

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерство здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Психиатрия-наркология»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность (направление): 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач психиатр-нарколог

Кафедра – психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1,2

Семестр – 1,3

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

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 384 часа

Самостоятельная работа – 720 часов

Форма контроля – зачет с оценкой

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1063 от 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой
(д.м.н., профессор)



Н.Р.Моллаева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ;
2. Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД;
3. Алиев М.А. - к.м.н, ассистент кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ.

Рецензенты:

1. Реверчук И.В. – д.м.н., врач нарколог-психотерапевт, профессор кафедры терапии БФУ им. Канта, директор АНО ДПО «Биоинститут охраны соматопсихического здоровья», главный врач клиники профессора Реверчука «Neuroclinic»;
2. Далгатов М.М. - доктор психологических наук, заведующий кафедрой психологии ФГБОУ ВО ДГПУ, главный внештатный специалист по медицинской психологии СКФО.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Психиатрии-наркологии» по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология – подготовка квалифицированного врача психиатра-нарколога обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, а так же получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области психиатрии и наркологии, которые позволяют ординаторам квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным психическими заболеваниями, больных алкоголизмом и наркоманией. Приобретение знаний по клинической и экспериментальной психиатрии и наркологии. Приобретение базовых практических навыков в оказании психиатрической и наркологической помощи, формирования навыков проведения оценки функционального и психического состояния, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи:

1. приобретение ординаторами базовых знаний о теоретических основах психиатрии и наркологии;
2. изучение ординаторами стандартов диагностики и лечения психических расстройств, алкоголизма и наркомании;
3. изучение методов исследования психического состояния пациентов;
4. подготовка врача психиатра-нарколога обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего глубокие знания в смежных дисциплинах;
5. современных подходов лечения в психиатрии и наркологии;
6. изучение научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии психических и наркологических заболеваний;
7. освоения ординаторами умения оформить историю болезни и ведение остальной необходимой медицинской документации в психиатрической и наркологической практике;
8. формирование практических навыков по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в психиатрической, наркологической практике;
9. формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.
10. получение обширных и глубоких базовых, фундаментальных медицинских знаний,

формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи;

11. освоение методики психического статуса больного, необходимых манипуляций, тестов и их грамотной интерпретации;

12. освоение методики постановки диагноза наркологического заболевания;

13. приобретение современных профессиональных знаний о методах обследования больных наркологического профиля: сбор анамнестических сведений, клиническое обследование, параклинические методы исследования, экспериментально-психологические исследования;

14. приобретение современных профессиональных знаний об основных симптомах и синдромах наркологических заболеваний;

15. формирование теоретических знаний и практических умений по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике наркологических заболеваний;

16. формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача психиатра-нарколога в условиях стационарного и амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению специализированной наркологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;

17. освоение ординаторами методов профилактики и устранения возможных осложнений при лечении наркологических заболеваний.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: законодательство РФ по вопросам организации психиатрической и наркологической помощи населению, основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии и наркологии. Основные морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Знать основы психиатрии-наркологии. Знать профессиональные источники информации. Уметь: применять основные методические подходы к анализу и оценке экспертизы качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений при решении

		<p>профессиональных задач в психиатрии и наркологии. Организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинских организациях. Уметь анализировать полученную информацию от диагноза к симптомам и от симптомов к диагнозу.</p> <p>Владеть: навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников, близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; владеть навыками расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения, навыком анализировать и делать соответствующие выводы. Технологией сравнительного анализа-дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.</p>
ПК-1	<p>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 так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека и факторов среды его обитания.</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, наркомании, алкоголизма, токсикомании, игромании, способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности психиатра- нарколога, знать современные гигиенически методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья, распространенности психологических заболеваний среди населения, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.</p> <p>Уметь: рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность психиатрической и наркологической службы всех уровней, определять этапную лечебно-реабилитационную тактики в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического расстройства в связи с употреблением психоактивных веществ, динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента, проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и злоупотребления алкоголем, психоактивными веществами, в том числе табаком, собрать сведения о численности возрастном, половом профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом</p>

		<p>участке и провести комплексный анализ наркологической ситуации.</p> <p>Владеть: методами разъяснительных бесед по лечению и профилактике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголем, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции, методами профилактики ВИЧ-инфекции гепатита В и С, туберкулеза, инфекций, передаваемых половым путем, владеть формами и методами первичной профилактики в зависимости (от алкоголя, психоактивных веществ, от интернета, от азартных игр) в подростковом возрасте и репродуктивном.</p>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических, медицинских осмотров, диспансеризации осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знать: этиологию и патогенез, клинику, методы диагностики и лечения заболеваний, знать общие понятия о профилактике наркологических заболеваний, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с наркологической патологией, знать порядок взаимодействия с представителями других специальностей, знать основы медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь: провести объективное обследование, назначить лабораторно-инструментальное обследование и интерпретировать их результаты, проводить профилактические осмотры для раннего выявления симптомов и синдромов психических заболеваний, уметь получать информацию о заболеваниях, выявлять особенности сбора анамнеза при различных наркологических заболеваниях, определять программу реабилитационных мероприятий.</p> <p>Владеть: оформлением официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; назначить лечение, навыками беседы, сбором анамнеза у населения в рамках быстрой оценки текущего психического состояния во время профилактических осмотров, навыками составления плана программы реабилитационных мероприятий, методы анализа основных показателей, методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателей физического развития.</p>
ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний симптомов, синдромов заболеваний,</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, алкоголизма и наркомании, ведущие проявления и исходы психических расстройств в связи употреблением психоактивных веществ,</p>

<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		<p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, современные методы диагностики, применяемые в психиатрии-наркологии. -современные методы диагностики психических расстройств, наркологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных;</p> <p>-этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы зависимостей от ПАВ.</p> <p>-знать угрожающие жизни состояния при наркологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия</p> <p>Уметь: собрать полный анамнез заболевания; оценить тяжесть состояния больного; выявить признаки заболевания, требующие интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния среди расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия, опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или психоактивного вещества, правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного , провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением (злоупотреблением)алкоголя или психоактивного вещества со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями , определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты. сформулировать диагноз наркологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, выявлять угрожающие жизни состояния при наркологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p> <p>Владеть: навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, методами сбора</p>
--	--	--

ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ</p>	<p>сведений, достаточных для предварительной оценки состояния, анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах; навыком оценки данных токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз; навыком оценки морфологических и биохимических показателей крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности; умением определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях; методами индивидуального и группового консультирования.</p>
		<p>Знать: показания для терапии, теоретические основы общей и частной психиатрии-наркологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных психических расстройств, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы наркологического диспансера, учетно-отчетную документацию, патогенетические механизмы формирования толерантности и зависимости от алкоголя, табака и других психоактивных веществ, клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикоманий, клинику острой и хронической интоксикации наркотиками и другими психоактивными веществами, алкоголем; современные методы диагностики, лечения и лекарственного обеспечения больных наркологического профиля; основы медико-социальной экспертизы.</p> <p>Уметь: определять симптомы мишеней терапии, получить информацию о заболевании; выявить основные диагностические критерии психического заболевания, установить нозоспецифические симптомы и синдромы, позволяющие установить диагноз наркологического расстройства, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость</p>

ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>реанимационных мероприятий , Владеть: навыками обоснования - психотропной терапии, методикой ведения медицинской документации; методикой наркологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; проводить дифференцированную психофармакотерапию, психотерапию пациентам, страдающим зависимостью от психоактивных веществ, страдающих от игромании , методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и расспроса наркологического больного; способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно струйно(через катетер в подключичной вене);</p> <p>Знать: показания для проведения реабилитационных мероприятий, принципы оказания лекарственной, немедикаментозной, психологической и психотерапевтической помощи при лечении психических больных на разных этапах терапии; основы лекарственной и немедикаментозной помощи населению; - фармакодинамики и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, в т.ч. применяемых в наркологии, механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим психоактивным веществам, проблемы совместимости лекарственных средств между собой, с алкоголем, с психоактивными веществами, современные методы лечения алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и игровой зависимости, принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета</p> <p>Уметь: составлять план проведения реабилитационных мероприятий, определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, провести комплексное лечение больного наркологического профиля терапии, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные</p>
------	---	---

		<p>мероприятия, психокоррекцию и т.д., Владеть: методами проведения реабилитационных мероприятий с применением биологических и психологических методов, методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; - методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения ; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>
ПК- 9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикомании и санитарно- просветительной работы в наркологической сфере, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации. Уметь: оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ. Владеть: методиками первичной и вторичной профилактики психических и наркологических расстройств в населении</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Психиатрия-наркология» относится к Блоку Б1.Б.1 «Психиатрия-наркология» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология и осваивается в 1 и 3 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 31 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	396	198	198
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	384	192	192
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	720	342	378
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой		
ИТОГО: общая трудоемкость	1116 ч	540	576
	31 з.е.	15	16

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-1; ПК-1; ПК-2;	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	<p>1. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Основные этапы ее развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Принудительная госпитализация в психиатрический и наркологический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии и наркологии.</p> <p>1.1. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Химические зависимости – медицинская и социальная проблема. Распространенность химических зависимостей. Эпидемиологические исследования в наркологии.</p> <p>1.2. Медицинская этика и деонтология врача: медицинская деонтология, объем понятия, врачебная тайна, ее особенности в наркологии, особенности взаимоотношений медперсонала с наркологическими больными, деонтология режима в наркологическом отделении. Проблема ятрогений.</p> <p>1.3. Организация наркологической помощи в РФ: наркологическая служба в системе здравоохранения, структура наркологического диспансера, виды деятельности, система динамического учета больных. Наркологическая больница, структура, функции. Дневной стационар, структура, функции. Наркокабинет при промышленном предприятии, функции. Формы повышения квалификации медицинских работников наркологических учреждений. Обязанности участкового врача психиатра-нарколога, подросткового врача психиатра-нарколога, врача кабинета проведения экспертизы алкогольного опьянения.</p> <p>1.4. Доказательная медицина в наркологии: качество и достоверность клинического описания – основа доказательности в наркологии. Доказательное исследование простого клинического признака (симптома). Формирование новой доказательной парадигмы.</p> <p>1.5. Правовые основы Российского здравоохранения: Российское законодательство о здравоохранении.</p>

