  - д) выработки цитокинов. +

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

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

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Атопические и неатопические аллергические болезни. Бронхиальная астма,  
Аллергический ринит  
Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6**

**Задача 1**

Задача № 1. На приеме мальчик 8,5 лет с жалобами на серийный кашель, усиливающийся при беге и выходе из помещения на улицу, а также после контактов с кошкой. Из анамнеза известно, что отец ребенка до школы страдал неуточненным заболеванием кожи с мокнутиями и зудом, улучшавшимся на диете; мать страдает поллинозом. У самого пациента не отмечалось проявлений атопического дерматита, лекарственной, вакцинальной или пищевой аллергии. В возрасте 3-6 лет, посещая ДДУ, переносил 6-8 эпизодов ОРВИ в холодный период. Наблюдающий педиатр часто фиксировал обструктивный бронхит (всего 8 эпизодов) с отличным эффектом от сиропа Аскорила или ингаляций ипратропия/фенотерола. Дома животных и курящих нет. Настоящее обострение после эпизода вирусной инфекции около 1 месяца назад, на фоне ремонта в квартире. Кашель непродуктивный, иногда с хрипами, слышными на расстоянии. Аускультативно над легкими – жесткое дыхание равномерно, множественные свистящие хрипы без локальности.

Вопросы: 1. Установите развернутый диагноз 2. Предложите объем и сроки терапии. 3. Укажите метод объективного ежедневного контроля за заболеванием

Ответы: Бронхиальная астма аллергическая (бытовая, эпидермальная сенсibilизация), легкое персистирующее течение, неконтролируемая. 2. Ингаляционно: Серетид-ДАИ 25/125 по 1 вдоху 2 раза в день – 3-6 месяцев. 3. Измерение ПОС выдоха

### **Задача 2**

Больной, возраст - 10 лет, страдающий аллергической БА (бытовая сенсibilизация) с достигнутым контролем симптомов астмы на фоне низких доз ГКС (пульмикорт 100 мкг/день). Посещает общеобразовательную школу, где планируется сезонная вакцинация от гриппа (гриппол).

Вопросы:

1. Показана ли вакцинация этому больному?
2. Какие данные анамнеза имеют значение для введения данной вакцины?
3. Условия вакцинации детей с аллергопатологией?

Ответы: 1. Вакцинация показана 2. Для введения данной вакцины имеет значение указание на тяжелые системные реакции на белок куриного яйца, при указаний на которые

вакцинация против гриппа противопоказана. 3. Вакцинация детей с аллергопатологией проводится на фоне ремиссии основного заболевания.

### **Задача 3**

Больной В., 30 лет, предъявляет жалобы на зуд в носу, заложенность носа, приступы удушья, с затрудненным выдохом с откашливанием небольшого количества вязкой стекловидной мокроты, чихание, заложенность носа, общую слабость, недомогание. Настоящее ухудшение с конца мая в течение 2 недель. Болен 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в мае, в июле все симптомы исчезают. К врачам не обращался, но в этот раз приступы значительно сильнее, чаще, эффект от сальбутамола (ДАИ) минимальный, последние два дня делал более 10-15 вдохов в день.

У дочери 3 года – атопический дерматит. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больного имеется аллергия на клубнику (зуд кожи, насморк), пенициллин (сыпь).

Объективно: состояние средней тяжести. Больной сидит, опираясь руками о край стула.

Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий.

ЧДД - 26 в мин. Дыхание громкое, со свистом на выдохе. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне жесткого с 17

удлиненным выдохом дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет.

Вопросы

1. Сформулируйте предположительный диагноз
2. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

### **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).

## **6.2.Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**

### **ПРИМЕР!**

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 форсированности компетенций.

### ***Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет***

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Первичные иммунодефициты
8. Распространенность Аллергических заболеваний.
9. Системная красная волчанка.
10. Поражение кожи при системной красной волчанке
11. Атопический дерматит (распространённость).
12. Распространенность Аллергических заболеваний.
13. Бронхиальная астма.
14. Первые признаки Атопического дерматита.
15. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
16. Аллергический ринит.
17. Диагностика аллергических заболеваний.



18. Базисная терапия при БА и АР.
19. Принципы миграции Т-лимфоцитов, роль межклеточных взаимоотношений в реализации процесса миграции
20. Характеристика Т-зависимых и Т-независимых антигенов. Ответ В-клеток на тимусзависимые и тимуснезависимые антигены
21. Строение и функции Т-лимфоцитов
22. Методы молекулярно-генетического анализа для изучения взаимодействий внутри и вне клетки
23. Кислородзависимый механизм бактерицидности фагоцитов. Биологическая роль Кожный зуд.
24. Рецепторы Т-лимфоцитов. Их характеристика
25. Th-1 Th2 Th17. Характеристика. Роль в реализации иммунного ответа
26. Иммуноглобулины. Классы. Биологическая роль
27. Антигеннезависимый этап развития В-лимфоцитов
28. Особенности функционирования антиген-презентирующей системы.
29. Клиническая картина атопического дерматита.
30. Клинические формы атопического дерматита.
31. Диагностика атопического дерматита.
32. Молекулы главного комплекса гистосовместимости.
33. Антигены. Классификация, свойства антигенов
34. Цитокины. Строение. Функции.
35. Аллергические реакции при гемотрансфузии
36. Антигенспецифическая иммунотерапия механизм действия.
37. Специфические рентгенологические и клиничко-лабораторные признаки бронхиальной астмы в отличие от других заболеваний легких
38. Последовательность неотложных мероприятий при тяжелом обострении бронхиальной астмы.
39. Десенсибилизация. Показания к десенсибилизации и ее эффективность. Неэффективность десенсибилизации
40. Отхаркивающие средства в терапии аллергических заболеваний. Механизм их действия
41. H1- и H2-блокаторы. Механизм действия Кортикостероиды.
42. Обмен кортикостероидов. Показания к системному применению кортикостероидов при терапии иммунозависимых заболеваний
43. Бронхиальная астма: определение и классификация. Лабораторная диагностика
44. Реакции адаптивного иммунитета в противои инфекционном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете
45. Гуморальные факторы адаптивного иммунитета – антитела. Особенности их структуры. Клетки-продуценты
46. Особенности химической структуры и роль цитокинов
47. Классификация цитокинов по эффектам (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли
48. Клетки-продуценты и биологические эффекты колониестимулирующих факторов и факторов роста
49. Клетки-продуценты цитокинов. Эффекты цитокинов на уровне иммунной системы и организма
50. Группы антигенов главного комплекса гистосовместимости: МНС-I, II и III классов. Их локализация
51. Связь носительства определенных генов системы МНС с рисками развития некоторых патологических состояний

52. Состояние факторов врождённого иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях
53. Особенности клинического течения и лабораторной диагностики общей вариабельной иммунной недостаточности
54. Классификация вторичных иммунодефицитных состояний в Российской Федерации
55. Клиника и лабораторная диагностика комбинированных иммунодефицитных состояний (синдромы: Луи-Бар, Вискотта-Олдрича)
56. Классификация иммуномодулирующих препаратов и механизмы их действия
57. Классификация и клинические особенности первичных иммунодефицитных состояний
58. Возможности проточной цитометрии в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
59. Пренатальная диагностика в верификации и постановки диагноза первичных иммунодефицитных состояний
60. Молекулярно-генетические исследования в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
61. Методы оценки факторов врождённого и адаптивного иммунитета и их особенности при первичных иммунодефицитных состояниях
62. Иммуностимулирующие препараты. Механизм действия. Область применения.
63. Необходимость и обоснованность оценки функционально-метаболического статуса фагоцитов при первичных иммунодефицитных состояниях
64. Моноклональные антитела и конструкторы на их основе в лечебной практике первичных иммунодефицитных состояний
65. Причины возникновения первичных иммунодефицитных состояний. Классификация первичных иммунодефицитных состояний
66. Заболевания – маркеры первичных иммунодефицитных состояний
67. Скрининговые лабораторные показатели, позволяющие диагностировать первичный иммунодефицит
68. Особенности В-звена иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях. Методы диагностики В-звена при первичных иммунодефицитных состояниях
69. Заболевания с иммунной дисрегуляцией. Клинические примеры. Лабораторная диагностика
70. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Аллергология и иммунология»

### Задача 1

Больной Д., 10 лет. Обратился к аллергологу в мае в связи с появлением (симптомы сохраняются уже 1,5 недели) насморка, заложенности носа, назального зуда и чихания. Не простужался, температура тела не повышалась, болей в горле, кашля не отмечал. При опросе выяснилось, что подобные явления беспокоили также в мае - июне прошлого года, в течение 3-4 недель, однако были менее выражены, связал их с простудой, к врачам не обращался. В анамнезе в раннем детстве отмечалась пищевая аллергия – сыпь на куриный белок. У матери- постоянный насморк, по поводу которого не обследовалась. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, сыпи нет. В зеве без гиперемии и налетов, миндалина не

увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -110/60, Ps-70 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения больного на данном этапе.
3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии**  
**Специальность (направление): Педиатрия**  
**Дисциплина «Аллергология и иммунология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Первые признаки Атопического дерматита.
2. Генетическая предрасположенность Аллергических заболеваний
3. Аллергический ринит.
4. Ситуационная задача: Больная З., 12 лет. Поступила в аллергологическое отделение планоно с жалобами на регулярное появление чаще вечером и ночью волдырных распространенных сливных высыпаний, сопровождающихся выраженным зудом, иногда (1-2 раза в месяц) отеки лица – губы, веки, подбородок. Принимает кестин 10 мг без выраженного эффекта. Периодически боли ноющего характера в верхних отделах живота, голодные, изжога, запоры, похудание на 3 кг за полгода. Высыпания появились около 8 месяцев назад (весной), без четкой связи с чем-либо. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Вредные привычки –отрицает. Объективно: Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, волдыри сливного характера разного размера, местами сливные на спине, животе, бедрах.  
Вопросы:
  1. Предположительный диагноз.
  2. Составьте алгоритм диагностического поиска
  3. Укажите возможные причины заболеванияВопросы:
  1. Какое заболевание следует предполагать?
  2. Какое обследование следует провести больному?
  3. Наметьте тактику лечения.

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.*

Заведующий кафедрой: Алискандиев А.М., д.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Алискандиева С.З.А. к.м.н. доц. кафедры / \_\_\_\_\_

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>		
<b>знать</b>	Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; - вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам аллергических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
<b>уметь</b>	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;.	В целом владеет умением по выявлению симптомов первичных иммунодефицитов, оценке факторов риска развития и прогрессирования иммунодефицитов заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных б	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования аллергических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики аллергических заболеваний
<b>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</b>		
<b>знать</b>	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с аллергологическими и/или	Имеет достаточные представления о профилактике аллергических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с аллергическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

	<p>иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергологических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p>	
<p>уметь</p>	<p>Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p>	<p>В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных аллергических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры</p>

владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с аллергологическими и/или иммунологическими заболеваниями – методикой и оценкой аллергопроб и иммунограммы 1,2 и 3 уровней	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с аллергией; проведения диспансерного наблюдения
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов ,нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.</b>		
знать	Знать: алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм аллергических и/или иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - проведение СИТ-терапии; - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями;	Имеет общие представления о принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Уметь собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий

	<p>инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>	
<p>владеть</p>	<p>алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при аллергических и/или иммунологических заболеваниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с аллергическими и иммунологическими заболеваниями</p>



## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<i><u>Например:</u></i> <i>Хаитов Р. М., Игнатъева Г. А., Сидорович И. Г. Иммунология: учебник/ Москва: ГЭОТАР-Медицина, 2000-432 с. - Текст: непосредственный</i>	148
2.	Хаитов Р.М.: учебник. – 2-е изд., перераб и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 528 с. – Текст: непосредственный.	50
...	...	

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	<i><u>Например:</u></i> Иммунология : учебник / под ред. Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - // Консультант студента: студенческая электронная библиотека:электронная библиотечная система.-Москва,2019.-Доступно по паролю.-URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html</a> (дата обращения: 08.02.2021). - Текст: электронный.
...	...

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<b><i>Например:</i></b> Драник Г. Н. Клиническая иммунология и аллергология : учебное учебное пособие / Г. Н Драник - Москва: МИА, 2003. - 604 с. – Текст: непосредственный.	101
2.	Иммунология. Практикум. Клеточные и молекулярные методы исследования: учебное пособие /Л.В. Ковальчук. Москва : ГЭОТАР-Медиа,– 2015. -176 с. – Текст: непосредственный.	200
....	....	