			<p>Государственная политика в области охраны здоровья населения.</p> <p>Национальный государственный проект «Здоровье».</p> <p>Программа государственных гарантий. Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. Центры здоровья.</p> <p>Основы российского уголовного права. Профессиональные нарушения мед. персонала и ответственность за них.</p> <p>Основные права и обязанности психиатра-нарколога по отношению к наркологическим больным.</p> <p>1.6. Вопросы медицинской статистики. Основы санитарной статистики. Заболеваемость и болезненность в наркологии. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности наркологического стационара. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности</p>
2.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p>Общая и частная психопатологии.</p> <p>Психические и поведенческие расстройства.</p>	<p>2.1. Клинико-психопатологический метод: симптом, синдром, болезнь. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Негативная и позитивная симптоматика. Расстройства ощущений и восприятия. Расстройства ассоциативного процесса (расстройство мышления). Расстройства суждений, умозаключений (бред, навязчивые идеи, сверхценные идеи). Расстройства памяти, интеллекта, внимания. Патология интеллекта. Расстройства двигательной-волевой сферы. Расстройства эмоциональной сферы. Расстройства сознания, пароксизмальные явления. Классификация психопатологических расстройств</p> <p>2.2. Общие психические нарушения: восприятия, мышления, памяти, эмоциональной сферы, внимания и воли, сознания.</p> <p>2.3. Аффективные расстройства Депрессивный синдром, его классификация. Виды депрессивных состояний. Сложные варианты депрессивного синдрома. Маниакальные расстройства, их классификация</p> <p>2.4. Невротические расстройства и их классификация. Обсессивные расстройства Дегерсонализация и дереализация. Сенестопатические расстройства. Ипохондрические расстройства. Истерические расстройства и их варианты. Соматоформные расстройства</p> <p>2.5. Бредовые и галлюцинаторные расстройства. Паранойяльные расстройства Параноидные расстройства. Галлюцинаторные расстройства. Отличие галлюцинаций от иллюзий; понятие функциональных галлюцинаций, вербальных иллюзий. Галлюцинаторно-параноидные расстройства (синдром Кандинского – Клерамбо). Псевдогаллюцинации, их особенности. Психические автоматизмы, их виды.</p> <p>Парафренические расстройства.</p> <p>2.6. Расстройства (помрачения) сознания. Оглушение, определение, психопатологическая характеристика, варианты. Делирий, определение, психопатологическая</p>

			<p>характеристика. Онейроидное помрачение сознания, определение,</p> <p>психопатологическая характеристика. Сумеречное помрачение сознания, определение, психопатологическая характеристика</p> <p>2.7.Амнестические расстройства. Психоорганический (органический, энцефалопатический) синдром, клинические варианты.</p> <p>2.8.Шизофрения. Основные клинические характеристики .Диагностические критерии.</p> <p>2.9.Аффективные расстройства (психозы) Общая характеристика аффективных расстройств Клинические варианты течения МДП и циклотимии.</p> <p>2.10.Эпилепсия. Психопатология эпилепсии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>2.11.Психопатии. Психопатоподобные состояния. Виды психопатий Дифференциальная диагностика психопатий.</p> <p>2.12.Психогении, психогенные реакции и психозы. Клинические проявления психогенных реакций и психозов. Суицидоопасные состояния.</p> <p>2.13.Невротические и связанные со стрессом расстройства. Систематика Основные невротические синдромы</p>
3	УК-1 ПК-5	Общие вопросы психиатрии-наркологии	<p>3.1.Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии. Аддиктология – комплексная наука о зависимых формах поведения и химической аддикции. Понятие психического здоровья.</p> <p>3.2.Патогенез химической зависимости как психического заболевания. Наркоманическая доминанта – стержневая психопатологическая структура зависимости. Этапы формирования наркоманической доминанты. Динамика наркоманической доминанты.</p> <p>Структурные элементы мышления как отражения динамики стержневого синдрома зависимости.</p> <p>3.3.Семиотика и психопатологическая диагностика химических зависимостей. Феномен наркоманического автоматизма. Феномен «легитимации аддиктивного поведения». Синдром абсолютной анозогнозии в клинике химической зависимости. Феномен рентности и манипулятивности поведения как психопатологическое расстройство.</p> <p>Уровни поражения психики при химических зависимостях и их патогенетическая динамика Невротический уровень. Психотический уровень. Психоорганический уровень.</p> <p>3.4.Синдромология химических зависимостей. Синдром измененной реактивности: толерантность, изменение системы употребления ПАВ, изменение картины опьянения. Синдром психической зависимости. Синдром физической зависимости: зависимость физического состояния от присутствия ПАВ в организме, компульсивное влечение, абстинентный синдром. Синдром психо-физического снижения.</p> <p>3.5.Патологическая анатомия при наличии зависимости от</p>

		<p>алкоголя и других ПАВ. 3.5.1.Патогенез и морфогенез острого и хронического действия ПАВ на организм человека</p> <p>Диагностическое значение морфологических исследований (биопсий).Острая интоксикация алкоголем и другими ПАВ. Механизм смерти. Патологическая анатомия и гистология. Алкогольная дистрофия печени: патологическая анатомия, патологическая гистология. Острый алкогольный гепатит: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольный цирроз печени: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольное поражение сердца: патологическая анатомия, патологическая гистология. Алкогольные нефропатии (токсическая нефропатия, гепаторенальный синдром). Острые и хронические алкогольные энцефалопатии: патологическая анатомия, патологическая гистология.</p> <p>3.6.Фармакология и токсикология психоактивных веществ.</p> <p>3.7.Алкоголь: фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия, токсические эффекты, понятие об эндогенном алкоголе.</p> <p>3.7.1.Опиаты: классификация, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.2.Каннабиноиды: формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.3.Кокаин: формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы фармакологического и токсического действия. Другие психостимуляторы (амфетамин, метамфетамин, метилендиоксиметамфетамин): формы и способы употребления, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.4.Седативные и снотворные средства: классификация, механизмы фармакологического и токсического действия.</p> <p>3.7.5.Галлюциногены: классификация, формы и способы употребления, фармакокинетика, механизмы</p> <p>3.7.6.Летучие растворители и другие ингалянты: классификация, формы и способы употребления, фармакокинетика ,механизмы фармакологического и токсического действия, фармакологические эффекты,токсические эффекты.</p> <p>3.7.7.Табак: табачные изделия, их состав и выделяемые вещества, курительный и бездымный табак, особенности их потребления и состав, токсические эффекты и механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака.</p> <p>Методы обследования больных наркологического профиля.</p> <p>3.7.8.Сбор анамнестических сведений: анамнез (жизни), данные о перенесенных заболеваниях, операциях, черепно-мозговых травмах, особенности преморбидного периода, особенности прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция). аанамнез (наркологический):начало приобщения к приему психоактивных веществ,</p>
--	--	---

			<p>донозологическая характеристика употребления ПАВ, начало злоупотребления ПАВ, характер злоупотребления ПАВ, его динамика, связь между злоупотреблением ПАВ и личностно-социальным статусом, констатация сопутствующей или осложняющей патологии (характерологической и психотической), проводившаяся терапия и ее результаты, динамика изменений клинической картины болезни (степень прогрессивности), динамика изменений форм потребления ПАВ, ремиссии, их характеристика, продолжительность, рецидивы, наличие или отсутствие закономерностей, связи с внешними обстоятельствами и т.д.</p> <p>3.7.9.Соматическое обследование. Неврологическое обследование. Параклинические методы исследования: инструментальные методы исследования, экспериментально-психологические исследования, генетические исследования, генеалогический метод, близнецовый метод, исследование приемных детей с их биологическими и приемными родителями.</p>
4.	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Частная психиатрия-наркология	<p>4.1.Определение, общая характеристика, классификация химических зависимостей.</p> <p>4.2.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением опиатов и опиоидов: клиника и течение героиновой зависимости, клиника и течение зависимости от опиоидов, последствия и осложнения зависимости от опиатов и опиоидов.</p> <p>4.3.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением каннабиоидов: клиника, течение, осложнения, варианты течения зависимости от каннабиоидов, психозы вследствие злоупотребления каннабиоидами, изменения личности при зависимости от каннабиоидов.</p> <p>4.3.1.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением стимуляторов: клиника, течение, осложнения зависимости от амфетамина и его производных, клиника, течение, осложнения и последствия зависимости от кокаина, клиника и течение зависимости от фенилпропаноламина, клиника и течение зависимости от эфедрона.</p> <p>4.3.2.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением галлюциногенов: классификация, варианты течения.</p> <p>4.3.3.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением седативно- снотворных препаратов:клиника, течение, осложнения зависимости от барбитуратов, клиника, течение зависимости от транквилизаторов. Ятрогенное формирование зависимости.</p> <p>4.3.4.Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением атропиноподобных веществ: клиника и течение зависимости от циклодола, клиника и течение зависимости от офтальмологических препаратов, растительные источники атропиноподобных веществ..</p> <p>4.3.5.Психические и поведенческие расстройства вызванный</p>

		<p>употреблением летучих веществ: классификация, клиника , течение, осложнения зависимости от летучих веществ.</p> <p>4.3.6. Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением одновременно нескольких наркотических средств или других ПАВ: особенности формирования и течения, особенности абстинентных состояний, диагностика, лечение, профилактика полизависимостей.</p> <p>4.3.7. Понятие коморбидности в наркологии. Течение химических зависимостей у психически больных.</p> <p>4.3.8. Формирование химических зависимостей у подростков. Факторы риска формирования зависимости от ПАВ в подростковом возрасте. Особенности клиники и течения зависимости от ПАВ у подростков.</p> <p>4.3.9. Психические и поведенческие расстройства вызванный употреблением алкоголя.</p> <p>4.3.10. Формы алкогольного опьянения.</p> <p>4.3.11. Этиология и патогенез алкоголизма. Классификация алкоголизма.</p> <p>4.3.12. Синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме. Клиника, динамика и течение алкоголизма.</p> <p>4.3.13. Алкогольная болезнь: понятие, клиника.</p> <p>4.3.14. Неврологические осложнения алкоголизма.</p> <p>4.3.15. Алкогольные психозы. Алкогольный делирий. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз. Алкогольные галлюцинозы. Бредовые негаллюцинаторные психозы.</p> <p>4.3.16. Алкоголизм у женщин. Особенности формирования алкоголизма у женщин. Частота соматических и гинекологических осложнений.</p> <p>4.3.17. Алкоголизм у лиц пожилого возраста. Значение социальных, психологических и конституциональных факторов. Особенности клиники алкоголизма у пожилых людей.</p> <p>4.3.18. Алкоголизм у подростков: клинко-биологические факторы формирования раннего алкоголизма, микросоциальные факторы формирования алкоголизма подростков. Клиника и динамика алкоголизма в подростковом возрасте.</p> <p>4.3.19. Симптоматический алкоголизм. Определение понятия и распространенность. Алкоголизм и шизофрения.</p> <p>4.3.20. Алкоголизм и эпилепсия. Алкоголизм и аффективные психозы. Алкоголизм и психопатии. Алкоголизм и черепно-мозговые травмы. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения</p> <p>4.4. Медицинская помощь по отказу от потребления табака. Законодательные основы и стратегические меры борьбы против табака. Организация медицинской помощи по отказу от табакокурения. Роль медработников в снижении распространенности потребления табака. Механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака.</p>
--	--	---

			Методы исследования курящего человека. Мотивирование к отказу от употребления табака. Лечебные программы по отказу от потребления табака. Профилактические программы, направленные на предотвращение потребления табака.
3 семестр			
5.	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Терапия наркологических больных	<p>Этапы лечения больных наркоманиями и токсикоманиями. Дифференцированность лечения на каждом из этапов.</p> <p>5.2 .Принципы купирования абстинентных состояний.</p> <p>5.2.1. Купирование психопатологических расстройств.</p> <p>5.2.2.Терапии алгических расстройств.</p> <p>5.2.3. Терапия агрипнических расстройств. 5.2.4.Терапия вегетативных расстройств.</p> <p>5.2.5.Терапия синдрома желудочно-кишечной диспепсии.</p> <p>5.2.6. Заместительная терапия или литическое отнятие наркотика. 5.2.7.Симптоматическая терапия</p> <p>5.3. Принципы терапии синдрома зависимости . Купирование патологического влечения с помощью психофармакологических средств</p> <p>5.4. Принципы терапии в постабстинентном периоде и в период становления ремиссии.</p> <p>5.4.1 .Особенности терапии на основе синдромологического анализа. 5.4.2.Подавление патологического влечения к психоактивному веществу. Терапия антидепрессантами (внутривенное введение антидепрессантов как метод купирования влечения к опиоидам и др. ПАВ).</p> <p>5.5. Поддерживающая терапия Основные принципы поддерживающей терапии</p> <p>5.6. Противорецидивная терапия.</p> <p>5.6.1 Купирование патологического влечения.</p> <p>5.6.2.Купирование аффективных расстройств.</p> <p>5.6.3.Купирование нарушений сна.</p> <p>5.7. Терапия алкоголизма.</p> <p>5.7.1 .Купирование абстинентного синдрома.</p> <p>5.7.2.Лечение алкогольных психозов.</p> <p>5.7.3.Сенсибилизирующая терапия алкоголизма.</p> <p>5.8. Терапия табакокурения.</p> <p>5.8.1 .Медицинская помощь по отказу от употребления табака и лечение курящего человека.</p> <p>5.8.2 .Программы лечения курящего человека.</p> <p>5.8.3. Медикаментозная терапия зависимости от табака</p> <p>5.9. Немедикаментозные методы лечения наркологических больных. 5.9.1.Оксигенотерапия.</p> <p>5.9.2.Разгрузочно-диетическая терапия. 5.9.3.Физиотерапия.</p> <p>5.10.Психотерапия. 5.10.1.Психотерапия в наркологии.</p> <p>5.10.2.Отдельные психотерапевтические методы.</p> <p>5.10.3.Основы групповой психотерапии.</p> <p>5.10.4.Особенности психотерапии наркологических больных</p>

			5.10.5.Работа с семьями больных алкоголизмом и наркоманиями
6.	УК-1 ПК-5 ПК-6	Неотложная психиатрия-наркология	<p>6.1. Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля. Неотложные состояния в наркологии.</p> <p>6.2. Общие вопросы. Нарушения функций ЦНС. Гипоксия мозга. Нарушения водно- электролитного баланса. Сдвиг кислотно-щелочного состояния. Гиповитаминоз. Нарушения сердечно-сосудистой системы.</p> <p>6.3. Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии: Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами, Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.</p>
7.	ПК-1 ПК-2 ПК-9	Профилактика заболевания наркологического профиля	<p>7.1.Антинаркотическое просвещение. Основные принципы. Медико-гигиенические аспекты профилактики химических зависимостей. Факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье. Значение психологического климата в микросоциальных группах. Возрастная психогигиена. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте Психогигиена семейного воспитания. Факторы, обеспечивающие гармоничное развитие личности .</p> <p>7.2.Профилактика табакокурения</p>
8.	ПК-5 ПК-6 ПК-9	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	<p>8.1.Психопатология постабстинентного периода: нарушения сна, аффективные расстройства, варианты и клиника патологического влечения к ПАВ.</p> <p>8.2.Ремиссия в клинике наркологических заболеваний. Клинические аспекты ремиссии. Динамика и варианты течения ремиссии.</p> <p>8.3.Особенности амбулаторного наблюдения наркологических больных.</p> <p>Возможности психодиагностики и ее роль в клинической наркологии.</p> <p>8.4.Организация и работа наркологических реабилитационных центров.</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	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1 Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	2	40	60	102	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
	Раздел 2 Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	2	48	70	120	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
	Раздел 3 Общие вопросы психиатрии-наркологии	1	24	106	131	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
	Раздел 4 Частная психиатрия-наркология	1	80	106	187	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи
	Раздел 5 Терапия наркологических больных	2	80	90	172	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4 – практические навыки

	Раздел 6 Неотложная психиатрия-наркология	1	40	100	141	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4– практические навыки
2.	Раздел 7 Профилактика заболевания наркологического профиля	2	40	94	136	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4– практические навыки
	Раздел 8 Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1	32	94	127	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 3 – практические навыки
ИТОГО		12	384	720	1116	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Раздел 1 Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	Организация психиатрической помощи. Клиническое обследование. Предмет и задачи психиатрии и наркологии. Основные этапы ее развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».	2
2.	Раздел 2 Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	Расстройства ощущения, восприятия, памяти, внимания, интеллекта, мышления, эмоциональные, двигательнo-волевые, сознания и самосознания.	2
3.	Раздел 3 Общие и частные вопросы психиатрии-наркологии	Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии	1
4.	Раздел 4 Частная психиатрия-наркология	Определение, общая характеристика, классификация химических зависимостей.	1
Итого			6
			3 семестр
5.	Раздел 5 Терапия наркологических больных	Психофармакотерапия психических и поведенческих расстройств и вызванных употреблением ПАВ, и алкоголизма Психотерапия, психокоррекционная работа	2
6.	Раздел 6 Неотложная психиатрия-наркология	Неотложное состояние, общие вопросы	1
7.	Раздел 7 Профилактика заболевания наркологического профиля	Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте	2

8.	Раздел 8 Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1
	Итого		6
ИТОГО:			12

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.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	Тема 1 Теоретические основы социальной гигиены и организация здравоохранения наркологической помощи в РФ	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	8	
		Тема 2 Медицинская этика и деонтология врача	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	8	
		Тема 3 Организация наркологической помощи в РФ	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	8	
		Тема 4 Клиническое обследование	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	8	
		Тема 5 Нейрофизиологическое обследование	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-реферат	8	
2.	Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	Тема 1 Расстройства ощущения, восприятия.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 2 Расстройства памяти и интеллекта, внимания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 3 Расстройства ассоциативного процесса.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 4 Расстройства эмоций.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 5 Двигательно-волевые расстройства.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 6 Нарушения сознания и самосознания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
3.	Общие вопросы психиатрии-наркологии	Тема 1 Современная проблематика клинической наркологии в свете аддиктологии	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	

		Тема 2 Патогенез химической зависимости как психического заболевания	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
		Тема 3 Симиотика и психопатологическая диагностика химических зависимостей	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	8	
4.	Частная психиатрия-наркология	Тема 1 Современное состояние проблемы алкоголизма. Социальные и медицинские источники пьянства и алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 2 Патогенетические механизмы развития алкоголизма. Влияние этанола на мозг человека.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 3 Степени алкогольного опьянения, его атипичные формы. Патологическое опьянение.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 4 Клиническая картина и течение алкоголизма. Стадии алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 5 Ранний (детско-подростковый) алкоголизм. Алкоголизм у женщин и в пожилом возрасте.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 6 Алкоголизм и другие нервно-психические и соматические заболевания.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 7 Клиническая и лабораторная диагностика алкоголизма.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 8 Медицинские последствия алкоголизма Изменения личности, ремиссия и рецидивы при нем.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Тема 9	1-собеседование;	8	

		Лечение алкоголизма.	2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.		
		Тема 10 Терминология, классификация наркоманий, токсикоманий, их развитие, возрастные особенности, лечение.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	8	
		Итого в семестре		192	
5.	Терапия наркологических больных	Тема 1 Этапы лечения пациентов с химической зависимостью, таксикоманиями, алкоголизмом, игроманией. Дифференцированность лечения на каждом из этапов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 2 Принципы купирования абсценентных состояний при алкоголизме, наркомании	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 3 Принципы терапии, синдромы зависимости.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 4 Принципы терапии в постабстинентном периоде и в период становления ремиссии	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 5 Поддерживающая терапия и основные принципы	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 6 Противорецидивная терапия	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 7 Терапия алкоголизма	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 8 Терапия табакокурения	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 9. Немедикоментозные методы лечения наркологических больных	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 10. Психотерапия.	1-собеседование;		8

			2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		
6.	Неотложная психиатрия-наркология	Тема 1. Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля. Неотложные состояния в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 2. Неотложные состояния в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 3. Общие вопросы. Нарушения функций ЦНС. Гипоксия мозга. Нарушения водно- электролитного баланса. Сдвиг кислотно-щелочного состояния. Гиповитаминоз. Нарушения сердечно-сосудистой системы.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 4. Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии: Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами, Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 5. Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром). Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
7.	Профилактика заболеваний наркологического профиля	Тема 1. Антинаркотическое просвещение. Основные принципы. Медико-гигиенические аспекты профилактики химических зависимостей.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 2. Факторы, отрицательно влияющие на нервно-психическое здоровье. Значение психологического климата в микросоциальных группах. Возрастная психогигиена.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 3. Первичная, вторичная и третичная психопрофилактика. Аспекты профилактики в детском и подростковом возрасте	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 4. Психогигиена семейного воспитания. Факторы, обеспечивающие гармоничное развитие личности .	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 5. Профилактика табакокурения	1-собеседование; 2-тестовый контроль;		8