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	<b><i>Например:</i></b> Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 170 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гинекология. Акушерство) // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/">http://www.studentlibrary.ru/book/</a> (дата обращения: 06.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

#### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<b><i>Например:</i></b> Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2021). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> (дата обращения: 19.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

#### 7.4. Информационные технологии

*Перечень лицензионного программного обеспечения:  
(примеры):*

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.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 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	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ахмеда Магомедова 2 <sup>а</sup> ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница».  Договор №24 от 10.02.2017 г.	Педиатрия	<b>Отделения РД:</b> • Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.);	• Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Gaha ОНР-1;  учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы	<b>ESETNOD 32</b> Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478 кв.м.);</li> <li>• Приемно-диагностическое отделение (25 помещений, 1682 кв.м.);</li> <li>• Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.);</li> <li>• Реанимации новорожденных (6 помещения, 200 кв.м.);</li> <li>• Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.)</li> <li>• Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений,</li> </ul>	<p>занятий</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №3 (10 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №4 (12 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы</li> <li>• Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий</li> </ul>	<p>и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией;</p> <p>ноутбук Toshiba .</p> <p>- для <b>практических занятий:</b></p> <p>Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>Педиатрический фантом;</p>	<p>NL Acsmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	--	--	--	--	--

				<p>1181,6 кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Отделение нефрологии (18 помещений, 1525 кв.м.)</li> <li>• Клиническая лаборатория (8 помещений, 146 кв.м.)</li> <li>• Рентгенкабинеты (5 помещений, 200 кв.м.)</li> </ul> <p><b>ИТОГО: 13411,1</b></p>		<p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии;</p> <p>- <b>для самостоятельной работы:</b></p> <p>педиатрический фантом;</p> <p>кукла;</p> <p>набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
2.	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118.</p> <p>Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА</p>	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ</p>	<p>Педиатрия</p>	<p><b>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.)</li> <li>• Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.)</li> <li>• Соматическое отделение №1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий;</li> <li>• Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий.</li> </ul>	<p>- <b>для лекционных занятий:</b></p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии,</p>	<p><b>ESETNOD 32</b></p> <p>Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus</p>

	<p>России,</p>	<p>ЮОМЦ ФМБА России.</p> <p><b>Договор №24 от 10.02.2017 г.</b></p>		<p>(15 помещений, 800кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.)</li> <li>• Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.)</li> <li>• Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.)</li> <li>• Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв.м.)</li> <li>• Рентген кабинет (2 помещения, 100 кв.м)</li> </ul>		<p>рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией</p> <p>- для <b>практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Мультимедийный проектор; ноутбук – 2,</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p>	<p>2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	----------------	---	--	--	--	---	---

						Педиатрический фантом;  кукла;  - <b>для</b> <b>самостоятельной</b> <b>работы:</b>  кукла;	
--	--	--	--	--	--	---	--



## **IX. 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 ординаторы	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	- печатной форме;

аппарата	- 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 ординаторы	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>			

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
и.о. проректора по учебной работе  
проф. Р.М. Рагимов  
«01» июля 2022 г.



Рагимов  
Разин  
Мирзекерим  
ович

Подписано  
цифровой подписью:  
Рагимов Разин  
Мирзекеримович  
Дата: 2022.10.06  
19:04:44 +03'00'

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
по дисциплине «Биоэтика»


Индекс дисциплины – **ФТД. В.02**  
Специальность - **31.08.19 Педиатрия**  
Уровень высшего образования: **ординатура**  
Квалификация выпускника: **Врач- педиатр**  
Факультет: **Подготовки кадров высшей квалификации**  
Кафедра: **Гуманитарных дисциплин**  
Форма обучения: **очная**  
Курс: **1**  
Семестр: **I**  
Всего трудоёмкость: **1 з.е/36 часов**  
Лекции: **2 часа**  
Практические занятия: **16 часов**  
Самостоятельная работа: **18 часов**

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.19 – педиатрия утвержденным приказом №1060 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30 июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:


1. Директор библиотеки ДГМУ  (В.Р. Мусаева)

2. Декан ФПК ВК  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой

И.о. зав. кафедрой  (Абдулаева З.Э.)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. К.ф.н., доцент  Вагабова Н.М.

2. К.ф.н., доцент  Абдулаева З.Э.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель изучения дисциплины «Биоэтика»** состоит в овладении теоретическими и практическими аспектами современной парадигмы медицинской помощи, основанной на сочетании наилучших научных доказательств, клинического опыта врача и предпочтений пациента, подготовке врачей-ординаторов, владеющих в полном объеме универсальными и профессиональными компетенциями, необходимыми для осуществления охраны здоровья граждан.

### Задачи:

- совершенствование базового уровня знаний, полученных в ходе обучения на предыдущем уровне образования;
- получении теоретических, практических и организационных сведений междисциплинарного характера для углублённого понимания других дисциплин ОП ВО;
- расширение ординаторами базовых знаний по биоэтике;
- готовность применять нормы биоэтики, деонтологии в разрешении возникающих проблем (конфликтов), учитывая интересы и права пациентов (их близких);
- получение теоретических знаний по своевременному выявлению этических, религиозных, правовых противоречий в составе сложных многосторонних связей, отношений между врачом и пациентом (его близкими);
- овладение мерой определения соотношения возможностей пациента и платных услуг;
- формирование доверительных и конструктивных отношений с коллегами на основе принятых в обществе этических и правовых норм; отстаивание научных положений современной медицины и практики в противоположность бытующим ненаучным, обыденным представлениям в области лечения и профилактики заболеваний.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>	
<i>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</i>	
<b>знать:</b> основы психологии общения, нормы этики и требования к устной и письменной коммуникации; стратегии и тактики разрешения конфликтных ситуаций в системе здравоохранения. <b>уметь:</b> выражать свои мысли с соблюдением общепринятых норм общения; формировать и корректно излагать оценочные суждения в профессиональной области; выбирать коммуникативно приемлемый стиль и средства общения; проявлять уважение к мнению и культуре других. <b>владеть:</b> навыками выражения своих мыслей и мнений в межличностном и деловом общении с соблюдением общепринятых норм этикета; адекватно разрешать этические дилеммы и конфликтные ситуации во врачебной практике.	
<i>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</i>	
<b>знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций <b>уметь:</b> использовать основные принципы этики и биоэтики, вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач; принимать решения с соблюдением этических, биоэтических принципов и правил в профессиональной деятельности <b>владеть:</b> навыками общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информационного согласия»	

## III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Биоэтика» относится к блоку ФТД вариативной части факультативных дисциплин учебного



плана.

#### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет **1** зачетная единица – **36 ч**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№1
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	18	18
В том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Лабораторные занятия (ЛЗ)		
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	18	18
Вид промежуточной аттестации (зачет)		
<b>Общая трудоемкость:</b>		
часов	36	36
зачетных единиц	1	1

#### V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	<b>Принципы и проблемы практической биоэтики.</b>	<p><b>Роль биоэтики в гуманизации медицины</b>  Моральные и правовые нормы, правила врачебной этики. Международные и отечественные этические документы. Этические кодексы профессиональных медицинских ассоциаций.</p> <p>Принципы современной биоэтики: Принцип "делай благо!" - категория блага в контексте различных форм оказания медицинской помощи. Нравственная миссия медицины. Цели врачевания. Содержание блага врачевания с точки зрения врача и пациента.</p> <p>Принцип "не навреди!" - ответственность за бездействие и за неправильные действия. Намеренные и ненамеренные последствия действия. Четыре вида вреда. Прямой и косвенный вред. Правило двойного эффекта. Классификация разновидностей "вреда", вызываемого действием врача. Различные формы злоупотребления со стороны врачей в отношении пациента.</p> <p>Принцип уважения автономии личности (автономия личности и автономия действия; автономия как свобода выбора и свобода действия, рациональность действия автономия). Уважение автономии пациента: получение согласия на медицинское вмешательство, уважение права отказа от получения медицинской помощи, обеспечение возможности выбора из альтернативных методов лечения и осуществления контроля за их проведением ("терапевтическое сотрудничество" врачей и пациентов). Традиционный медицинский патернализм. "Суррогатное" принятие решения и его правила.</p> <p>Принцип справедливости. Аристотелевская формула справедливости. Справедливость создания и справедливость распределения (дистрибутивная справедливость). Проблема справедливости в русской философской традиции (Вл. Соловьев, Ив. Ильин). Современные теории справедливости (Дж. Роулс, Р. Нозик).</p> <p>Основные правила биомедицинской этики. Правило добровольного информированного согласия в клинической и исследовательской практике. Элементы</p>	УК-1, УК-2

информированного согласия: компетентность пациента и испытуемого; понимание им информации; добровольность информирования и ее нарушения (принуждение, манипуляция, убеждение). Добровольность в принятии решения. Понятие компетентного и некомпетентного больного. Право пациента на отказ от медицинского вмешательства. "Суррогатное согласие" для некомпетентного пациента. Информированное согласие ограниченно компетентных пациентов. Принцип конфиденциальности как гарантия защиты внутреннего мира человека, как основа доверительности и откровенности взаимоотношений «врач-пациент», как средство поддержания престижа медицинской профессии. Врачебная тайна (правило конфиденциальности). Клятва Гиппократа и обещание сохранения врачебной тайны. Этические аспекты проблемы конфиденциальности в современной медицине. "Естественная", "обещанная" и "профессиональная" тайна. Правило конфиденциальности в условиях специализации и компьютеризации современной медицины. Правила работы с историями болезни.

Конфиденциальность и общение с родственниками больного. Анонимность медицинской информации в научных демонстрациях и публикациях.

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

Правило правдивости. Правдивость и инкурабельные больные. "Святая ложь". Плацебо. Право пациента на получение правдивой информации.

Правило уважения неприкосновенности частной жизни. Признание неприкосновенности частной жизни как основа уважения человеческого достоинства пациентов и испытуемых медико-биологических экспериментов.

Биоэтика как социальный институт. Биоэтика и медицинская культура. Специфика и перспективы эволюции современной медицинской культуры. Нравственная культура врача как основание медицинского профессионализма

Биоэтика и проблемы гуманизации медицины (дегуманизация медицины, технологизация медицины, коммерциализация медицины). Значение гуманитарного образования для медицины. Роль биоэтики в гуманизации медицины.

Правовое регулирование взаимоотношений врача и пациента. Права и обязанности врачей.

### **Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"**

Моральные основы взаимоотношений медицинских работников. Медицинская этика и этикет. Парадигма и принципы отечественной врачебной этики М.Я. Мудрова, Ф.П. Гааза, Н.И. Пирогова, Е.С. Боткина, Святителя Луки (В.Ф. Войно-Ясенецкого), В.В. Вересаева. М.Я. Мудров о вопросах «благочестия и нравственных качеств врача». Три принципа врачебной этики Ф.П. Гааза и проблема «трудных пациентов». Пять трудных («проклятых») вопросов врачебной этики в «Записках врача» В.В.Вересаева. Е.С.Боткин и проблема доминанты интересов пациента. Шесть принципов этики «добротного Самарянина» и доктора Е.С.Боткина. Патернализм как классический тип взаимоотношения между врачом и пациентом. Связь врачебной этики и практики в клиническом опыте врача.

Медико-этические особенности общения врачей с пациентами на различных этапах оказания им медицинской помощи.

Особенности клинического мышления врача. Развитие социального и эмоционального интеллекта врача — основа пациент-ориентированной модели медицинской консультации. Пациент-ориентированная модель общения врача при оказании медицинской помощи. Калгари-Кембриджская модель медицинской консультации. Навыки общения и слушания врача.

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

Этические правила взаимоотношений врача и пациента. Право, долг, возможность и целесообразность всегда быть правдивым в отношениях врачей с пациентами.

Конфликты общественных и личных интересов и ценностей в связи с проблемой неприкосновенности частной жизни. Понятие конфликта и его разновидности (межличностные, внутригрупповые и межгрупповые). Стратегии и тактики ведения конфликтов. Моральные конфликты в современном здравоохранении. Правила эффективного поведения в конфликте. Формы предупреждения и пути разрешения конфликтов.

#### **Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки.**

Медицинские ошибки и ответственность врачей. Проблема врачебных ошибок. Этические и гносеологические основания понимания врачебных ошибок у Н.И. Пирогова. Анализ ошибки А.Купера и роль «обучения на чужих ошибках».

Причины и классификация врачебных ошибок.

Миелогения, ее структура и значение. Понятие «ятрогения» и его современный смысл. Инвазивность медицины. Классификация ятрогенных поражений по А.П. Зильберу. Различные формы злоупотребления со стороны врачей в отношении пациента. Проблема ятрогений. Правило пропорциональности цели и средств.

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

#### **Моральные проблемы биомедицинского экспериментирования**

Понятие биомедицинского эксперимента в биоэтике и медицине. Типология экспериментирования в медицине: самоэкспериментирование, эксперимент над пациентами-добровольцами (экспериментальная терапия), эксперимент над пациентами-добровольцами (нетерапевтический эксперимент), эксперимент над здоровым человеком.

Специфика экспериментов с участием лиц, с ограниченной способностью (дети, престарелые, лиц, имеющие психические дефекты). Условия биомедицинского и клинического (терапевтического) эксперимента.

Международные нормы и исторические казусы этико-правовых злоупотреблений в ходе биомедицинских исследований. Роль этических комитетов. Модели и уровни создания этических комитетов.

Доинформационные исследования. Фазы клинических исследований и этические проблемы, возникающие в их рамках. Условия и правила проведения эпидемиологических экспериментов.

		<p>Нравственная ответственность медиков, ученых-специалистов, проводящих эксперименты</p> <p>Европейские документы, гарантирующие защиту прав и достоинства человека, оказывающегося в роли испытуемого. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований в России: достижения и проблемы. Конфликт между свободой научных исследований и личной неприкосновенностью. Принцип и форма добровольного информированного согласия: значение и проблемы применения.</p> <p>Этические стандарты экспериментирования на животных.</p> <p><b>Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека</b></p> <p>Понятие «жизнь» в биоэтике, медицине и философии. Специфика моральных проблем медицинской генетики.</p> <p>Моральные проблемы реализации международного проекта «Геном человека».</p> <p>Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема создания генетического паспорта. Моральные проблемы медицинской генетики.</p> <p>Этические</p> <p>Особенности медико-генетического консультирования. Персонализированная медицина. Конфиденциальность генетических данных. Проблемы редактирования генома человека.</p> <p>Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений;</p> <p>Евгеника: морально-этический и социальный аспекты. Неоевгеника: специфика современной постановки проблем.</p> <p>Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.</p> <p>Этика генетики. Прогностическая медицина и этико-правовые проблемы моделирования жизни. Этико-правовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования.</p> <p>Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор. Репродуктивные права. Проблема определения начала человеческой жизни. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Специфика проблем, связанных с абортом и вспомогательными репродуктивными технологиями, преимплантационной и пренатальной генетической диагностики. Этические аспекты пренатальной лучевой диагностики.</p> <p>Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, ИКСИ, экстракорпорального оплодотворения.</p> <p>Морально-этический аспект, суррогатного материнства. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.</p> <p>Этические проблемы аборта. Основные подходы к проблеме аборта (либеральный, консервативный и умеренный); Последствия аборта. Аборт и религиозная мораль.</p> <p>Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе</p>	
--	--	--	--

диагностической процедуры. Директивная и недирективная модель врачебного консультирования по результатам пренатальной диагностики. Этические проблемы неонатологии. Моральные проблемы установления критерия новорожденности.

### **Смерть и умирание как этические проблемы**

Проблема смерти в истории философии и медицины. История отношения врача к умирающему больному. Медикализация смерти. Проблема критериев и дефиниции смерти. Смерть мозга: медицинские, философские, морально-этические, социальные и юридические проблемы.

Модели восприятия смерти индивидом и обществом. Различие клинической смерти (обратимого этапа умирания) и биологической смерти (необратимого этапа умирания). Правовые основы определения момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий (ст. 66 Федерального закона РФ № 323). Проблема реализации права на смерть. Критерии смерти и морально-мировоззренческое понимание личности.

Психология терминальных больных. Право на правду о последнем диагнозе. Реакции пациентов на сообщение врача о наличии у них смертельного заболевания по Элизабет Кюблер-Росс. Проблема этические правила информирования пациента при неизлечимом заболевании. Информирование родственников пациента при неблагоприятном прогнозе заболевания.

Поддержка близких умирающего больного. Этические принципы паллиативной помощи. Хосписное движение как форма проявления паллиативной помощи. Проблемы и трудности развития служб паллиативной медицины в России. Качество жизни умирающего. Преодоление страха смерти как нравственная и психотерапевтическая задача. Этические аспекты лечения хронической боли.

Понятие "право на смерть". Этико-правовая оценка эвтаназии и ятротаназии (крионирования). История проблемы эвтаназии. Эвтаназия: активная и пассивная, прямая и непрямая (косвенная), добровольная и недобровольная, принудительная. Тенденция отказа от термина "пассивная эвтаназия". Активная добровольная эвтаназия: "за" и "против". Этико-правовые аспекты аутопсии. Допустимость аутопсии: модель презумпции согласия и презумпции несогласия. Обязательная аутопсия. Аутопсия и закон.

### **Медицина и проблема физической и психической целостности пациента**

Проблема моральной оправданности развития трансплантологии. Тенденции коммерциализации трансплантологии. Моральные и правовые запреты на торговлю органами и тканями для пересадок.

Виды трансплантации. Основные моральные проблемы, связанные с пересадкой органов и тканей человека. Критерии распределения донорских органов. Этические проблемы получения органов от доноров. Презумпция согласия на посмертное в российском праве, другие системы регулирования донорства. Проблемы прижизненного донорства органов. Права донора. Донорство как альтруистическая, осознанная, добровольная жертва ближнему. Проблемы некомпетентных доноров (детей, психически больных

лиц), доноров с резким ограничением свободы выбора (заключенные, приговоренные к смерти).

Моральные проблемы пересадки органов и тканей от трупов. Трансплантология и проблема дефиниции смерти. Типы забора органов от трупов и связанные с ними моральные проблемы (рутинный забор, презумпция согласия, презумпция несогласия или добровольного информированного согласия). Проблема справедливости распределения ресурсов донорских органов. Этика реципиента.

Моральные проблемы пересадки фетальных органов и тканей. Использование стволовых клеток в трансплантологии: этический и социальный аспекты

Моральные проблемы ксенотрансплантации. Проблема оценки риска ксенотрансплантаций. Проблемы создания искусственных органов для трансплантологии

СПИД: морально-этические проблемы. Проблемы раннего этапа борьбы со СПИДом. Защита прав ВИЧ-инфицированных. Этические проблемы в связи с профессиональным риском медработников.

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

Этико-правовые проблемы современной психиатрии. Уязвимость психических больных. Социокультурный контекст истории психиатрии. Антипсихиатрическое движение (60-70-е гг. XX века) в свете биоэтики. Морально-этические аспекты Закона РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" 1993 года. Специфика биоэтических проблем в психиатрии -особенности психиатрии как медицинской дисциплины: некомпетентность многих пациентов, стигматизирующий характер диагноза и т.д. Гуманность, уважение человеческого достоинства лиц с психическими расстройствами. Защита законных прав и интересов душевнобольных. Добровольность оказания психиатрической помощи. "Терапевтическое сотрудничество" с пациентом и его близкими. Право пациента соглашаться или отказываться от предлагаемой психиатрической помощи. Специфика получения добровольного информированного согласия. Понятие "наименее ограничительной альтернативы". Понятие "госпитализма". Значение этической нормы пропорциональности при назначении электросудорожной терапии, нейрорептиков и т.д.

Специфика врачебной тайны в психиатрии. Уважительное отношение к запрету недееспособного пациента сообщать конфиденциальную информацию опекуну. Определение понятия "злоупотребление психиатрией" и «злоупотребление в психиатрии». Нравственные, правовые и социальные гарантии защиты профессиональной независимости психиатра. Защита прав лиц с психическими расстройствами

Морально-правовые проблемы лечения болезней, угрожающих выживанию человечества. Пандемии и эпидемии. Инфекционные болезни как потенциальный источник социальной опасности: вынужденные ограничения прав человека в соответствии с действующими Законами РФ.

		<p><b>Ноэтика и биософия как науки о выживании человечества</b></p> <p>Становление и развитие биоэтической парадигмы выживания. Ноосферная ориентация общественного развития как важный фактор выживания человечества.</p> <p>Современные проблемы связанные с процессами разработки и использования современных глобальных технологий.</p> <p>Конвергентные или NBIC-технологии в биомедицине их виды. Дилемма Коллингриджа.</p> <p>Этика искусственного интеллекта и технологий обработки «больших данных». Нейроэтика. Моральная специфика телемедицины и применения роботических технологий в биомедицине.</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	С	ЛЗ		
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики.	2	16	-	-	18	36
	<b>ИТОГО:</b>	<b>2</b>	<b>16</b>			<b>18</b>	<b>36</b>

### 5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре №1
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	Л.3. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"	2
	<b>ИТОГО:</b>		<b>2</b>

### 5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре	
			текущего		№1	
					№1	№2
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	ПЗ.1. Роль биоэтики в гуманизации медицины	С,Т		2	
		ПЗ.2. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"	С,Т		2	

	ПЗ.3. Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки	С,Т		2	
	ПЗ.4. Моральные проблема биомедицинского экспериментирования	С,Т		2	
	ПЗ.5. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека	С,Т, ЗС		2	
	ПЗ.6. Смерть и умирание как этические проблемы	С,Т		2	
	ПЗ.7. Медицина и проблема физической и психической целостности пациента	С,Т			
	ПЗ.8. Биоэтика как философия науки выживания человечества	С,Т			
<b>ИТОГО:</b>				<b>18</b>	

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Принципы и проблемы практической биоэтики</b>	Роль биоэтики в гуманизации медицины Глубокое усвоение естественнонаучных и гуманитарных основ своей профессии. Подготовка к практическим занятиям - определение в рабочей тетради ключевых понятий раздела; изучение учебной и научной литературы;	2	Собеседование
		<b>Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"</b> Подготовка устного доклада по книге П.Сингера «О вещах действительно важных» моральные вызовы 21 века. Реферативное сообщение на тему «Истоки морали». Сообщение с созданием презентации по формированию нравственной культуры российского врача и навыков этико-правового регулирования отношений «врач и пациент», «врач-врач», «врач-общество», «врач-наука».	4	Собеседование
		<b>Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки</b>	2	Собеседование



	Сообщение с созданием презентации по теме «Медицинские ошибки» Создание презентации по теме: «Особенности и виды миелогений»		
	<b>Моральные проблема биомедицинского экспериментирования</b> Самостоятельное изучение основных национальных и международных этических и правовых документов, включая этические документы медицинских ассоциаций и объединений; Создание презентации по закону «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 №323.	2	Собеседование
	<b>Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека</b> Подготовка к семинарским занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; Решение ситуационных задач по репродуктивным технологиям. Подготовка мультимедийной презентации «Последствия аборта».	2	Собеседование
	<b>Смерть и умирание как этические проблемы</b> Заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела решения задач, выданных на семинарских занятиях; Составление плана конспекта. Подготовка к круглому столу по теме «Эвтаназия, за и против». Знакомство с работами Н.П. Бехтеревой, А.Гнездилова. Изучение основных и дополнительных источников литературы.	2	Собеседование
	<b>Медицина и проблема физической и психической целостности пациента</b> Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; Просмотр фильма со Стивеном Хокингом «Мир стволовых клеток».	2	Собеседование
	<b>Биоэтика как философия и наука выживания человечества</b> Просмотр фильма Карл Саган «Бледно-голубая точка». Повторение и закрепление изученного материала работа с лекционным материалом, учебной литературой.	2	Собеседование
	<b>ИТОГО:</b>	<b>18</b>	

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

### 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) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	УК-1 УК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

#### 6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля

#### 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости (устный ответ)

##### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

##### Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

1. Биоэтика: возникновение и основные проблемы.
2. Проблемное поле биоэтики. Направления биоэтики
3. Моральные принципы биоэтики.
4. Исторические модели биоэтики.
5. Становление биоэтики в США и Европе.
6. Становление и развитие биоэтики в России.
7. Соотношение биомедицинской этики и биоэтики. Биоэтика как социальный институт

##### Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

##### «Отлично»:

имеет глубокие знания учебного материала по теме семинарского 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

##### «Хорошо»:

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

##### «Удовлетворительно»:

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

##### «Неудовлетворительно»:

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

##### ТЕСТИРОВАНИЕ

##### Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

## **Раздел 1.**

### **Тема № 1 Роль биоэтики в гуманизации медицины**

**Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2**

#### **1. Термин «Деонтология» в советскую медицинскую науку был введен:**

!Пироговым;  
!Сухомлинским;  
!Бентамом;  
!+Петровым;  
!Лопухиным.

#### **2. Биоэтика, как исследовательское направление междисциплинарного характера сформировалась:**

в конце 40х в начале 50х;  
в конце 50х в начале 60х;  
+ в конце 60х начале 70х;  
в конце 70х в начале 80х;  
в конце 80х в начале 90х.

#### **3. Термин «биоэтика» предложена:**

Гиппократом;  
+ В.Р. Поттером;  
И. Бентамом;  
Р.Н. Вильсоном;  
Ф.Бэкон.

#### **4. Как называется учение о должном:**

альтруизм;  
утилитаризм;  
гуманизм;  
+деонтология;  
патернализм.

#### **5. Биомедицинская этика – это понятие:**

синоним морали;  
равноценное понятию биоэтика;  
более широкое, чем биоэтика;  
+ часть биоэтики;  
верно «а» и «б».

#### **6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:**

прикладному;  
фундаментальному;  
+естественнонаучному;  
гуманитарному;  
междисциплинарному.

#### **7. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:**

правовое;  
экономическое;  
познавательное (гносеологическое);  
+моральное;  
духовное.

#### **8. Главной целью профессиональной деятельности врача является:**

научный рост;  
+спасение и сохранение жизни человека;  
социальное доверие к профессии врача;  
уважение коллег;  
материальная выгода.