			3-ситуационные задачи 4- практические навыки		
8.	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	Тема 1. Психопатология постабстинентного периода: нарушения сна, аффективные расстройства, варианты и клиника патологического влечения к ПАВ.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 2. Ремиссия в клинике наркологических заболеваний. Клинические аспекты ремиссии. Динамика и варианты течения ремиссии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 3. Особенности амбулаторного наблюдения наркологических больных. Возможности психодиагностики и ее роль в клинической наркологии.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
		Тема 4. Организация и работа наркологических реабилитационных центров.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		8
	Итого				192
	ИТОГО				384

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-реферат;	60	
2	Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;	70	
3	Общие вопросы психиатрии-наркологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;	106	
4	Частная психиатрия-наркология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;	106	
	3 семестр				
5	Терапия наркологических больных	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1-собеседование;		90

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии			
6	Неотложная психиатрия-наркология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;		100
7	Профилактика заболеваний наркологического профиля	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;		94
8	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1-собеседование;		94
ИТОГО в семестре:				342	378
ИТОГО:				720	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1 ПК-1 ПК-2	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии-наркологии. Социальная гигиена и организация наркологической службы РФ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Общая и частная психопатологии. Психические и поведенческие расстройства.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
3	УК-1 ПК-5	Общие вопросы психиатрии-наркологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
4	ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Частная психиатрия-наркология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи
3 семестр			
5	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Терапия наркологических больных	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4-практические навыки
6	УК-1 ПК-5 ПК-6	Неотложная психиатрия-наркология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи 4- практические навыки
7	ПК-1 ПК-2 ПК-9	Профилактика заболевания наркологического профиля	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
8	ПК-5 ПК-6 ПК-9	Реабилитация в психиатрии-наркологии и наркологические реабилитационные центры	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8, ПК-9	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.

Тема занятия №2. Клиническое обследование.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2

1. Организация психиатрической наркологической помощи.
2. Общие вопросы клинико-психопатологического исследования: особенности расспроса больного при исследовании его психического состояния, при получении субъективных анамнестических данных.
3. Инструментальные и лабораторные методы исследования в психиатрии-наркологии, их значения в диагностике и дифференциальной диагностике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя.
4. Синдромы непсихотического уровня — астенический синдром, аффективные синдромы, невротические и психопатические синдромы
5. Синдромы психотического уровня — бредовые и галлюцинаторные синдромы.
6. Нейрорентгенологическое обследование.
7. Психологическое обследование.

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.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Частная психиатрия-наркология

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Наркология - это самостоятельная отрасль медицины, объединяющая следующие нозологические формы болезней, исключая

- а) алкоголизм
- б) склонность к злоупотреблению алкоголем +
- в) наркомании
- г) токсикомании

2. В предмет наркологии входит

- а) изучение проявлений, этиологии и патогенеза наркологических заболеваний +
- б) исследование медицинских, психологических, социальных и правовых аспектов этих заболеваний
- в) разработка методов их предупреждения и лечения
- г) все перечисленное

3. В задачи наркологии входит

- а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий
- б) поиск наиболее рациональных приемов и методов профилактики и лечения
- в) построение прогноза при оценке ремиссий и выздоровлений
- г) сравнительный анализ распространенности наркологических заболеваний, планирование и организация наркологической помощи населению
- д) все перечисленное +

4. По отношению к алкоголю население делится

- а) на практически не употребляющих
- б) на эпизодически употребляющих
- в) на злоупотребляющих
- г) на больных алкоголизмом
- д) на всех перечисленных +

5. Население по отношению и употреблению наркотических средств делится

- а) на не употребляющих
- б) на употребляющих
- в) на больных наркоманией
- г) верно все перечисленное +
- д) верно б) и в)

6. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся

Варианты ответа:

- а) прогрессивным течением

- б) развитием патологического влечения к спиртным напиткам
- в) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
- г) развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической дегенерации
- д) всем перечисленным +

7. Наркомания - это хроническое заболевание

- а) вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических
- б) характеризующееся развитием психофизической зависимости и медико-социальных последствий
- в) верно а) и б) +
- г) верно а)

8. Определение понятия "мононаркомания осложненная" включает в себя все перечисленное, исключая

- а) потребление больным наркоманией другого лекарственного средства или вещества, не отнесенного к наркотическим
- б) сочетание приема наркотика и алкоголя
- в) употребление больными мононаркоманией другого наркотического средства +

9. Определение понятия "полинаркомания" включает

- а) одновременное или попеременное употребление двух и более наркотических средств +
- б) переход к употреблению другого наркотического средства после длительного периода употребления какого-то определенного наркотика
- в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое

10. Характеристика термина "наркотическое средство" включает следующие критерии

- а) медицинский
- б) социальный
- в) юридический
- г) все перечисленные +
- д) только а) и б)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

✓ «Неудовлетворительно»: 50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел № 4. Частная психиатрия-наркология

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

1. Адаптивное физическое воспитание в системе реабилитации больных наркоманией.
2. Актуальность алкоголизма для цивилизованного общества.
3. Влияние алкоголя, никотина на организм человека.
4. Курение как социальная проблема в обществе.
5. Наркомания как медико-социальная проблема.
6. Наркомания. Наркотические вещества, их действия на человека, классификация.
7. Наркомания. Токсикомания. Игромания. Вопросы профилактики ранней диагностики.
8. Женский алкоголизм.
9. Наследственная предрасположенность к злоупотреблению психоактивными веществами.
10. Неотложная помощь при алкогольных отравлениях и алкогольных психозах.
11. Реабилитация пациентов с наркотической зависимостью.

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 ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Частная психиатрия-наркология

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

Задача 1

Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин-1, частота дыхания 30 мин-1, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.

Вопросы:

1. О какой наркомании свидетельствуют наблюдаемые симптомы?
2. Характерна ли агрессивность для гашишного опьянения?
3. Какие симптомы наблюдаются при выходе из гашишной интоксикации?
4. Какие симптомы наблюдаются при передозировке гашиша?

Задача 2

Умужчины В., 22 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера.

Вопросы:

1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного?
2. Что такое алкогольное опьянение?
3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя?
4. Какие симптомы патогномоничны для алкоголизма?

Задача 3

В наркологический диспансер родителями доставлен подросток М., 15 лет, с жалобами на боль, мышечные судороги, тревожность, перебои в работе сердца, потливость. Эти симптомы появилась через 4 часа после приема последней дозы героина.

Вопросы:

1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемых у подростка?
2. Каков механизм действия героина?
3. Что лежит в основе привыкания к героину?
4. Укажите центральные эффекты и периферические героина. симптомов, наблюдаемых у подростка?

Задача 4

В наркологический диспансер для лечения поступил подросток Л., 16 лет, употреблявший в течение года кокаин в состоянии глубокой депрессии, раздражительности и всепоглощающего желания принять еще больше наркотика. Со слов родителей известно, что у подростка нарушен аппетит, сон, ощущаются перебои в работе сердца, нередко подросток проявляет гнев, злобу и беспокойство.

Вопросы:

1. Можно ли утверждать, что подростка доставили с клиническими проявлениями абстинентного синдрома?
2. Каковы немедленные побочные эффекты приема кокаина (крэка)?
3. Каковы отсроченные эффекты приема кокаина?
4. Каков конец «кокаинового счастья»?

Задача 5

В наркологический диспансер поступил к., 20 лет, для лечения болезненного пристрастия (морфинизма). Объективно: молодой человек пониженного питания, кожные покровы бледные с землистым оттенком, в области предплечий множественные следы от внутривенных инъекций. Жалобы на нарушение сна, неадекватное поведение – периоды возбуждения сменяются депрессией.

Вопросы:

1. Что такое морфинизм?
2. Какими свойствами обладает морфин?
3. Перечислите широко применяемые производные морфина.

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 правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- ✓ «Хорошо»:
Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании терминов; 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 использовании терминов; 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).

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ - ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Раздел №5. Терапия наркологических больных

1. Дать развернутую формулировку диагноза при злоупотреблении алкоголем.
2. Определить показания и составить схему литического отнятия наркотика.
3. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе подростку в состоянии острого отравления летучими органическими соединениями (далее - ЛОС).
4. Провести дифференциальную диагностику между острым интоксикационным гашишным и кокаиновым психозами.
5. Назвать основные патологические синдромы, развивающиеся в токсикогенной фазе острых отравлений алкоголем и другими ПАВ.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓

«Отлично»:

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

✓

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), с единичными ошибками в использовании терминов; 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 использовании терминов; 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 - зачёт с оценкой

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **зачета с оценкой в 1 и 3 семестрах**. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

ПРИМЕР!

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

1. Законодательство по вопросам борьбы с алкоголизмом. Система наркологической помощи.
2. Токсические эффекты от этанола. Биологические основы формирования зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм).
3. Алкоголизм - существующие определения, границы болезни, классификации.
4. Основные синдромы алкоголизма.
5. Алкоголизм у женщин.
6. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
7. Алкоголизм у пожилых.
8. Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями.
9. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.
10. Алкогольные психозы: алкогольные галлюцинозы. Алкогольные нараноиды: острые и затяжные.
11. Алкогольный бред ревности. Корсаковский психоз.
12. Алкогольная энцефалопатия. Алкогольный псевдопаралич.
13. Сомато-неврологические нарушения при алкоголизме.
14. Лечение алкоголизма: основные принципы, этапы терапии.
15. Психотерапия при алкоголизме. Условно-рефлекторное лечение, сенсебилизирующая терапия.
16. Неотложная помощь в наркологии; купирование запойных состояний и абстинентных расстройств.
17. Интенсивная и реанимационная терапия тяжелой степени алкогольного опьянения и алкогольной комы; методы вытрезвления.
18. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
19. Классификация наркотических веществ.
20. Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.
21. Абстинентный синдром при наркоманиях.
22. Изменения личности при наркоманиях.
23. Клинические особенности наркоманий в зависимости от типа употребляемых веществ,
24. Возрастные особенности наркоманий.
25. Психозы, связанные с употреблением наркотических веществ (интоксикационные психозы; психозы в состоянии абстиненции).
26. Токсикомании. Определение понятий, классификация токсикоманических средств.
27. Клиника различных токсикоманий, понятие о политоксикомании.

28. Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств; интоксикационные психозы.
29. Табакокурение: распространенность, клиника, психическая и физическая зависимость, абстинентный синдром, соматические нарушения.
30. Лечение наркоманий и токсикоманий: общие принципы терапии, основные методы и средства.
31. Лечение наркоманий и токсикоманий: медикаментозные методы лечения- основные препараты, употребляемые для лечения
32. Лечение наркоманий и токсикоманий: немедикаментозные методы лечения: психотерапевтические, физиотерапия, иглорефлексотерапия.
33. Правовые и законодательные аспекты профилактики наркоманий и токсикоманий.
34. Опиоидная наркомания. Профилактика наркоманий, токсикоманий, табакокурения.
35. Психотерапевтические методы применяемые в наркологии: индивидуальная рациональная психотерапия, суггестивные (аутосуггестивные) методы, психоанализ, гештальт-терапия, поведенческая терапия, групповая терапия(направленная дискуссия), игровые методы, семейная психокоррекция
36. Алкогольный галлюциноз.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Специальность (направление): Психиатрия-наркология

Дисциплина «Психиатрия-наркология»

БИЛЕТ № 1

1. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.
2. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий. Классификация наркотических веществ.
3. Лечение наркоманий и токсикоманий: медикаментозные методы лечения-основные препараты, употребляемые для лечения

4. Больной К., 46 лет, перенес тяжелый психоз, возникший через 4 дня после очередного запоя. Он сопровождался отрывочными зрительными галлюцинациями, тревогой. Больной находился в пределах постели, речь была бессвязной, перебирал руками одеяло. Через несколько дней перестал отвечать на вопросы, постоянно лежал, отсутствовали все рефлексы, кроме зрачкового. После выхода из психоза отмечались резкое снижение памяти, нарушение речи, постоянные головные боли.

- 1) Назовите симптомы.
- 2) Каков наиболее вероятный диагноз?
- 3) Признаки отмечающейся у больного стадии заболевания.
- 4) Какой психоз отмечался после выхода из делирия?
- 5) Какова степень делирия

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «___» _____ 20__ г.

Заведующая кафедрой: Моллаева Н. Р. д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Моллаева Н. Р. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД; _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«___» _____ 20__

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
УК 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.</p> <p>Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя.</p> <p>Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи.</p> <p>Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки.</p> <p>Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки.</p> <p>Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
ПК 1	Дан недостаточно полный и	Дан полный, но	Дан полный,	Дан полный,

<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, на правленных 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 человек а факторов среды его обитания</p>	<p>недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 2 готовность к проведению</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный</p>

<p>профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p>последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя .</p>	<p>вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные</p>

<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно .</p>		<p>самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психологической медицинской помощи</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибку-1в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ</p>	<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-</p>

<p>методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя . Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя</p>	<p>следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>
<p>ПК 9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения . Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ординатор может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с ПОМОЩЬЮ «На-водящих» вопросов преподавателя.</p>	<p>Дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные самостоятельно ординатором.</p>

**VII. 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.	Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин :учебник для студентов и медицинских вузов .Медицина 2002.-544с.	160
2.	Психиатрия:учебник М.В.Коркина,Н.Д.Лакосина,А.Е.Личко-4-е издание.М:Медпресс-информ.,2008.-576с.	7
3.	Психиатрия и наркология:учебник для студентов/вузов Н.Н.Иванец,Ю.Г.Тюльпин,В.В.Чирко,М.А.Кинкулькина-М:ГЭОТАР-медиа 2009-832с.	68
4.	Психиатрия: учебник Н.Г.Незнанов -М. :ГЭОТАР-Медиа,2010.-496с.	198

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html
2.	Незнанов Н.Г., Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3828-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html
3.	Антропов Ю.А., Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс] : руководство / Антропов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2802-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428023.html
4.	Цыганков Б.Д., Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2198-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html
5.	Винникова М.А., Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия "Школа здоровья") - ISBN 978-5-9704-1876-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418765.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Наркология:учебное пособие Л.П.Велиханова,О.В.Каверина,Р.В.Бисалиев- Ростов н/Д:Феникс 2008.-382с.1 экз.
2.	Психиатрия:учебное пособие для студентов мед..вузов С.Г.Обухов пд ред.Ю.А.Александровского.-М:ГЭОТАР-Медиа 2007.-352с. - 27 экз,
3	Психотерапия:теория и практика:учебное пособие для студ.вузов Е.Т.Соколова-4-е издание М: Академия 2010.-368с.- 1экз
4	Психиатрия:руководство для врачей Б.Д.Цыганков,С.А.Овсянников.-М. :ГЭОТАР-Медиа 2010.-496с. – 1 экз.
5.	Клиническая психиатрия:руководство для врачей общей практики,психиатров,студ.мед.вузов под редакцией.Т.Б.Дмитриева,пер.с англ.М. :ГЭОТАР-Медиа,1998.-505с. - 28 экз,
6.	Психиатрия:учебник для студентов.мед.вузов,врачей общей практики,психиатров Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин М:Медицина ,2000.-544с.- 7 экз.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Тюльпин Ю.Г., Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-2158-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html
2.	Александровский Ю.А., Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-4235-0169-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html
3.	Хритинин Д.Ф., Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3267-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432679.html
4.	Менделеевич В.Д., Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2863-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE;	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srsapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	http://rospotrebnadzor.ru/news
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Департамента здравоохранения города Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/
10.	РОСОБРНАДЗОР	http://obrnadzor.gov.ru/
11.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

. Перечень информационных справочных систем:

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

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.	367026 г. Махачкала ул.Шота Руставели 57в. Кафедра психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ,ГБУ РНД МЗ РД	Безвозмездное	Психиатрия, наркология и медицинская психология	Для учебного и научного образовательного процесса Лекционная аудитория-50кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №7 – 18кв.м. Учебная аудитория 2 в отделении №7- 18кв.м Учебная аудитория 3 в отделении №7- 18кв.м. Учебная аудитория в отделении №11 – 16кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №6 – 12кв.м. Учебная аудитория 1 на территории кафедры – 18кв.м	<ul style="list-style-type: none"> • Для лекционных занятий – зал №1 • Для практических занятий – 8 аудиторий • Кабинет заведующей кафедрой- 1 • Ассистентская-1 • Лаборантская-1 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной онкопатологией; ноутбук ASUS Eee PC	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr00004442 9 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc

			<p>Учебная аудитория 2 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Учебная аудитория 3 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Ассистентская на территории кафедры – 20кв.м.</p> <p>Кабинет заведующей на территории кафедры- 20 кв.м.</p> <p>Лаборантская на территории кафедры – 10кв.м.</p>		<p>100SHA.</p> <p>- для практических занятий:</p> <p>Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>онкологический фантом;</p>	<p>(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).

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Медицинская психология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

Специальность (направление): 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач психиатр-нарколог

Кафедра - Психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 36 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины «Медицинская психология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1063 от 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой
(д.м.н., профессор

Н.Р.Моллаева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ;
2. Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД;
3. Алиев М.А. - к.м.н, ассистент кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ.

Рецензенты:

1. Реверчук И.В. – д.м.н., врач нарколог-психотерапевт, профессор кафедры терапии БФУ им. Канта, директор АНО ДПО «Биоинститут охраны соматопсихического здоровья», главный врач клиники профессора Реверчука «Neuroclinic»;
2. Далгатов М.М. - доктор психологических наук, заведующий кафедрой психологии ФГБОУ ВО ДГПУ, главный внештатный специалист по медицинской психологии СКФО.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача психиатра-нарколога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности. А также получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области наркологии, которые позволяют ординаторам квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи больным алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией. Приобретение знаний по клинической и экспериментальной наркологии. Приобретение базовых практических навыков в оказании наркологической помощи, формирования навыков проведения оценки функционального и психического состояния, уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи: формирование специальных знаний по специальности «Психиатрия-наркология» в области медицинской психологии; подготовка врача-психиатра-нарколога, обладающего клиническим мышлением, ориентирующегося в медицинской психологии, формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в наркологии; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы биологии психозов, нарушений обмена при них; виды и значение патогенных факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходах различных форм патологии человека; причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; приобретение ординаторами базовых знаний о теоретических основах наркологии; изучение ординаторами стандартов диагностики и лечения алкоголизма, наркомании, токсикомании, игромании; изучение методов исследования психического состояния пациентов; подготовка врача психиатра-нарколога обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего глубокие знания в смежных дисциплинах; современных подходов лечения в наркологии; изучение научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза,

эффективности терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ- алкоголизма, наркомания, токсикомания, немедицинская химия; освоения ординаторами умения оформить историю болезни и ведение остальной необходимой медицинской документации в психиатрической и наркологической практике; формирование практических навыков по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в наркологической практике; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
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	<p>Знать: особенности клиники и систематики личностной патологии у наркологических больных; основы психодиагностики у лиц с зависимостью от ПАВ; особенности межличностного взаимодействия; понятие о копинг-стратегиях и механизмах психологической защиты, этиологию, патогенез, клинику и симптоматику, наркомании и алкоголизма, наркомании, токсикомании, способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности нарколога, основы анатомии и физиологии человека; половозрастные особенности; терапия и профилактика психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ- алкоголизма, наркомания, токсикомания, немедицинская химия; методы терапии наркологических заболеваний; основы профилактики и реабилитации в наркологии; организация наркологической помощи и основы законодательства РФ в области психиатрии- наркологии; клиника, динамика, исходы наркологических заболеваний; особенности изменений личности при различных формах зависимости; методы терапии наркологических заболеваний.</p> <p>Уметь: получить информацию о заболевании; определить необходимость психодиагностических методик диагностики личностной патологии; определить объем и вариант психотерапевтического лечения пациента с зависимостью от ПАВ. Рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность наркологической службы всех уровней, определять этапную лечебно-реабилитационную тактику в соответствии с установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза психического и поведенческого расстройства в связи с употреблением психоактивных веществ, динамики состояния, индивидуальных особенностей пациент; правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и</p>

		<p>анамнез жизни больного; диагностировать различные варианты изменений личности у наркологических больных; оценить факторы риска рецидивирования наркологической патологии; обосновать применение психотерапевтических методик для коррекции личностных расстройств у больных наркологического профиля; реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.</p> <p>Владеть: расспросом больного; сбором анамнестических и катamnестических сведений; наблюдением за пациентом; психопатологическим анализом получаемой информации; подбора адекватного психодиагностического инструмента при наркологической патологии; работы в группе, проведения семейной психотерапии, проведения индивидуальной психологической коррекции; разъяснительные беседы по лечению и профилактике наркологических заболеваний, алкоголизма и наркомании, умением вести беседу, используя её диагностические, терапевтические, информационные и коммуникативные функции; сбор анамнеза болезни и анамнез жизни больного; диагностика личностных изменений с учетом знания наркологической патологии</p>
<p>ПК-8</p>	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>	<p>Знать: основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной, врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; - основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы, - основы МКБ и проблем, связанных со здоровьем; - основы государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики РФ; - основы национальной стратегии борьбы с курением; - распространенность наркологических заболеваний среди населения и в различных половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья на население; - основы законодательства РФ в области организации наркологической помощи населению; - инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые аспекты наркологической помощи; - систему организации наркологической помощи, задачи и структуру наркологической службы в РФ; - принципы диспансерного наблюдения в наркологии ; - этиопатогенетические механизмы формирования; - зависимости и толерантности от алкоголя, табака и других ПАВ; - клиническую классификацию алкогольной зависимости, наркоманий и токсикоманий; - современные методы обследования в наркологии;