#### **9. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:**

право на отклоняющееся поведение;  
+осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;  
уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;  
безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

#### **10. Медицину и этику объединяет:**

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

#### **11. Особенности “американской биоэтики” определяются всем перечисленным, кроме:**

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

общественно-политические события 60-70-х годов XX века в США;

формирование движения за права пациентов и создание “Билля о правах пациентов”;

система экономических отношений “свободного рынка” с ориентацией на получение прибыли от медицинской деятельности;

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

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

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

#### **ПЗ.5. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека**

##### **Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2**

Задача № 1. В Ростове-на-Дону была проведена хирургическая операция по смене пола двухлетнему ребенку. Показанием к оперативному вмешательству стали генетические отклонения от нормы. Ребенок, родившийся без осложнений, нормального веса и роста, выглядел как мальчик, однако имел набор женских хромосом и женские внутренние органы. Медики поставили новорожденному диагноз — женский псевдогермафродитизм. Дополнительное обследование и подготовка ребенка к изменению пола заняли почти два года. Операция длилась почти 7 часов. Хирурги сделали ребенку пластику мужских половых органов, преобразовав их в женские, а также откорректировали внутренние детородные органы, деформированные с рождения. «У такого ребенка даже есть возможность забеременеть в будущем. Она маловероятна, но ее нельзя исключить», — считает заведующий отделением урологии детской областной больницы Ростова Владимир Сизонов. После операции малышка официально получила имя Ксения. (Аргументы и факты. 2011. 30. XI.)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какими факторами детерминирована половая идентификация ребенка: психологическими, социальными (просьба родителей), медицинскими, религиозными? Поясните.
3. Как регламентируется выбор пола будущего ребенка ст. 55 ФЗ №323 и ст. 14 Конвенции о биомедицине и правах человека? Поясните.

Задача № 2. Курган, 2005. Прокуратура курганской области возбудила уголовное дело в отношении сотрудников одной из районных больниц. Их обвиняют по ст. 109 УК РФ («Причинение смерти по неосторожности»). По версии прокуратуры, в ходе наблюдения за течением беременности 21-летней женщины врачи допустили ряд непростительных ошибок, в результате которых ребенок родился мертвым, позже умерла и мать. (Яровинский М.Я., 2006, с. 218)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Статья 109-й УК РФ применена к сотрудникам больницы по поводу смерти матери, ребенка или их вместе? Поясните.
3. Дайте этическую оценку действий врачей с позиции либеральной и консервативной?

Задача № 3. Япония. Молодая супружеская пара обратилась с просьбой провести пренатальную диагностику их плода. После брака у мужа обнаружилась мускульная дистрофия — неизлечимая болезнь, вызывающая постепенно слабость всей мышечной системы организма. Супруги прервали беременность, после того, как медицинский тест показал, что зародыш унаследовал болезнь отца. (Проблемы репродукции. 2004. № 2)

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.
2. Какие показания были учтены для проведения аборта: личные, социальные, медицинские, национальные?

3. Позволяет ли прервать беременность в подобном случае религия: католическая, православная, ислам, протестантизм, иудаизм?

Задача № 4.

Гражданка С. доставлена в гинекологическое отделение в связи с маточным кровотечением, которое не удалось остановить консервативными методами терапии. При соскобе стенки матки исследованием доставленного в лабораторию материала диагностирована злокачественная опухоль — рак. В связи с этим была произведена экстирпация матки. Однако патологическое исследование удаленной матки позволило полностью исключить диагноз рака. Узнав об этом, женщина подала иск, в связи с утратой детородной функции, о возмещении ей материального и компенсации морального вреда, который был удовлетворен судом не в полном объеме, а с учетом финансовых возможностей учреждения.

Вопросы: 1. Какое законное право реализовала пациентка своим иском в суд?

2. Можно ли в деньгах оценить утрату детородной функции? Поясните.

3. Нарушены ли в этом случае репродуктивное право, репродуктивное здоровье и репродуктивный выбор пациентки?

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### **Оценка «Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### **Оценка «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, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### **Оценка «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 ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

#### **Оценка «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).

## **VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Основная литература**

#### **Печатные издания:**

*(книги)*

<b>№</b>	<b>Издания</b>	<b>Количество экземпляров в библиотеке</b>
1	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. . - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. – Текст: непосредственный.	490
2	Биомедицинская этика/ Шаповалов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: непосредственный..	55

#### **Электронные издания:**

1	Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html</a>
2	Шамов, И. А. Биомедицинская этика / Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М. Вагабова Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

### Электронные издания:

№	Издания
1	2
1	Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html</a> .
2	Сергеев, В. В. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. - Текст: электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html</a> .

## 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> . – Текст: электронный.

## 7.4. Информационные технологии

### Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1.Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
2. Пакеты прикладных программ:
  - Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Micro: 2013, Microsoft Power Point 2013)
  - Microsoft Office Standard 2013 (в составе: Microsoft Word 2013, Microsoft Exo Microsoft Power Point 2013)
  - Microsoft Office Standard 2016 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Ex Microsoft Power Point 2016)
3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.
4. Свободно расположенное программное обеспечение: программа для видео-конференц. связи Zoom Cloud Meetings

### Перечень информационных справочных систем:

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms.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 Кибер Ленинка.** 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 ДИСЦИПЛИНЫ**

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (место положение) 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.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 для практических занятий (площадь 40,3 м2);	посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 4шт.
2.	Учебная комната №4 для практических занятий (площадь 40,3 м2,);	посадочных мест – 32, учебные столы – 16, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 6шт.
3.	Учебная комната № 6 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); промежуточной аттестации	посадочных мест – 44, учебные столы – 22, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы – 1шт.
4.	Учебная комната для самостоятельной работы студентов №8 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); текущего контроля	посадочных мест – 36, учебные столы – 18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы – 1шт. 1.Проектор «EPSON»-1 шт. Выдвижной экран для проектора «LUMIEN» - 1 шт.
5.	Кабинет заведующего кафедрой № 3 (площадью 17,98 м2,);	жалюзи – 2 шт., столы – 2шт., стулья – 5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт., 1. Холодильник – 1шт.
6.	Лаборантская № 2 - ( площадью 7.8,)	компьютерный стол – 1 шт., кресло – 1шт., компьютер – 1 шт., принтер – 1шт., жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка – 1шт.. Персональные компьютеры-1шт; 2.Ксерокс Canon FC-128 -1шт;
7.	Ассистентская комната № 9 - (площадью 18 м2,	столы - 3 шт., стулья – 3 шт.
8.	Доцентская - № 5 (площадь 19,8 м2,);	жалюзи – 1шт., стулья – 5шт., столы – 6 шт., шкафы-2шт., скамейка – 1 шт. 1.Персональный компьютер-1;

		2. Принтер лазерный HPLJ-1 шт
9.	Лекционный зал №1-240м <sup>2</sup> ; №2-240м <sup>2</sup> ; №3-240м <sup>2</sup> По пр-ту И.Шамяка №48 – для лекционных занятий	Мультимедийный комплекс: ноутбук – 1шт., проектор -1шт., проекционный экран – 1 шт.

## **ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Кафедра составила адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом состояния здоровья обучающихся.

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

#### **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	Формы
Нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа; ЭИОС-ДГМУ, сайт кафедры
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; ЭИОС-ДГМУ и на сайте кафедры лекции и семинарские занятия с озвучиванием. - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; лекции и метод разработки на сайте - в форме электронного документа;



## 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 студентов 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 зачёту 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.

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.

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

### Основная литература

#### Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю.М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. . - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. – Текст: непосредственный.	490
2	Биомедицинская этика/ Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: непосредственный..	55

#### Электронные издания:

1	Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440933.html</a>	
2	Шамов, И. А. Биомедицинская этика / Шамов И. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 286 с. - ISBN 978-5-9704-2976-1. - Текст: электронный // URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429761.html</a>	

### Дополнительная литература

#### Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М Вагабова. - Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

#### Электронные издания:

№	Издания	
1	2	
1	Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html</a> .	
2	Сергеев, В. В. Биоэтика : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2596-1. - Текст: электронный // URL : <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html</a> .	

## 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.

#### **Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>

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

УТВЕРЖДАЮ  
и.о. проректора по учебной работе,  
д.м.н., проф. Рагимов Р.М.

« 1 » июля 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ВАЛЕОЛОГИЯ

Рагимов Разин  
Мирзекеримо  
вич

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин  
Мирзекеримович  
Дата: 2022.10.06  
19:04:52 +03'00'

Индекс дисциплины: ФТД.В.01

Специальность – 31.08.19 «Педиатрия»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Кафедра нормальной физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 1/36

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 18 часов



Форма контроля – собеседование

Махачкала, 2021

Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нормальной физиологии от «16» 06 2021г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор



**Р.М. Рагимов**

**Разработчик (и) рабочей программы:**

- Р.М. Рагимов – д.м.н., профессор, зав. кафедрой нормальной физиологии ДГМУ  
Н.М. Абдуллаева – к.б.н., доцент кафедры нормальной физиологии ДГМУ

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель изучения дисциплины «Валеология»** – сформировать у ординаторов мотивацию на процесс развития, поддержания, укрепления здоровья людей, средствами здорового образа жизни, активизировать ординаторов в деле охраны собственного и общественного здоровья; формирование валеологического мышления у будущих врачей в соответствии со стратегией современного здравоохранения, направленной на здоровьесберегающие технологии и первичную профилактику заболеваний.

### Задачи

- формирование у ординаторов системных знаний по научным основам здорового образа жизни (ЗОЖ) с целью пропаганды ЗОЖ при дальнейшей работе с населением.
- формирование у ординаторов готовности и способности использовать, знания, умения и навыки для сохранения и укрепления здоровья человека в сфере профессиональной деятельности.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>УК -1</b>	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.
		<b>Уметь</b> абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
		<b>Владеть</b> навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации.
<b>УК-2</b>	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<b>Знать</b> факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.
		<b>Уметь</b> выявить причины, условия возникновения и развития заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни обеспечивающих чистую, здоровую кожу.
		<b>Владеть</b> методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Валеология» относится к факультативной дисциплине по направлению подготовки по специальности 31.08.01 «Акушерство-гинекология» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение у ординаторов готовности и способности использовать, знания, умения и навыки для сохранения и укрепления здоровья человека в сфере профессиональной деятельности.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		<b>1</b>
Контактная работа (всего), в том числе:	18	
Аудиторная работа (всего)	18	18
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18	18
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	36	36
	1 з.е.	1 з.е.

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1 УК-2	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.	Физиология экспериментальная и клиническая. Значение клинической физиологии для практической медицины. Здоровье, как совокупность всех видов благополучия человека – биологического, психического, социального. Наука валеология, объект, методики, цели и задачи исследований. Классификация здоровья. Направления валеологии. Здоровье, болезнь и «третье состояние». Субъективные и объективные проявления «третьего состояния».
2	УК-1 УК-2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	ЗОЖ – определение. Составляющие ЗОЖ. Факторы здоровья. Факторы риска. Вредные привычки: табакокурение, приём алкоголя и наркотиков. Антропогенные факторы, загрязняющие атмосферу. Разновидности антропогенных, факторов загрязняющих гидросферу. Антропогенные факторы, загрязняющие географическую оболочку земли. Повреждающие антропогенно - экологические факторы, обладающие мутагенным, канцерогенным и тератогенным действием. Особо опасные антропогенные факторы, влияющие на здоровье человека. Наиболее распространенные загрязнители биосферы в настоящее время. Тератогенные факторы способные вызвать формирование больших пороков развития организма. Меры необходимые принимать для существования и прогресса человечества в третьем тысячелетии.
3	УК-1 УК-2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония	Движение как основное свойство живого. Физиология физического труда. Особенности умственного труда. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье. Значение физической культуры для здоровья. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата. Понятие о биоритмах, их разновидности. Характеристика циркадианных (околосуточных) ритмов. Инфраничные ритмы, их характеристика, значение для творчества. Биоритмический цикл – «сон и бодрствование», состояния и фазы у здорового человека. Дефицит сна, последствия. Нарушения сна, влияние на



		биоритмов и здоровье».	здоровье. Разновидности хронотипов людей, особенности, способы определения.
4	УК-1 УК-2	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»	Состав периферической крови. Параметры системы крови. Гемолиз и его виды. Группы крови и здоровье. Оценка состояния здоровья по анализу крови. Понятие - иммунитет. Виды иммунитета (врожденный, приобретенный и т.д). Органы иммунной системы. Иммунные реакции и состояния. Способы восстановления иммунитета. Иммунитет и сбалансированное питание.
5	УК-1 УК-2	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни	Резервы, помощники и проблемы сердца. Параметры сердечной деятельности: ЧСС, МОК, СВ, сердечный индекс (СИ), резервный объем крови. Методики функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы. Состояние сосудов, как «биологический возраст» человека. Факторы, способствующие сохранению их здоровья. Механизмы и типы адаптационно-компенсаторных реакций сердца и сосудов на изменение среды. Функциональные оценочные тесты на нагрузку
6	УК-1 УК-2	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	Значение дыхательной функции для нормальной жизнедеятельности организма. Вентиляция легких и легочные объемы. Методики исследования легочных объемов и объемной скорости воздушного потока при форсированном вдохе и выдохе. Газообмен на уровне легких и транспорт газов кровью. Газообмен на уровне тканей. Дыхательный центр и регуляция его деятельности. Гуморальная регуляция дыхания (роль хеморецепторов, механорецепторов и газового состава крови). Энергетическая и пластическая ценность пищевого рациона. Калорийный эквивалент белков, жиров и углеводов. Расчет энергии пищевого рациона для человека на завтрак, обед и ужин; Оптимальное содержание белков, жиров и углеводов в отдельности в суточном рационе. понятия: белковое голодание (полное и частичное), белковый минимум и белковый оптимум, положительный и отрицательный азотистый баланс.
7	УК-1 УК-2	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Структурная организация нервной системы человека. Понятие об интегративной функции нервной системы. Основные принципы. Объединение анатомических структур нервной системы в функциональные блоки, их роль в жизнеобеспечении организма. Участие вегетативной нервной системы в сохранении динамического равновесия функций внутренних органов. Типы нейро-вегетативной конституции и их связь со здоровьем человека. Оценка состояния

			<p>вегетативного тонуса у человека по результатам наблюдений. Оценка межсистемных отношений для выявления рассогласований в регуляции вегетативных функций.</p> <p>Определение ВНД. Типы ВНД. Гипноз. Формы психической деятельности человека.</p> <p>Эмоциональный стресс, определение стрессора. Каковы физиологические проявления стресса. Охарактеризуйте физиологические последствия стресса. Стадии стресса. Лечение и профилактика стресса.</p>
8	УК-1 УК-2	Основные направления валеологической деятельности врача.	Формирование ценностного отношения к здоровью пациентов. Внедрение традиций, пропагандирующих и способствующих здоровому образу жизни. Факторы риска развития заболеваний.