		<ul style="list-style-type: none"> - особенности бытового пьянства и донозологических форм злоупотребления алкоголем; - клинику алкогольной зависимости, осложненной различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями; - клинику острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, паранойд, энцефалопатия Гайе-Вернике и др.); - клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, Корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич и др.); - клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители и др.); - клинику наркоманий и полинаркоманий; - клинику токсикоманий вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, стимуляторами) и другими веществами (средствами бытовой и промышленной химии), а также политоксикоманий; - клинику табакокурения; - основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии и психиатрии; проведение медицинской реабилитации у больных с наркологическими расстройствами, т.е. комплекса мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление у них нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности; - достижение посредством осуществления курса медицинской реабилитации улучшения качества жизни, сохранения работоспособности больных с наркологическими расстройствами, а также их социальной интеграции; - применение в ходе медицинской реабилитации больных с наркологическими расстройствами комплексного подхода, включающего природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие реабилитирующие методы. - общие представления о психотерапии, частных видах психотерапии алкоголизма, наркоманий и токсикоманий, - общие представления о психологии и психотерапии созависимости, о применении семейной психотерапии в наркологической практике; - основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии; - организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, ПАВ; - принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков, других ПАВ, от азартных игр и интернета; - основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в области наркологии;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы формирования здорового образа жизни; - принципы врачебной этики и деонтологии; - функциональные обязанности врача-психиатра-нарколога. <p>Уметь: правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять характерные признаки имеющегося наркологического заболевания и осуществлять диагностику наркологических и психических расстройств в соответствии с действующей МКБ и проблем, связанных со здоровьем; - применять на практике положения законодательных актов и инструктивно-нормативных документов, регламентирующих организационно-правовые основы наркологической помощи; - принимать решение об установлении диспансерного наблюдения; - вести отчетно-учетную медицинскую документацию, включая амбулаторные карты, истории болезни, выписывать рецепты, оформлять листки нетрудоспособности и др.; - предоставить лицу, страдающему наркологической патологией, в доступной для него форме и с учетом психического состояния информацию о характере его расстройства, целях, методах (включая альтернативные) и продолжительности рекомендованного лечения, а также о возможных болевых ощущениях, рисках, побочных эффектах и ожидаемых результатах; - провести дифференциальную диагностику психического расстройства, связанного с употреблением (злоупотреблением) алкоголя или ПАВ, со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями; - оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени; - оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии, психофармакотерапии и проведении методов нелекарственной терапии; - купировать психомоторное возбуждение; - провести детоксикацию и адекватную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, КЩС, электролитного обмена и т.д. при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления ПАВ, тяжелый абстинентный синдром, психоз и др.); - провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и ПАВ на внутренние органы и системы организма; - купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания; - обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д.; - обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией или токсикоманией психотропных средств; - организовать и провести лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией с учетом их возрастного статуса и
--	--	--

		<p>половых различий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - участвовать в проведении психотерапевтического лечения (когнитивно-поведенческая, групповая, семейная психотерапия и др. методы); - определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии; - провести освидетельствование на состояние алкогольного и (или) иного опьянения; - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем; - определить срок временной потери трудоспособности и, при необходимости, направлять на экспертизу временной нетрудоспособности, установить показания для направления на экспертизу временной нетрудоспособности; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению наркологических расстройств; - оказывать консультативно-методическую помощь врачам других специальностей по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ; - осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля; - провести комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях; - уметь купировать острый болевой синдром; - придерживаться этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с пациентами и коллегами, проведение медицинской реабилитации у больных с наркологическими расстройствами, т.е. комплекса мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление у них нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности; - достижение посредством осуществления курса медицинской реабилитации улучшения качества жизни, сохранения работоспособности больных с наркологическими расстройствами, а также их социальной интеграции; - применение в ходе медицинской реабилитации больных с наркологическими расстройствами комплексного подхода, включающего природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапии и другие реабилитирующие методы. <p>Владеть: проведения диагностической беседы, выявления признаков наркологических и психических расстройств и их квалификации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностики и дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ-наркомания, алкоголизм, нехимическая медицина. - проведения экспертизы временной нетрудоспособности
--	--	---

		<p>пациентов наркологического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностики неотложных состояний в наркологии - различных видов парентерального введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно); - дифференцированного проведения психофармакотерапии, применения методов нелекарственного биологического лечения, использования методов психотерапии в наркологической практике; - проведения методов индивидуального и группового консультирования и медицинской психосоциальной реабилитации и психосоциальной терапии, проведения социальной работы, ориентированной на больных наркологического профиля; - проведения профилактических бесед о личной профилактике ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем, об опасностях формирования химических и нехимических зависимостей (Интернет, азартные игры) для лиц подросткового и юношеского возрастов; - купирования неотложных состояний в наркологии; - коррекции побочных эффектов и осложнений терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ- наркомания, алкоголизм, нехимическая медицина. -выписывания и выдачи лекарственных препаратов, наркотических, психотропных и сильнодействующих препаратов; - ведения отчетно-учетной документации.
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: - основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикомании и санитарно- просветительной работы в наркологической сфере, принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.</p> <p>Уметь: оказывать консультативно- методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ.</p> <p>Владеть: методиками первичной и вторичной профилактики психических и наркологических расстройств в населении</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Медицинская психология» относится к Блоку Б1.В.ДВ.1.1 «Медицинская психология» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология 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 2 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	42	
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	30	30
Вид промежуточной аттестации	зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч	72ч
	2 з.е	2 з.е

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной 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, ПК-8, ПК- 9	Раздел 1. Медицинская психология	Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования психологии. Познавательная деятельность. Внимание, память, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание. Определение личности, темперамент. характер. Реакция личности на болезнь.
2.	ПК- 5, ПК-8, ПК-9	Раздел 2. Психосоматические болезни	Понятие внутренней картины болезни. Влияние на ВКБ , характер заболевания, личностных, биологических преморбитных, медицинских факторов. Психогигиена, психопрофилактика, психотерапия. Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгротогении. Эвтаназия. Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваний. Психология старости. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью. Клиническая картина кардиологии и эндокринологии.

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Медицинская психология	3	18	15	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	Раздел 2 Психосоматические болезни	3	18	15	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – контрольная работа;
	ИТОГО	6	36	30	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Медицинская психология	Тема 1 Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования психологии. Познавательная деятельность. Внимание, память, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание.	1
		Тема 2 Определение личности, темперамент. характер. Реакция личности на болезнь.	1
2	Раздел 2 Психосоматические болезни	Тема 1 Понятие внутренней картины болезни Психогигиена, психопрофилактика, психотерапия.	1
		Тема 2 Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгротогении. Эвтаназия.	1
		Тема 3 Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваний. Психология старости. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью.	2
	ИТОГО в семестре		6
	ВСЕГО:		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/ п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество во часов в семестре
				1 семестр
1	Медицинская психология	Тема 1 Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования медицинской психологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3
		Тема 2 Познавательная деятельность. Ощущение, восприятие, внимание, память,	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
		Тема 3 Познавательная деятельность. Мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
		Тема 4 Определение личности, темперамент. характер. Реакция личности на болезнь.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
		Тема 5 Понятие о характере , его природе.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3

2	Психосоматические болезни	Тема 1 Понятие внутренней картины болезни, влияние на ВКБ характера заболевания, личностных, биологических преморбитных, медицинских факторов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
		Тема 2 Психогигиена, психопрофилактика, психотерапия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
		Тема 3 Врачебная тайна. Облик современного врача. Ятрогении, ятропатии. Соррогении, эгротогении. Эвтаназия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
		Тема 4 Психосоматические болезни. Психология женщины при беременности и при гинекологических заболеваниях.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
		Тема 5. Психология старости, психологические аспекты старения. Психология больных туберкулезом. Психология больного с опухолевой болезнью.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
		Тема 6. Клиническая картина в кардиологии и в эндокринологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—контрольная работа	3
ИТОГО в семестре			36	
ВСЕГО			36	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре 1 семестр
1	Раздел 1 Медицинская психология	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;	15
2	Раздел 2 Психосоматические болезни	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—контрольная работа	15
	Итого в семестре			30
	Итого:			30

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.

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-5; ПК-8; ПК-9	Медицинская психология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	ПК-5; ПК-8; ПК-9	Психосоматические болезни	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – контрольная работа
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-5; ПК-8; ПК-9	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ
СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1: Медицинская психология.

Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-8; ПК-9

Тема 1. Предмет и задачи медицинской психологии. Методы исследования психологии. Познавательная деятельность. Внимание, память, мышление, интеллект, эмоции, воля, сознание. Определение личности, темперамент. характер. Реакция личности на болезнь.

1. Внутренняя картина болезни ее обусловленность.
2. Типы реакции личности на болезнь
3. Ятрогения, ятропатия, соррогении, эгрогении, их профилактика
4. Особенности психологии больных при эндокринных заболеваниях
5. Психосоматические болезни. Основы психопрофилактики.

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:

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Психосоматические болезни

Контролируемые компетенции: **ПК-5; ПК-8; ПК-9**

1. Пограничные психические расстройства включают (укажите неверный ответ):

- 1 Расстройства личности
- 2 Неврозы
- 3 Соматоформные
- 4 Адаптационные
- 5 Психосоматические

2. Основным отличием психосоматических состояний от соматоформных расстройств являются (укажите):

- 1 Соматические жалобы
- 2 Висцеральные неврозы
- 3 Аномальные кожные проявления
- 4 Психоэмоциональная обусловленность
- 5 Функциональный характер

3. Основным отличием соматоформных расстройств от соматических заболеваний являются (укажите):

- 1 Постоянные субъективные соматические жалобы

- 2 Отсутствие патологического процесса
- 3 Органические невроты
- 4 Наличие тревожного состояния
- 5 Отсутствие обусловленности от других психических заболеваний

4.Классификация соматоформных расстройств включает следующие, за исключением (укажите):

- 1 Соматизированное
- 2 Дисфункция вегетативной нервной системы
- 3 Устойчивое соматоформное болевое
- 4 Ипохондрическое
- 5 Невротическое

5.Признаками соматизированного расстройства являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Множественные, повторно возникающие соматические симптомы
- 2 Длительные желудочно-кишечные проявления (боль, тошнота, изжога и др.)
- 3 Наличие конкретной органической причины возникновения
- 4 Аномальные кожные ощущения (зуд, жжение, онемение, болезненность и др.)
- 5 Длительное нарушение социального статуса

6.Наиболее характерными проявлениями соматоформных дисфункций нервной системы являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Отягощающие психологические причины
- 2 Невроз сердца
- 3 Психогенная одышка и икота
- 4 Невроз желудка
- 5 Нервный понос

7. К первому типу симптомов вегето-сосудистой дистонии относят следующие, за исключением (укажите):

- 1 Сердцебиение
- 2 Снижение артериального давления
- 3 Тремор
- 4 Потение
- 5 Покраснение кожных покровов

8.Ко второму типу симптомов вегето-сосудистой дистонии относят следующие неспецифические жалобы, относимые к определенному органу или системе (укажите неверный ответ):

- 1 Внезапные, кратковременные болевые ощущения
- 2 Жжение
- 3 Чувство тяжести
- 4 Парестезии
- 5 Ощущение растяжения или распираания

9.Наиболее частой локализацией боли при хроническом соматоформном болевом расстройстве являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Головная боль
- 2 Боль в животе
- 3 Боль в спине
- 4 Боль в груди

5 Боль в шее

10.Критериями хронического соматоформного болевого расстройства являются следующие, за исключением (укажите):

- 1 Сопоставимость болей с таковыми при соматической патологии
- 2 Длительность алгопатических состояний не менее 6 месяцев
- 3 Появление вследствие эмоционального конфликта или психосоциальных проблем
- 4 Выраженность жалоб на боль и снижение адаптации выше ожидаемых при сопутствующей соматической патологии
- 5 Наличие объективно выявляемой соматической патологии

11.Частная медицинская психология включает следующие разделы, за исключением (укажите):

- 1 Психология пациентов при пограничных психических расстройствах
- 2 Психология пациентов при проведении хирургических вмешательств
- 3 Трудовая медико-психологическая экспертиза
- 4 Особенности психического состояния лиц с дефектами органов и систем
- 5 Медицинская деонтология

12.К критериям психического здоровья относятся (укажите неверный ответ):

- 1 Критическое отношение к себе и своей психической деятельности
- 2 Способность самоуправления поведением только в соответствии со своими потребностями
- 3 Способность изменять поведение в зависимости от смены жизненных ситуаций и обстоятельств
- 4 Осознание постоянства и идентичности своего физического и психического «Я»
- 5 Чувство постоянства и идентичности переживаний в однотипных ситуациях

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №3

Раздел 2. Психосоматические болезни

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-8, ПК-9.

ВАРИАНТ I

1. Психосоматические болезни.
2. Облик современного врача. Основы обучения врачебной тайне.
3. Психология больных туберкулезом.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«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

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Психиатрия и наркология». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Психиатрия и наркология». 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
- ✓ Навыки: ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

- ✓ Навыки: ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком оказания первой помощи при неотложных состояниях. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

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.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Медицинская психология»

1. Психосоматические болезни.
2. Облик современного врача. Основы обучения врачебной тайне.
3. Психология больных, страдающих туберкулезом.
4. Психология больных, страдающих сахарным диабетом.
5. Типы реакций личности на болезнь.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра «Психиатрии, наркологии и медицинской психологии»
Специальность (направление): Психиатрия-наркология
Дисциплина «Медицинская психология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Пограничные психические расстройства включают (укажите неверный ответ):

- 1 Расстройства личности
- 2 Неврозы
- 3 Соматоформные
- 4 Адаптационные
- 5 Психосоматические

2. Основным отличием психосоматических состояний от соматоформных расстройств являются (укажите):

- 1 Соматические жалобы
- 2 Висцеральные неврозы
- 3 Аномальные кожные проявления
- 4 Психоэмоциональная обусловленность
- 5 Функциональный характер

3. Основным отличием соматоформных расстройств от соматических заболеваний являются (укажите):

- 1 Постоянные субъективные соматические жалобы
- 2 Отсутствие патологического процесса
- 3 Органические неврозы
- 4 Наличие тревожного состояния
- 5 Отсутствие обусловленности от других психических заболеваний

4. Классификация соматоформных расстройств включает следующие, за исключением (укажите):

- 1 Соматизированное
- 2 Дисфункция вегетативной нервной системы
- 3 Устойчивое соматоформное болевое
- 4 Ипохондрическое
- 5 Невротическое

1. Психосоматические болезни.
2. Облик современного врача. Основы обучения врачебной тайне.
3. Психология больных, страдающих туберкулезом.

Утвержден на заседании кафедры, протокол №-_____ от «___» _____г.

Заведующая кафедрой: Моллаева Н. Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Моллаева Н. Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Шамсиева С.Р., ассистент, аспирант кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«___» _____г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, реабилитационную терапию, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя.
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий

уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, реабилитационную терапию, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя.
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, реабилитационную терапию, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя.

**VII. 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.	Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин :учебник для студентов и медицинских вузов .Медицина 2002.-544с.	160
2.	Психиатрия:учебник М.В.Коркина,Н.Д.Лакосина,А.Е.Личко-4-е издание.М:Медпресс-информ.,2008.-576с.	7
3.	Психиатрия и наркология:учебник для студентов/вузов Н.Н.Иванец,Ю.Г.Тюльпин,В.В.Чирко,М.А.Кинкулькина-М:ГЭОТАР-медиа 2009-832с.	68
4.	Психиатрия: учебник Н.Г.Незнанов -М. :ГЭОТАР-Медиа,2010.-496с.	198

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html
2.	Незнанов Н.Г., Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3828-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html
3.	Антропов Ю.А., Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс] : руководство / Антропов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2802-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428023.html
4.	Цыганков Б.Д., Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2198-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html
5.	Винникова М.А., Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия "Школа здоровья") - ISBN 978-5-9704-1876-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418765.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Наркология: учебное пособие Л.П.Велиханова, О.В.Каверина, Р.В.Бисалиев - Ростов н/Д: Феникс 2008. - 382 с. 1 экз.
2.	Психиатрия: учебное пособие для студентов мед. вузов С.Г.Обухов под ред. Ю.А.Александровского. - М: ГЭОТАР-Медиа 2007. - 352 с. - 27 экз,
3	Психотерапия: теория и практика: учебное пособие для студ. вузов Е.Т.Соколова - 4-е издание М: Академия 2010. - 368 с. - 1 экз
4	Психиатрия: руководство для врачей Б.Д.Цыганков, С.А.Овсянников. - М. : ГЭОТАР-Медиа 2010. - 496 с. - 1 экз.
5.	Клиническая психиатрия: руководство для врачей общей практики, психиатров, студ. мед. вузов под редакцией Т.Б.Дмитриева, пер. с англ. М. : ГЭОТАР-Медиа, 1998. - 505 с. - 28 экз,
6.	Психиатрия: учебник для студентов мед. вузов, врачей общей практики, психиатров Н.М.Жариков, Ю.Г.Тюльпин М: Медицина, 2000. - 544 с. - 7 экз.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Тюльпин Ю.Г., Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-2158-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html
2.	Александровский Ю.А., Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-4235-0169-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html
3.	Хритинин Д.Ф., Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3267-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432679.html
4.	Менделеевич В.Д., Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2863-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE;	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srsapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	http://rospotrebnadzor.ru/news
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Департамента здравоохранения города Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/
10.	РОСОБРНАДЗОР	http://obrnadzor.gov.ru/
11.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

- 1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
- 2. Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
- 3. Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
- 4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
- 5. Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
- 6. Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
- 7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
- 8. Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
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.	367026 г. Махачкала ул.Шото Руставелли 57в. Кафедра психиатрии ГКУ РПНД «ДГМА МЗ СР РФ»	Безвозмездное	Психиатрия, наркология и медицинская психология	Для учебного и научного образовательного процесса Лекционная аудитория- 50кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №7 – 18кв.м. Учебная аудитория 2 в отделении №7- 18кв.м Учебная аудитория 3 в отделении №7- 18кв.м. Учебная аудитория в отделении №11 – 16кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №6 – 12кв.м. Учебная аудитория 1 на территории кафедры – 18кв.м Учебная аудитория 2 на	<ul style="list-style-type: none"> • Для лекционных занятий – зал №1 • Для практических занятий – 8 аудиторий • Кабинет заведующей кафедрой-1 • Ассистентская-1 • Лаборантская-1 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной онкопатологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических	ESETNOD 32 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>территории кафедры – 18кв.м. Учебная аудитория 3 на территории кафедры – 18кв.м. Ассистентская на территории кафедры – 20кв.м. Кабинет заведующей на территории кафедры- 20 кв.м. Лаборантская на территории кафедры – 10кв.м.</p>		<p>занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; онкологический фантом;</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).

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 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.