**5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости 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	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.				4	4	1-реферат 2-собеседование
2	1	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	1		2	1	4	1 – собеседование
3	1	«Движение и здоровье. Физиология физического и			2	1	3	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– реферат.

		умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония биоритмов и здоровье».						4 – ситуационные задачи
<b>4</b>	<b>1</b>	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»			<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
<b>5</b>	<b>1</b>	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни			<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
<b>6</b>	<b>1</b>	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	-		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
<b>7</b>	<b>1</b>	Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс.			<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

8	1	Основные направления валеологической деятельности врача.	1	2	2	5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Итого:			2	16	18	36	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Темы лекции	Кол-во часов в семестре
		I
2	Понятие и причины формирования вредных привычек. Факторы риска. Влияние табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков на физическое, психическое, и социальное здоровье человека и общества в целом Причины формирования вредных привычек, основные принципы профилактики. Антропогенно – экологические факторы здоровья. Антропогенное загрязнение атмосферы и гидросферы.	1
8	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс. Основные направления валеологической деятельности врача.	1
	<b>Итого за I семестр:</b>	2
	<b>ВСЕГО:</b>	2

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздела	Тематический план практических занятий	Формы контроля	Кол-во час. в сем.
		текущего**	
2	Здоровый образ жизни – ЗОЖ. Факторы риска. Антропогенно-экологические факторы здоровья.	С	2
3	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Изучение методик оценки работоспособности и резервов организма. Гармония биоритмов и здоровье».	С,Т,Р,ЗС	2
4	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Изучение осмотической резистентности эритроцитов, определение свертывание крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье».	С, ЗС	2
5	В ритме здорового сердца. Расчёты: систолического выброса по формуле Старра, сердечного индекса, индекса кровоснабжения, проба Руфье-Диксона. Сосуды жизни. Расчет периферического сопротивления сосудов, оценка вегетативного статуса по индексу Кердо,	С,ЗС	4

6	<p>Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Спирометрия. Спирография.</p> <p>Исследование функциональных резервов: проба Мартинета, определение коэффициента выносливости, расчет индекса адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. Составление пищевого рациона.</p>	С,ЗС	2
7	<p>Интегративные функции нервной системы и здоровье. Определение вегетативных рефлексов у студентов. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Психологические тесты для студентов. Эмоциональный стресс. Практические рекомендации для управления эмоциональным стрессом. Поведенческие признаки стресса, скрытый стресс.</p>	С,Т,ЗС	2
8	<p>Основные направления валеологической деятельности врача. Защита рефератов.</p>	С,Т,ЗС	2
ВСЕГО:			16

\* *Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Раздел дисциплины	Наименование работ	Грудоемкость (час)	Формы контроля
1	Валеология-направления, цели, задачи.	<p>Обеспечение занятий лягушками; подготовка устных докладов по динамометрии, подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU).</p> <p>Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов.</p> <p>Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	4	Р
2	<p>Здоровый образ жизни - ЗОЖ.</p> <p>Факторы риска.</p> <p>Вредные привычки.</p> <p>Антропогенно – экологические факторы здоровья.</p>	<p>Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовки докладов с презентацией по сухожильным рефлексам; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU).</p> <p>Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов.</p> <p>Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	1	С
3	«Движение и здоровье».	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной	1	С, Р

	<p>Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье».</p>	<p>литературы; подготовки докладов с презентацией по эндемическому зобу, сахарному диабету, патологии надпочечников; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>		
4	<p>«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»</p>	<p>Подготовка к практическим занятиям по определению групп крови с использованием цоликлонов, решение ситуационных задач при определении группы крови, заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни</p>	2	С
5	<p>В ритме здорового сердца. Сосуды жизни</p>	<p>Самостоятельное выполнение всех процедур по регистрации ЭКГ у студента. Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам,</p>	3	С



		предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни		
6	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	Подготовка к практическим занятиям – заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; решения ситуац. задач, выданных на практических занятиях; доклад по спирографии; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	2	С
7	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Реферативные сообщения по работам Павлова по пищеварению. Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	3	Т, С
8	Основные направления	Подготовка к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; решение ситуационных		

	валеологической деятельности врача.	задач по теме, расчет ОО по таблицам у членов семьи дома; подготовка к контрольным вопросам по теме практического занятия, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в ЦОС - ДГМУ (LMS.DGMU.RU). Подбор материала для рефератов, подготовка мультимедийных презентаций для защиты рефератов на занятиях, работа с литературой, по вопросам, предусмотренным для самостоятельного изучения. Составление тестов, выполнение тестов. Выступление в различных ДОУ, школах, гимназиях по вопросам пропаганды здорового образа жизни	2	С,Т  (проверка протокола, проверка терминологии раздела)
ИТОГО:			18	

## 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

Код компетенции/Индикатор достижений			
(УК1/УК2)/ИД-1	УК1/УК2		
№ раздела	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<i>Текущий (ТК) и рубежный (РК) контроль</i>			
1	УК1/УК2	Валеология-направления, цели, задачи.	С, Р
2	УК1/УК2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	С
3	УК1/УК2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности.. Гармония биоритмов и здоровье».	С,Т, Р, ЗС
4	УК1/УК2	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»	С, ЗС
5	УК1/УК2	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни	С, ЗС
6	УК1/УК2	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	С, ЗС
7	УК1/УК2	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Т, С, ЗС
8	УК1/УК2	Основные направления валеологической деятельности врача.	С,Т, ЗС

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

1. Здоровье (понятие, определение, характеристика и признаки). Основные факторы, определяющие здоровье человека. Профилактика инфекционных заболеваний. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ботулизм. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика.

2. Факторы риска здоровья. Социальные факторы риска здоровья. Мотивация здоровья и здорового образа жизни. Значение социально-психологических факторов в развитии нервных и соматических заболеваний. Наследственность и здоровье.

#### 1) Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- 2) Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- 3) Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- 4) Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- 5) Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- 6) 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 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ И СИТУАЦИОННЫМ ЗАДАЧАМ (УК1/УК2)

Раздел №3. «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье». (УК1/УК2)

#### Контрольные вопросы:

1. Движение как основное свойство живого.
2. Физиология физического труда.
3. Особенности умственного труда.
4. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье.
5. Значение физической культуры для здоровья.
6. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата.

Раздел №4 «Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови.  
Влияние состояния иммунной системы на здоровье (УК1/УК2)

1. Количество и состав периферической крови человека.
2. Параметры системы крови.
3. Функции крови.
4. Гемолиз и его виды.
5. Группы крови и здоровье.
6. Оценка состояния здоровья по анализу крови.
7. Что такое иммунитет?
8. Виды иммунитета (врожденный, приобретенный и т.д.).
9. Органы иммунной системы.
10. Способы восстановления иммунитета.
11. Иммунитет и сбалансированное питание.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости** (собеседование по контрольным вопросам, включая глоссарий и ситуационные задачи)

«Неудовлетворительно»:

*Знания:* ординатор не знает материал или не освоил значительную часть программного материала в пределах поставленных вопросов, не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины, не знает терминологию.

*Умения:* ординатор не умеет применять имеющиеся знания при интерпретации физиологических параметров, конкретных ситуаций и решении ситуационных задач.

«Удовлетворительно»

*Знания:* ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы: знания несистематизированные по теме или разделу дисциплины. Материал излагает фрагментарно, непоследовательно, путает отдельные термины.

*Умения:* ординатор испытывает затруднения при изложении материала по теме или разделу дисциплины: излагает непоследовательно и не систематизировано. Затрудняется в применении знаний, необходимых для решения отдельных ситуационных задач, при объяснении конкретных понятий и ситуаций.

«Хорошо»

*Знания:* ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания программного материала по теме или разделу дисциплины. Дает правильный ответ, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий, неточности при

использовании терминологии.

*Умения:* ординатор умеет использовать полученные знания при интерпретации физиологических параметров в видоизменённой ситуации, соблюдает основные правила культуры устной речи, правильно использует терминологию.

«Отлично»

*Знания:* ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать полную характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает глоссарий по теме или разделу дисциплины.

*Умения:* ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ при решении ситуационных задач, самостоятельно и аргументированно делать анализ, обобщения и выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения физиологических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагает учебный материал: дает ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии, делает собственные выводы, формулирует точное определение и истолкование основных понятий и правил. Умеет самостоятельно использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, физиологические приборы и медицинский инструментарий по теме или разделу дисциплины.

### **ПРИМЕР!**

#### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

##### **Коды контролируемых компетенций УК1,2**

1. Что является предметом изучения валеологии?  
А)самосохранение человека;  
**Б)здоровье человека;**  
В)человек;  
Г) жизнь клетки;
2. Что является объектом изучения валеологии?  
А)всеживое;  
**Б)человек;**  
В)здоровый образ жизни;  
Г) вредные привычки
3. Не относятся к признакам здоровья:  
А) устойчивость к действиям повреждающих факторов;  
Б) функционирование в пределах нормы;  
В) наличие резервных возможностей организма;  
**Г) регулярная заболеваемость**

4. Укажите неверный уровень здоровья

- А) личное;
- Б) индивидуальное;**
- В) общественное;
- Г) групповое

5. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

- А) блаженство;
- Б) нирвана;
- В) здоровье;**
- Г) релаксация

6. Здоровье человека на 50% зависит от

- А) наследственности;
- Б) образа жизни;**
- В) медицины;
- Г) внешней среды

7. «Валео» - в переводе с латинского означает

- А) здоровье;**
- Б) привет;
- В) наука;
- Г) человек

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

- А) 50%;
- Б) 30%
- В) 20%**
- Г) 10%

9. Выберите признак нездорового образа жизни

- А) активная жизненная позиция;
- Б) несбалансированное питание;**
- В) полноценный отдых;
- Г) регулярная двигательная активность

10. Уровни здоровья:

- А) общественное, групповое, индивидуальное;**
- Б) общественное, групповое, общемировое;
- В) групповое, индивидуальное, собственное;
- Г) групповое, индивидуальное, собственное

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):**

- «отлично»: 90-100%
- «хорошо»: 70-89%
- «удовлетворительно»: 51-69%
- «неудовлетворительно»: < 51 %

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

**Раздел № 6.** Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. (УК1/УК2)

1. Вычислить минутный объем дыхания и альвеолярную вентиляцию легких при: а) частоте 16 дыханий в минуту и дыхательном объеме 600мл; б) частоте 24 дыханий в минуту и дыхательном объеме 400мл. Сравнить результаты и сделать выводы.
2. У испытуемого методикой спирометрии найдено ЖЕЛ – 350 мл, Ровд – 1600мл, РОвыд – 1400мл; частота дыхания 17 в мин. Сколько воздуха поступит у него в альвеолы за 1 мин..
3. У двух студентов одинакового возраста и телосложения после забега на дистанцию 5000 м зарегистрировали ряд показателей внешнего дыхания. У первого студента частота дыхания составила 40 в мин., дыхательный объем 500 мл. коэффициент легочной вентиляции  $1/7$ . У второго частота дыхания 27 в минуту, дыхательный объем 1200 мл. Оцените ДЖЕЛ и должную величину форсированного вдоха интенсивность и эффективность дыхания у каждого студента. Кто из них более тренирован?
4. Как известно, транспорт кровью кислорода осуществляется в виде химического соединения его с гемоглобином-оксигемоглобином. Какие факторы обеспечивают диссоциацию оксигемоглобина в организме?

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

**«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на экспериментально-клинических методах исследования физиологических функций. Ответы на дополнительные вопросы верные и четкие.

**«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задач дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но не достаточно логичное, единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических



изображениях и демонстрациях практических навыков, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

**«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционном материалом),

со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрация практических навыков, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

**«Неудовлетворительно»:**

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

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Клиническая физиология. Валеология. Учебно-методическое пособие для студентов лечебного факультета/под ред. Р.М. Рагимов, Х.А. Нурмагомедова, Р.Р. Билалова, А.Х. Измаилова, Н.М. Абдуллаева, Р.Г. Сулейманова и др. – г. Махачкала, ИПЦ ДГМУ, 2021 – 132с.	40
2	Нормальная физиология.: учебник/ под. ред. акад. К.В. Судакова М. : ГЭОТАР – Медиа, 2015. - ISBN 5-8948-294-1	103
3	Нормальная физиология.: учебник/под ред. Л.З. Теля, Н.А. Агаджаняна. Москва, «Литтерра», 2015. - ISBN 978-5-4235-0167-9.	500

Электронные издания:

1	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна - М.: Литтерра, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501679.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501679.html</a>	
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436646.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436646.html</a>	

### 7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке или на кафедре
1	Атлас по физиологии / А.Г. Камкин, М.С. Киселева, в 2-х томах. Том 1. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 402 с. /ISBN 978-5-9704-1596-2	15

2	Атлас по физиологии / А.Г. Камкин, М.С. Киселева, в 2-х томах. Том 2. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 474 с./ ISBN 978-5-9704-1594-8.	15
3	Физиология человека. Атлас динамических схем: учебное пособие / под ред. Судакова К.В., -22-е изд., исправл. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с./ ISBN 978-5-9704-3234-1	1
4	Учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов в двух частях. Часть 1. /под ред. проф. Т.С. Сулаквелидзе - ИПЦ ДГМУ. - Махачкала. - 2018. – 96 с.	5
5	Учебно-методическое пособие к практическим занятиям для студентов в двух частях. Часть 2. /под ред. проф. Т.С. Сулаквелидзе - ИПЦ ДГМУ. - Махачкала. - 2018. – 104 с.	5
6	Руководство к практическим занятиям по нормальной физиологии: учебное пособие для студентов ВПО / под ред. С.М. Будылиной, В.М. Смирнова. - Москва: Академия, 2011. – 439 с./ ISBN 978-5-7695-8029-1	395
7	Физиология. Учебник для стоматологических факультетов мед. вузов. Под ред. В.М. Смирнова, В.Г. Залова, М.А. Медведева. 3-е издание. Москва: МИА, 2020./ ISBN 978-5-9986-9408-9	150

Электронные издания:

№	Издания
<b>1</b>	<b>2</b>
1	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / В.П. Дегтярев, Н.Д. Сорокина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435472.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435472.html</a>
2	Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. К.В. Судакова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435281.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435281.html</a>
3	Физиология человека: Атлас динамических схем [Электронный ресурс]: учебное пособие / К.В. Судаков, В.В. Андрианов, Ю.Е. Вагин, И.И. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html</a>
4	ЭБС медицинского вуза (Консультант студента) <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – режим доступа: по логину и паролю.

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> - Текст: электронный.
2	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течении суток. - URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> . – Текст: электронный.

### 7.4 Информационные технологии

При изучении дисциплины применяются общий пакет документов интернет – материалов, предоставляющих широкие возможности для совершенствования вузовской подготовки по нормальной физиологии с целью усвоения навыков образовательной деятельности. Стандартными возможностями большинства программ являются реализация дидактического принципа наглядности в обучении; их использование дает возможность студентам применять для решения образовательной задачи различные способы.

Методы обучения с использованием информационных технологий.

К методам обучения с использованием информационных технологий, применяемых на занятиях по дисциплине «Нормальная физиология», относятся:

- компьютерное тестирование;
- демонстрация мультимедийных материалов, в том числе видеофильмов, аудио-видео-лекций;
- перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru)
- перечень энциклопедических сайтов;

**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

**(примеры):**

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).

Или использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Валеология» не предусмотрено

- перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.

2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах).

3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

Microsoft Office Standard 2016 в составе: Microsoft Word 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013, 2016), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013, 2016).

**Перечень информационных справочных систем:**

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: <http://eos-dgmu.ru>; <https://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=25>

2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	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 работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1	<p>Залы № 2 и № 3 по ул. А. Алиева 1, Биокорпус и зал. морфокорпуса - для лекционных занятий.</p> <p>Для практических занятий: учебные комнаты (аудитории) кафедры (2-й 3-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1,):</p> <p>№ 3 (площадь 25м<sup>2</sup>, посадочных мест – 20, учебные столы – 10, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт.);</p> <p>№ 68 (площадь 40м<sup>2</sup>, посадочных мест – 27, учебные столы – 14, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., экран – 1 шт., портрет – 2 шт., шкаф книжный – 2 шт., ширма – 1 шт.);</p> <p>№76 (площадь 23м<sup>2</sup>, посадочных мест – 21, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф книжный – 1 шт.)</p> <p>№77 (площадь 16м<sup>2</sup>, посадочных мест – 13, учебные столы – 7, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№78 (площадь 16м<sup>2</sup>, посадочных мест – 17, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№79 (площадь 17м<sup>2</sup>, посадочных мест – 18, учебные столы – 8, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№81 (площадь 35м<sup>2</sup>, посадочных мест – 22, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>№97 (площадь 22м<sup>2</sup>, посадочных мест – 19, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№98 (площадь 35м<sup>2</sup>, посадочных мест – 28, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., портрет- 1 шт., вешалка – 2 шт., навесная полка – 4 шт.)</p> <p>- Кабинет заведующего кафедрой №80 (площадь – 22м<sup>2</sup>, комплект кабинетной мебели – 1шт, жалюзи рулонные – 1 шт., стулья – 10 шт., кресло – 1 шт., шкаф – 2 шт., диван – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p>	<p><u>Для лекционных занятий:</u> ноутбук “ASUS” – 2 шт., проектор “ACER”, “BENQ”, «Оверхед» проектор -1.</p> <p><u>Для служебного пользования:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. персональные компьютеры (без принтеров) – 3 шт.;</li> <li>2. ксерокс «Canon FC-128» - 1 шт.;</li> <li>3. принтер лазерный HP LJ-1 – 1 шт.;</li> <li>4. МФУ “KYOCERA” – 1 шт.;</li> <li>5. Сканер “GENIUS” – 1 шт.;</li> <li>6. Холодильник – 3 шт.</li> </ol> <p><u>Для проведения практических занятий и СРС:</u></p> <p>дистиллятор – 1 шт.;</p> <p>озерные лягушки для физиологических экспериментов;</p> <p>пинцеты Гальвани – 6 шт.;</p> <p>лабораторная кушетка-1;</p> <p>камера Горяева – 8 шт.;</p> <p>штатив Панченко – 10 шт.,</p> <p>гемометр Сали – 10 шт.;</p> <p>меланжеры для эритроцитов – 6 шт., для лейкоцитов -15 шт.;</p> <p>микроскопы – 12 шт.;</p>

<p>- Кабинет для занятий по валеологии и СРС (3-й этаж биокорпуса) № 99 (площадь – 57м<sup>2</sup>, медицинская кушетка – 1шт., стулья – 24 шт., учебные столы – 13, баннеры – 15 шт.);</p> <p>Учебная лаборатория - № 82 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 18м<sup>2</sup>, посадочных мест – 6, лабораторный стол – 1, компьютерный стол – 1 шт., рабочий стол – 2 шт., шкаф- купе шестидверный – 1 шт., часы настенные – 1 шт., умывальник – 1 шт.).</p> <p>- Экспериментальная лаборатория – аудитория № 100 (3-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь – 15 м<sup>2</sup>, микротом – 1 шт, лабораторные столы – 3 шт., стул- 2 ст.)</p> <p>Научная лаборатория (2-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) – комната № 4 (площадь – 11 м<sup>2</sup>, медицинская кушетка – 1 шт., шкаф. – 3 шт., ширма – 1 шт.)</p> <p>Ассистентская – комната № 5 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м<sup>2</sup>, посадочных мест – 5, учебные столы – 4, умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Доцентская № 84 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1). (площадь 18м<sup>2</sup>, посадочных мест – 8, рабочий стол – 3шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>Препараторская № 83 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м<sup>2</sup>, умывальник – 2 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Санузел – комната № 6 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 3м<sup>2</sup>, умывальник – 1 шт.).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	<p>комплекты наборов цоликлонов – 5 шт.;</p> <p>электрокардиографы (ЭКГ): ЭК 12 Т – 01 – 2 шт.;</p> <p>ЭК 1Т-1/3 (Аксион) – 1 шт.;</p> <p>спирометр водяной – 4 шт.;</p> <p>спирограф микропроцессорный СМП21/01 – 1 шт.;</p> <p>пульсоксиметр – 6 шт.;</p> <p>фистулы – 10 шт.;</p> <p>зонды: желудочный – 2 шт., дуоденальный – 1 шт.;</p> <p>весы напольные – 2 шт.;</p> <p>ростомер – 2 шт.;</p> <p>тонометры – 11 шт.;</p> <p>фонендоскоп – 6 шт.;</p> <p>молоточек неврологический – 6 шт.;</p> <p>динамометры: кистевой – 7 шт. и становой – 3 шт.;</p> <p>урометр – 5 шт.;</p> <p>портативный диализатор для аппарата «Искусственная почка» - 4 шт.;</p> <p>ольфактометр – 2 шт.;</p> <p>циркуль для эстезиометрии – 5 шт.;</p> <p>комплект растворов для проведения густометрии – 6;</p> <p>таблицы Сивцева – 10 шт.;</p> <p>периметры Фостера – 4 шт.;</p> <p>таблица Рабкина – 2 шт.;</p> <p>набор камертонов – 1 шт.;</p> <p>отдельные камертоны – 6 шт.;</p> <p>щит для выработки условного рефлекса у человека – 4 шт.;</p> <p>лабораторная посуда для проведения практических занятий (пробирки, стаканы, колбы, цилиндры, штативы для пробирок, пипетки, бюксы и т.д.);</p> <p>увеличительные лупы – 2 шт.</p>
---	--

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

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Кафедра составила адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом состояния здоровья обучающихся.

**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:

- На сайте кафедры выставлены: лекции и практические занятия по физиологии сопровождающиеся с озвучиванием (голосом лектора и преподавателей), которыми могут пользоваться ординаторы с нарушением зрения.
- На практических занятиях преподаватель уделяет больше времени для устной беседы, консультации по теме занятий.
- На кафедре имеются увеличительные лупы, на сайте ДГМУ (ЦОС) озвученные лекции, предназначенные для слабовидящих студентов.

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

- На сайте кафедры выставлен текст с иллюстрациями по разделам дисциплины «Нормальная физиология», которые могут использовать студенты со слабым слухом.
- ординаторы – инвалиды по слуху могут пользоваться учебно-методическими пособиями с подробным описанием практических работ.

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

- Кафедра организует дистанционное проведение практических занятий, а также для таких студентов на 1-ом этаже биокорпуса (научная библиотека ДГМУ) выделена специальная комната, где преподаватель-физиолог проводит занятие.

**9.3. Образование обучающихся и лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано совместно.**

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. Перечень учебно-методического обеспечения для 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:

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Формы</b>
Нарушением слуха	-в печатной форме; лекции и метод. разработки. -в форме электронного документа; ЦОС-ДГМУ (Lms.dgmu.ru) и на сайте кафедры в виде презентации
С нарушением зрения	-в форме электронного документа; ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru), и на сайте кафедры лекции и практические занятия с озвучиванием. - устная беседа
С нарушением опорно-двигательного аппарата	-печатной форме; лекции и методические разработки в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

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

**9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Категория ординаторов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушение слуха	Тесты, Он-лайн тестирование	преимущественно письменная форма зачета
С нарушением зрения	Собеседование, Он-лайн собеседование	Преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы, беседа в форме ВКС	Организация контроля в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

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.

## **9.2. 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.

### **9.3. 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.

### **9.4. 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.

### **9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и 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 нарушением слуха:*

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

*Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме ауди-видео-файла.

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, а по возможности – устно с использованием услуг сурдо-переводчика);
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 сурдо-перевода (по-возможности));
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов в личном кабинете, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (или модулю) 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 инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

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 с ОВЗ по освоению дисциплины**

Для освоения 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, которые 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 обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся 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 обучающихся 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 ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

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  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

и.о. проректора по учебной работе

проф. Р.М. Рагимов

«01» июля 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Инфекционные болезни»**

Рагимов Разин  
Мирзекеримо  
вич

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин Мирзекеримович  
Дата: 2022.09.30 16:10:35  
+0300

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.02

Специальность: 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-педиатр

Кафедра инфекционных болезней ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 34 часа

Самостоятельная работа – 108 часов



Форма контроля – зачёт

Махачкала 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1060 от «25» августа 2014 г., с учетом Приказа Минтруда России от 27.03.2017 N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 N 46397)

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры Инфекционных болезней ФПК и ППС (Протокол № 6 от «28» июня 2022 г.)

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой, доцент,  
кандидат медицинских наук  Арбулиева Е.А.

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Арбулиева Е.А., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС



## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для комплексного лечения подростков и детей с инфекционными заболеваниями с учетом общего состояния и наличия сопутствующей патологии, диагностики и оказания первой врачебной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

### Задачи

- ознакомление с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, методами обследования и лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения детей и подростков, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- дать представление о распространенности и значимости инфекционных заболеваний и взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны других органов и систем;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и оказания неотложной помощи;
- формирование навыков профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<b>Знать:</b> меры профилактики инфекционных заболеваний; значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; просветительская работа врача: формы, методы и средства; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причины возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторы риска возникновения инфекционных заболеваний; раннюю диагностику инфекционных заболеваний.
		<b>Уметь:</b> проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.
		<b>Владеть:</b> навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических

		<p>мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний;</p> <p>осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастнo-половых групп и состояния здоровья.</p>
<b>ПК – 3</b>	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;</p> <p>проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;</p> <p>-пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>

### **III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части дисциплины по выбору ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.19 Педиатрия 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 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)	36	36
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	108
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	144	144
	4	4

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1.	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных. Ситуации по инфекционным заболеваниям в мире, РФ и РД, в том числе по особо опасным инфекциям. Организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и алгоритмы работы медицинских	ПК -1 ПК -3

		учреждений при массовом поступлении инфекционных больных.	
2.	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	Современное состояние проблемы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Острые кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, тифо-паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции, эшерихиозы и др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Вирусные диареи (ротавирусная инфекция, норовирусная инфекция, др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Кишечные инвазии.	ПК – 1
3.	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	Герпетические инфекции, обусловленные (ВПГ, инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ). Грипп, парагрипп, ОРВИ, коронавирусная инфекция, аденовирусная инфекция.	ПК – 1
4.	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	Активная иммунизация. Принципы организации иммунизации детей и взрослых. Вакцинальный процесс. Календарь прививок. Противопоказания и вакцинальные осложнения Принципы оказания помощи	ПК – 1 ПК – 3
5.	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	Эпидемиология и иммунология ВИЧ-инфекции. Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Врожденная ВИЧ-инфекция. Диагностика и лечение ВИЧ/СПИД у детей.	ПК – 1 ПК – 3
6.	<b>Вирусные гепатиты</b>	Острые вирусные гепатиты А, Е. Острые вирусные гепатиты В, С, Д. Хронические вирусные гепатиты. Вирусные гепатиты у детей.	ПК - 1
7.	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	Холера. Чума. Желтая лихорадка. Лихорадка Эбола.	ПК - 3

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

Наименование	Виды деятельности (в часах)	Оценочные средства для
--------------	-----------------------------	------------------------

	раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРО	Всего	текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	2	4	8	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль
2.	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	-	6	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3.	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	-	6	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4.	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	-	4	10	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
5.	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	-	6	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
6.	<b>Вирусные гепатиты</b>	-	6	18	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7.	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	-	2	18	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>34</b>	<b>108</b>	<b>144</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Общие вопросы инфектологии	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления	<b>2</b>

		инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных	
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>2</b>

#### 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
				<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	<b>Тема 1.</b> Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	<b>Тема 1.</b> Актуальность проблемы. Определение. Клиническая и бактериологическая характеристика. Диагностика. Принципы лечения. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Энтеровирусные инфекции. Полиомиелит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Исходы и прогноз. Особенности течения у привитых. Диспансеризация.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> Кишечные протозоозы. Амебиаз. Лямблиоз. Балантидиаз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	<b>Тема 1.</b> Грипп. ОРВИ. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Герпетические инфекции, обусловленные (ВПГ, инфекционный мононуклеоз, ЦМВИ).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>

		<b>Тема 3.</b> Аденовирусная инфекция. Коронавирусная инфекция. Риновирусная инфекция.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>4</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	<b>Тема 1.</b> Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Основы иммунитета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Национальный календарь прививок.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
<b>5</b>	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	<b>Тема 1.</b> Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Врожденная ВИЧ-инфекция.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - реферат	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> ВИЧ/СПИД у детей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	<b>2</b>
<b>6</b>	<b>Вирусные гепатиты</b>	<b>Тема 1.</b> Острые вирусные гепатиты А и Е. Острые вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 2.</b> Острые вирусные гепатиты В, С, Д. Острые вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
		<b>Тема 3.</b> Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>
<b>7</b>	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	<b>Тема 1.</b> Чума, холера, Лихорадка Эбола. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>2</b>



	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>34</b>
	<b>ВСЕГО</b>		<b>34</b>

#### 5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

<b>№ п/п</b>	<b>Раздел</b>	<b>Наименования работ</b>	<b>Формы текущего контроля</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
<b>1</b>	<b>Общие вопросы инфектологии</b>			<b>1 семестр</b>
<b>2</b>	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>14</b>
<b>3</b>	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>
<b>4</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - реферат	<b>24</b>
<b>5</b>	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - реферат	<b>14</b>
<b>6</b>	<b>Вирусные гепатиты</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>

<b>7</b>	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - собеседование	<b>24</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>108</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>108</b>

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

Фонд оценочных средств 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
<b>1 семестр</b>			
1	ПК -1, ПК - 3	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль
2	ПК -1	<b>Острые кишечные инфекции у детей и кишечные инвазии</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;
3	ПК -1	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
4	ПК -1, ПК - 3	<b>Иммунопрофилактика инфекционных болезней</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
5	ПК -1	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
6	ПК -1	<b>Вирусные гепатиты</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;
7	ПК - 3	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	ПК- 1, ПК - 3	Зачёт	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 3

**Тема занятия № 1.** Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-3

1. Болезни с воздушно-капельным путем передачи возбудителя.
2. Этиология и патогенез гриппа
3. Клиника и диагностика гриппа
4. Лечение и профилактика гриппа
5. ОРВИ
6. Этиология аденовирусной инфекции
7. Диагностика и клиника аденовирусной инфекции
8. Лечение аденовирусной инфекции
9. Этиология и патогенез парагриппа
10. Клиника и диагностика парагриппа
11. Лечение и профилактика парагриппа

#### **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 2

Тема: Брюшной тиф

Контролируемые компетенции: *ПК-1*

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. *Укажите возбудитель брюшного тифа*

- а) *S.typhimurium*
- б) *S.typhi*+
- в) риккетсии Провачека
- г) шигеллы Флекснера

2. *Укажите источники тифо-паратифозных заболеваний*

- а) хронические бактерионосители
- б) острые бактерионосители
- в) больные тифо-паратифозными заболеваниями+
- г) животные

3. *Укажите механизм передачи тифо-паратифозных заболеваний*

- а) фекально-оральный+
- б) воздушно-капельный
- в) трансмиссивный
- г) контактный

4. *Укажите симптомы поражения сердечно-сосудистой системы при брюшном тифе*

- а) тахикардия
- б) гипотония
- в) брадикардия
- г) дикротия пульса+

5. Скажите симптомы поражения органов пищеварения при брюшном тифе

- а) гепатоспленомегалия
- б) симптом Падалки+
- в) стул в виде рисового отвара
- г) метеоризм
- д) запоры

6. Укажите вид материала, забираемого от больного для бактериологической диагностики брюшного тифа

- а) кровь
- б) моча
- в) испражнения+
- г) пунктат костного мозга

7. Выберите клинические проявления периода разгара брюшного тифа

- а) наличие скудной розеолезной сыпи+
- б) развитие тифозного статуса+
- в) относительная брадикардия +
- г) лихорадка+

8. Укажите характерные изменения гемограммы при брюшном тифе

- а) нейтрофильный лейкоцитоз
- б) лейкопения+
- в) анэозинофилия+
- г) относительный лимфоцитоз

9. Укажите специфические осложнения брюшного тифа

- а) инфекционно-токсический шок+
- б) перфорация кишечника+
- в) гиповолемический шок

г) кишечное кровотечение+

10. Какой из перечисленных антибиотиков наиболее эффективен при брюшном тифе

- а) пенициллин
- б) тетрациклин
- в) левомицетин+
- г) эритромицин
- д) стрептомицин

11. Укажите сроки выписки из стационара реконвалесцентов брюшного тифа

- а) выписка возможна на 5-й день нормальной температуры
- б) выписка возможна на 14-й день нормальной температуры
- в) выписка возможна при достоверном снижении титров реакции Видаля
- г) выписка возможна на 21-й день нормальной температуры и получении 3-х отрицательных результатов бактериологии чешского исследования кала и мочи+

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

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

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 2**

**Тема: Брюшной тиф**

**Контролируемые компетенции: ПК - 1**

#### **Задача 1**

Больной С, 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4 09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6<sup>0</sup>С. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4<sup>0</sup>С. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать

ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Нв-126г/л, лейкоциты- $6,1 \cdot 10^9$ /л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с данным диагнозом?
2. Установите диагноз.
3. План обследования и лечения.

### Задача 2

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час. 23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, опущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и 21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела  $36,0^{\circ}\text{C}$ . Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивание по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом
2. Обоснуйте наиболее вероятный диагноз
3. Укажите тактику ведения больной.

### Задача 3

Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и



кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии. Из эпиданамнеза известно, что за 2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду. При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обожжен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см.

#### **ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Установите наиболее вероятный диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назначьте план обследования и лечения.

#### **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).

### **6.1. 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 по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### **Примерный перечень вопросов выносимых на зачет**

1. Тифо-паратифозные заболевания: брюшной тиф, паратифы А, В. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Осложнения брюшного тифа. Кишечное кровотечение, перфорация кишечника, инфекционно-токсический шок. Особенности течения брюшного тифа на современном этапе. Профилактика тифо-паратифозных заболеваний.
3. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, эпидемиологические особенности и клиника гепатитов. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики.
4. Хронические вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух. Острая печеночная энцефалопатия. Диагностика и лечение печеночной недостаточности.
5. Клинико-лабораторная и морфологическая классификация хронических вирусных гепатитов, принципы лечения. Профилактика гепатитов.
6. Пищевые токсикоинфекции. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина. Первая помощь при пищевой токсикоинфекции.
7. Иерсиниозы. Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Клостридиозы. Клиника, диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Подходы к лечению.
10. Амебиаз. Балантидиаз. Клиника, диагностика, осложнения, принципы терапии.
11. Вирусные диареи. Этиология, клиника, лечение
12. Дифференциальная диагностика диарей.
13. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
14. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
15. Дифференциальная диагностика менингитов.
16. Вирусные энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
17. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
18. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
19. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpes labialis, herpes nosalis, herpes zoster).
20. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
21. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
22. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

### Задача 1

Больной Г., 30 лет, доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: «пищевая токсикоинфекция». Жаловался на резкие боли в животе (больше ощущаемые в эпигастрии, иррадиирующие в спину), неукротимую рвоту, жидкий стул 3 раза - обильный, без патологических примесей. Накануне заболевания принял большое количество алкоголя с разнообразной жирной закуской. Из 7 человек, употреблявших вместе с ним такую же пищу, никто больше не заболел. При осмотре, состояние средней тяжести, бледен, акроцианоз. В легких везикулярное дыхание. ЧД - 20 в минуту. От больного исходит запах алкоголя. Язык обложен коричневатым налётом, сухой. Живот вздут, резко болезненный при пальпации в эпигастральной области. Симптом Орнтера сомнителен. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. АД 95/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных знаков нет.

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Укажите вероятный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра инфекционных болезней**  
**Специальность (направление): Педиатрия**  
**Дисциплина «Инфекционные болезни»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Этиология, эпидемиология патогенез пищевых токсикоинфекций.
2. Клинические проявления острого бруцеллеза, диагностика и лечение
3. Эпидемиологические особенности и профилактика гриппа.
4. Практический навык.

Задача № 1

У больного на протяжении 3-х месяцев неустойчивый стул, 2- 3 раза в день. После питья холодных напитков стул 7-8 раз в сутки, жидкими испражнениями и схваткообразные боли в животе.

Копроскопия: 20 - 30 лейкоцитов в п/з и 30 - 50 эритроцитов.

Ректоскопически: на слизистой оболочке кишки немногочисленные глубокие с подрытыми краями язвы.

1. Ваш диагноз?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Как лечить больного?

*Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.*

Заведующий кафедрой: Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_



### Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний
<b>ПК-3</b>		
<b>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>		
<b>знать</b>	Знает фрагментарно принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны	Имеет достаточные представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;

	<p>медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p>	<p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p>
уметь	<p>Умеет частично оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p>	<p>В целом владеет навыками оказания первой врачебной помощи в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p>
владеть	<p>Обладает фрагментарными навыками оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения</p>

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Атлас инфекционных болезней: учебное пособие для мед. вузов / под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 224 с. ISBN 978-5-9704-0910-7	50
2.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1056 с ISBN 978-5-9704-3265-5	2
3.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. ISBN 978-5-9704-4412-2	150
4.	Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. Москва: ГЭОТАР Медиа, 2010. - 384 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1810-9	1
5.	Диагностика и дифференцированная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Гейдарова, Ю.Г. Стариков, Г.К. Аминбекова и др. – Москва: ГЭОТАР Медиа, 2014. – 140 с. ISBN 978-5-9704-3113-9	1
6.	Инфекционные болезни у детей: учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 600 с. ISBN 978-5-9704-5654-5.	100

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html</a>



2.	Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html</a>
3.	Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html</a>
4.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html</a>
5.	Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html</a>
6.	Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В., Чередниченко, А. В. Смирнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с. ISBN 978-5-9704-2878-8	5
2.	Диагностика и диф. диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебник для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Бейхайдарова, Ю.Г. Стариков, Г.К. Аминбекова и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 140 с. ISBN 978-5-9704-3113-9	2
3.	Лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-4374-3	2
4.	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста). ISBN 978-5-9704-2128-4	8
5.	Хронические гепатиты В: учебное пособие / Абдурахманов Д. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с.	10

	ISBN 978-5-9704-1548-1 (Библиотека врача-специалиста).	
6.	Избранные лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В.В. Покровского; 2 изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 512 с.- ил. ISBN 978-5-9704-3303-4	2
7.	СПИД / 2 изд., перераб. и доп. - Р.М. Хаитов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 496 с. ISBN 978-5-9704-4482-5	5
8.	ВИЧ-инфекция/ пер. с англ.; под ред. А. И. Мазуса, Т.П. Бессараба. – Москва ГЭОТАР-Медиа, 2012. -560 с. ISBN 978-5-9704-2555-8	2

### Электронные издания

1	ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html</a>
2	Ивашкин, В. Т. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / В. Т. Ивашкин, Н. Д. Ющук, Е. А. Климова и др. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5653-8. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456538.html</a>
3.	Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html</a>
4.	Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст: электронный // URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	PubMed MEDLINE - <a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
4.	Министерство здравоохранения РФ - <a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>

5.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. - <a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
6.	Электронные медицинские книги. - <a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional

Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

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 Кибер Ленинка.** 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 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	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, 43 ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИД»	Договор об использовании кафедрой инфекционных болезней ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» <b>Договор №13 от 10.02.2017 г.</b>	Инфекционные болезни	<b>Отделения РД:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• 2 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• Детское кишечное отделение, 300 кв.м.);</li> <li>• Детское отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 260 кв.м.);</li> <li>• Взрослое отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 220 кв.м.);</li> <li>• Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.);</li> <li>• Боксированное отделение I, 160 кв.м.);</li> <li>• Боксированное отделение II, 160 кв.м.);</li> </ul> <b>ИТОГО:</b> 63 помещения, 1476 кв.м.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (9 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (10 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Лекционный зал №1 (28 кв.м.) – для лекционных занятий</li> <li>• Лаборантская – 1 (9 кв.м.)</li> </ul>	<p><b>- для лекционных занятий:</b>  Мультимедийный плеер-1;  учебные видеофильмы;  оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией;  ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p><b>- для практических занятий:</b>  Персональные компьютеры-1;  Оверхед проектор -1;  Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p><b>- для самостоятельной работы:</b>  Персональные компьютеры-1;</p>	<p><b>ESETNOD 32 Antivirus™</b>, версия 12.0.27.0.  №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP  (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>13 RUS OLP NL Acdmc  (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>



## **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, научная библиотека ДГМУ).

**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.

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.

#### **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.

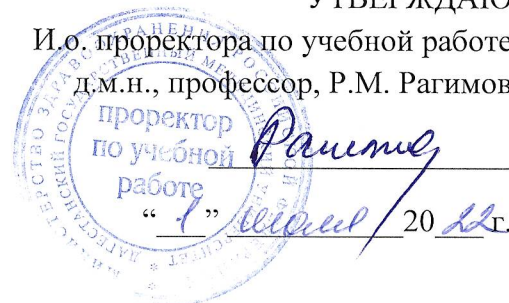
## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе  
д.м.н., профессор, Р.М. Рагимов



**Рагимов Разин**  
**Мирзекеримо**  
**вич**

Подписано цифровой  
подписью: Рагимов  
Разин Мирзекеримович  
Дата: 2022.09.22  
19:29:51 +03'00'

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.04

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач педиатр

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 2022 г.**

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденного Ученым советом Университета от «1» июля 2022 г. протокол № , в соответствии с ФГОС ВО № 1060, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры  
от «24» июля 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



В.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности  
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М.Рабданова

**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 31.08.19 Педиатрия 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 (МОДУЛЮ)

**Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции**

**ФГОС 3+**

	<b>Код и наименование компетенции (или ее части)</b>
<b>В результате освоения компетенции обучающийся должен:</b>	
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>	
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>	
<b>знать</b>	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
<b>уметь</b>	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях
<b>владеть</b>	навыками организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях различного

	характера
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
<b>уметь</b>	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
<b>владеть</b>	приемами оказания медицинской и медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>	
<b>знать</b>	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
<b>уметь</b>	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
<b>владеть</b>	организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях

### **III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.19 Педиатрия 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
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Аудиторная работа</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Лекции (Л)</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Практические занятия (ПЗ),</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>зачет</b>	<b>зачет</b>
<b>ИТОГО: Общая</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
<b>трудоемкость</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 5.1. Разделы дисциплины (модуля) и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	<b>Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф</b>	История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России. Задачи и организационная структура сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф других федеральных органов исполнительной власти.
2.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени</b>	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. Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах. Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях
3.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.
4.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и



		<b>ситуаций химической и радиационной природы.</b>	<p>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. 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 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-3 ПК-12	<b>Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях</b>	<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-7 ПК-12	<b>Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях</b>	<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 (модуля) 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, СЗ

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 химической и радиационной природы		4	6	10	С, Т, ЗС
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	С, Т, ЗС, Р
5	3	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях		6	6	12	С, Т, ЗС, Р
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях		2	4	6	С, Т, СЗ
<b>Промежуточная аттестация</b>				2		2	
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	

*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.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	2
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>

### 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.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<b>ПЗ.1</b> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т, СЗ		4
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях</b>	<b>ПЗ.2</b> «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»	С, Т, СЗ		2

	<b>различного характера</b>	<i>ПЗ.3</i> «Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, СЗ		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Т, СЗ		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	С, СЗ		2
		<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	С, Т, СЗ		2
		<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	С, Т, СЗ		2
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<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	С, Т, СЗ		2
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, СЗ, Р		4
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т, СЗ		2
<b>Промежуточная аттестация</b>					2
<b>ИТОГО:</b>					<b>32</b>

*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	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	С
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	8	С
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	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
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	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
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	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
<b>ИТОГО:</b>			<b>36</b>	

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование*

## 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 (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	<b>Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, СЗ
2.	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, ЗС, Р
3.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>	<b>ПК-3, ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, ЗС
4.	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	<b>ПК-3, ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, ЗС, Р
5.	<b>Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>	<b>ПК-3, ПК-12</b>	С, Т, ЗС, Р
6.	<b>Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</b>	<b>ПК-7, ПК-12</b>	С, Т, СЗ

*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-7, ПК-12**

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-7, ПК-12**

### 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»: <70%

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

### Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК- 12.

#### **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 38,7<sup>0</sup>С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10<sup>9</sup>/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 31.08.19 Педиатрия

### Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

1. Определение и задачи ВСМК.

2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.

3. Ситуационная задача

В целях самообороны был применен газовый баллончик. Спустя 2-3 сек у нападавшего появились признаки поражения: обильное слезотечение, жжение в глазах, резкие боли в области верхних дыхательных путей и лобной области, приступы кашля, сопровождающиеся рвотой.

1. Установить предварительный диагноз;

2. Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.

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 Рабаданова 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»
<b>ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - 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><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций;                      - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.</p>
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не умеет:</b>                      - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;                      - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения.</p>	<p><b>Умеет:</b>                      - 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>
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не владеет:</b>                      - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС;                      - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p><b>Владеет:</b>                      - методиками расчета санитарных потерь;                      - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.</p>
<b>ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<p><b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b>  <b>Не знает:</b>                      - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);                      - перечень, структуру, задачи специальных учреждений и формирований здравоохранения.</p>	<p><b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b>  <b>Знает:</b>                      - медико-санитарные последствия ЧС;                      - способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС.</p>
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<p><b>Не умеет:</b>                      - оценивать медицинскую обстановку при</p>	<p><b>Умеет:</b>                      - решать практические задачи по расчету</p>

	чрезвычайных ситуациях; -осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.	выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; - способами применения антидотных и радиозащитных средств.	<b>Владеет:</b> - методикой оценки радиационной обстановки в ЧС; - методикой оценки химической обстановки в ЧС.
<b>ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)</b>		
<b>знать</b>		
<b>3</b>	<b>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</b> <b>Не знает:</b> - 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 ситуациях.	<b>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</b> <b>Знает:</b> - 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 поступления пораженных из очагов ЧС.
<b>уметь</b>		
<b>3</b>	<b>Не умеет:</b> - 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.	<b>Умеет:</b> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
<b>владеть</b>		
<b>3</b>	<b>Не владеет:</b> - методиками расчета санитарных потерь. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;	<b>Владеет:</b> - 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

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им. И.М. Сеченова; И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. – Москва: МИА, 2017.- 400 С. – («Б-ка первого МГМУ им. И.М. Сеченова»). ISBN 978-5-9986-0206-3:979-00	200

### Электронные издания

№	Издания
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html</a>
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-3233-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные источники

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: методическая разработка для преподавателей/ М-К.И. Багандов; ГБОУ ВПО «ДГМА».- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012. – 106 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №4 от 02.11.2011 г.	4
2.	Disaster medicine: textbook/ A.V. Garkavi, B.M. Akavalersky; Москва-(Б.м.: б.и.), 2019.- 304 с. – ISBN 978-5-9704-5258-5	1
3.	Первая доврачебная медицинская помощь: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и фармацевтического факультетов медицинских вузов/ Р.Г. Алиев, И.Г. Ахмедов, З.Р. Курбанова.- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2006.- 260 С. – ISBN б/ц	25
4.	Военная токсикология радиобиология и медицинская защита: Учебник- ВМА им. С.М. Кирова; под редакцией С.А. Куценко.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2004.- 528 с.: ISBN 5-93929-082-5:(700-00) ил. рекомендовано УМО по мед. и фарм. образ. Вузов России в качестве учебного пособия для студентов мед. вузов	500
5.	Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2488-9:427-00 Рекомендовано ГОУ ВПО «МГМА им. И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов вузов	15

6.	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ авторы: В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.Е. Карлин, Н.М. Пильник.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2003.- 248 с. ISBN 5-93929-064-7	250
7.	Медицина катастроф - МО и Н РФ, ГБОУ «ДГМА», МЗ РФ. - М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, С.М. Камилова, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2013.- 132 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №1 от 28.11.2013 г.	200
8.	Медицина катастроф.: курс лекций/ М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, А.М. Гаджихмедов, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2012. - 131 с. ISBN 130-00 Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №2 от 30.10.2012 г.	90

### Электронные издания

№	Издания
	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html</a>
	Александровский, Ю. А. Пограничные психические расстройства : руководство для врачей / Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-6298-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html</a>
	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1785-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html</a>
	Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html</a>
	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html">https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html</a>
	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия / Под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с. - ISBN 978-5-9704-3144-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html</a>

### 7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	<a href="http://www.school-obz.org/">http://www.school-obz.org/</a> - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	<a href="http://www.eidos.ru">http://www.eidos.ru</a> Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	<a href="http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm">http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm</a> Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)

5.	<a href="http://kombat.com.ua/stat.html">http://kombat.com.ua/stat.html</a> Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	<a href="http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html">http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система *Microsoft WINDOWS 7 Professional*
2. Пакет прикладных программ *MS OFFICE 2007:*
3. *Microsoft Word; Microsoft Power Point.*
4. 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> 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.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.	<b>Лекционный зал № 2</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м <sup>2</sup> , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	<b>Аудитория № 5</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	<b>Аудитория № 6</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	<b>Аудитория № 9</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	<b>Аудитория № 10</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по	Средства химзащиты (костюмы ОЗК,



	адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	<b>Аудитория № 11</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	<b>Аудитория № 13</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 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.	<b>Аудитория № 14</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 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, аптечки индивидуальные)
9.	<b>Аудитория № 19</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	<b>Аудитория № 21</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	<b>Аудитория № 22</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

## **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 помещении, оснащенное 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 студентов 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 (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.

#### **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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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