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

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



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач психиатр-нарколог

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)


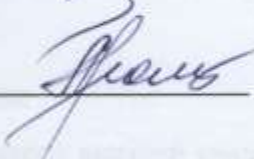
Самостоятельная работа – 36 (часов)

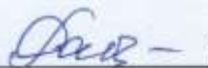
Форма итогового контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1063, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф  П.М. Рабаданова

Составители:

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+

	Код и наименование компетенции(или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-3(готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)	
знать	основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и других чрезвычайных ситуациях
уметь	проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах особо опасных инфекций и других чрезвычайных ситуациях
владеть	навыками организации санитарно-противоэпидемических

	(профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях различного характера
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)	
знать	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
уметь	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
владеть	приемами оказания медицинской и медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)	
знать	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях
уметь	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения, осуществлять взаимодействие и мероприятия по управлению персоналом в чрезвычайных ситуациях; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС
владеть	организационными навыками управления при ликвидации медико-санитарных потерь в чрезвычайных ситуациях

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП В Оспециальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	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	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	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	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	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	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций,

		и радиационной природы.	<p>основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика 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	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях	<p>Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-7 ПК-12	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.</p> <p>Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.</p>

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	6	12	С, Т
2	3	Основы лечебно-эвакуационного	2	10	8	20	С, Т, ЗС, Р

		обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени					
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	4	6	10	С, Т, ЗС, Р	
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.	4	6	10	С, Т, ЗС	
5	3	Основы организации санитарно-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	
Промежуточная аттестация			2		2		
ИТОГО			4	32	36	72	

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текущего	рубежного	№ 3
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	<i>ПЗ.1</i> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т		4
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	<i>ПЗ.2</i> «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»	С, Т, СЗ		2
		<i>ПЗ.3</i> «Организация и обоснование	С, Т,		2

		медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	ЗС, Р		
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Р		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	С, Т, ЗС		2
<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий		С, Т, ЗС		2	
<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий		Т, ЗС		2	
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	<i>ПЗ.10.</i> Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.11.</i> Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Т, ЗС		2
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, ЗС, Р		4
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т		2
Промежуточная аттестация					2
ИТОГО:					32

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	С, Т
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	8	С, Т, СЗ, Р
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Изучения учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	6	С, Т, СЗ, Р
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	4	С, Т
ИТОГО:			36	

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

VI.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И

ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	ПК-7, ПК-12	С, Т
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	ПК-3, ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	ПК-3, ПК-7, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-3, ПК-12	С, Т, СЗ, Р
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	ПК-7, ПК-12	С, Т

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-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»: <69%

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 эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7⁰С. В периферической крови уровень

лимфоцитов – $0,05 \times 10^9/\text{л}$.

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 2,6 Гр. 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.

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

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

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

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

Составители:

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

« _____ » _____ 20__ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

Семестр	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-3(готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: - принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных ЧС; - порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва.</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций; - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.</p>
уметь		
3	<p>Не умеет: - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения.</p>	<p>Умеет: - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; -определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.</p>
владеть		
3	<p>Не владеет: - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Владеет: - методиками расчета санитарных потерь; - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.</p>
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); - перечень, структуру, задачи специальных учреждений и формирований здравоохранения.</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: - медико-санитарные последствия ЧС; - способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС.</p>
уметь		
3	<p>Не умеет: -оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; -осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского</p>	<p>Умеет: - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в</p>

	персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.	чрезвычайных ситуациях.
владеть		
3	Не владеет: - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; - способами применения антидотных и радиозащитных средств.	Владеет: - методикой оценки радиационной обстановки в ЧС; - методикой оценки химической обстановки в ЧС.
ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)		
знать		
3	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: - порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения; - особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время; - организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
уметь		
3	Не умеет: - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - составлять заявки на получение медицинского имущества для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.	Умеет: - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
владеть		
3	Не владеет: - методиками расчета санитарных потерь. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС;	Владеет: - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экз. в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / И.М.	200

	Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. [и др.] – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. – 400 с.	
2.	Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. М.: ГОУ ВУНМЦ Минздрава России, 2014. – 560 с.	200
3.	Медицина катастроф (курс практических занятий) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2013, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	200
4.	Медицина катастроф (курс лекций) Багандов М.К-И., БаштукаеваЗ.И., Камилова С.М., Шуайбова М.О. 2014, Махачкала: Издательско-полиграфический центр ДГМА	74
5.	Безопасность жизнедеятельности: учеб. Пособие / И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков [и др.]; под ред. И.М.Чижа – Ростов н/Д : Феникс, 2015. – 301, [1] с. – (Библиотека ПМГУ им. И.М.Сеченова) на английском языке.	30

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html> (дата обращения: 08.12.2020).

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система *Microsoft WINDOWS 7 Professional*
2. Пакет прикладных программ *MSOFFICE 2007*:
 - *Microsoft Word*;
 - *Microsoft Power Point*.
3. Антивирусное ПО - *Kaspersky Endpoint Security10 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.r>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Лекционный зал № 2 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м ² , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	Аудитория № 5 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	Аудитория № 6 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	Аудитория № 9 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	Аудитория № 10 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	Аудитория № 11 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	Аудитория № 13 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	Аудитория № 14 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
9.	Аудитория № 19 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	Аудитория № 21 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	Аудитория № 22 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

XI. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом

особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедры 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, оснащённом 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 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.

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для 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.

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Неврология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность: 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-психиатр-нарколог

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 68 часов

Самостоятельная работа – 72 часа

Форма контроля – зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психитрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1063 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В. П. Мусаева (В.П. Мусаева)

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

Заведующий кафедрой З. Умаханова (к.м.н., доц. Умаханова З.Р.)

Разработчики рабочей программы:

1. Умаханова З.Р., к.м.н., доц., заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС
2. Магомаев М.Ф., д.м.н., доцент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА
3. Аджиева С.Б., к.м.н., ассистент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА

Рецензенты:

1. Карпов С.М. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ
2. Бардаков С.Н. к.м.н., доцент кафедры неврологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Неврология» в ординатуре по специальности «Психиатрия-наркология» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Психиатрия-наркология».

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- основ НЕВРОЛОГИИ;
- основных направлений в НЕВРОЛОГИИ;
- научных подходов к исследованию в НЕВРОЛОГИИ;
- современных подходов НЕВРОЛОГИИ;
- методов исследования в НЕВРОЛОГИИ.

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, 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	Знать: методы профилактики неврологических заболеваний.
		Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.
		Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы.

ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней.
		Уметь: организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния.
		Владеть: навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к блоку Б1.В.ОД.1 «Дисциплины по выбору» по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология 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	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Аудиторная работа		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	68	68
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации	зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	144	144
	4 з.е.	4 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	ПК-1, ПК-5	Сосудистые заболевания нервной системы	<p>Физиология и патофизиология мозгового кровообращения.</p> <p>Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга.</p> <p>Механизмы ишемического повреждения головного мозга.</p> <p>Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта.</p> <p>Атеротромботический инсульт.</p> <p>Кардиоэмболический инсульт.</p> <p>Гемодинамический инсульт.</p> <p>Лакунарный инсульт.</p> <p>Транзиторная ишемическая атака.</p> <p>Субарахноидальное кровоизлияние.</p> <p>Внутричерепное кровоизлияние.</p> <p>Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы.</p> <p>Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга.</p> <p>Острая гипертоническая энцефалопатия.</p> <p>Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы.</p> <p>Базисная и дифференцированная терапия инсультов.</p> <p>Стенозирующие процессы в каротидном бассейне.</p> <p>Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне.</p> <p>Болезнь Бинсвангера.</p> <p>Преходящие и хронические</p>

			<p>нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.</p>
2	ПК-1, ПК-5	Неврозы и пограничные состояния	<p>Современное представление о патогенезе неврозов. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов.</p>
3	ПК-1;ПК-5	Черепно-мозговая травма	<p>Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение). Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга. Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы. Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие). Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p>

4.	ПК-1;ПК-5	Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Патогенез вегетативных нарушений.</p> <p>Классификация заболеваний вегетативной нервной системы.</p> <p>Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Психовегетативный синдром.</p> <p>Вегетативные кризы (классификация, клиника).</p> <p>Гипервентиляционный синдром.</p> <p>Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический.</p> <p>Комплексный регионарный болевой синдром.</p> <p>Нейрогенные обмороки.</p> <p>Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p> <p>Нарколепсия.</p> <p>Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы.</p> <p>Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>
5.	ПК-1 ;ПК-5	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	<p>Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами.</p> <p>Диагностика. Лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви). <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением</p>

			мозжечковой системы. Миастения и миастенические синдромы.
6.	ПК -1; ПК-5	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз. Токсоплазмоз.

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1	12	12	25	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	Раздел 2. Неврозы и пограничные состояния.	1	12	12	25	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3. Черепно-мозговая травма	1	12	12	25	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4. Заболевания вегетативной нервной системы	1	12	12	25	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

5	Раздел 5. Наследственно- дегенеративные и нервно-мышечные заболевания		10	12	22	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС		10	12	22	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	68	72	144	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Методы диагностики нарушений мозгового кровообращения. ОНМК.	1
2.	Неврозы и пограничные состояния.	Современное представление о патогенезе неврозов. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Современные принципы лечения неврозов.	1
3	Черепно-мозговая травма	Травмы головного и спинного мозга и их последствия.	1
4	Заболевания вегетативной нервной системы	Анатомия и физиология вегетативной нервной системы. Нарушения функции вегетативной нервной системы.	1
	ИТОГО		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	Тема 1. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3
		Тема 2. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.		3
		Тема 3. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больных с ОНМК.		3
		Тема 4. Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга		3
2	Раздел 2. Неврозы и пограничные состояния.	Тема 1. Неврозы и пограничные состояния Современное представление о патогенезе неврозов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
		Тема 2. Неврастения. Истерия. Невроз навязчивых состояний Невротические синдромы. Энурез. Современные принципы лечения неврозов.		6

3	Раздел 3. Черепно-мозговая травма	Тема 1. Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3
		Тема 2. Клинические проявления при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке.		3
		Тема 3. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга.		3
		Тема 4. Основные направления помощи при травматических повреждениях головного и спинного мозга.		3
4	Раздел 4. Заболевания вегетативной нервной системы	Тема 1. Синдромы поражения надсегментарного уровня вегетативной нервной системы.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6
		Тема 2. Вегетативные кризы Нейроэндокринные синдромы		6
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания	Тема 1. Классификация наследственных заболеваний нервной системы, общие принципы диагностики и лечения структур	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3

		Тема 2.Нервно -мышечные заболевания		3
		Тема 3.Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы		3
		Тема 4.Заболевания с преимущественным поражением мозжечковых структур. Заболевания с преимущественным поражением корковых		3
6	Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Тема 1.Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
		Тема 2.Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.		4
	ИТОГО в семестре:			68
	ИТОГО			68

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1 семестр				
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной 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;	12
2	Раздел 2. Неврозы и пограничные состояния.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
3	Раздел 3. Черепно-мозговая травма	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
4	Раздел 4. Заболевания вегетативной нервной 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;	12

5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
6	Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
	ИТОГО в семестре			72
	ИТОГО			72

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

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

1.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 2. Неврозы и пограничные состояния.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 3. Черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 4. Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	ПК – 1; ПК - 5	Раздел 6. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК – 1; ПК - 5	Зачет	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. Неврозы и пограничные состояния
Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК -5

1. Невротические расстройства. Биологические аспекты патогенеза невротических расстройств.
2. Общие проявления невротических расстройств
3. Отдельные формы неврозов и невротических расстройств
4. Классификация неврозов
5. Клинические проявления отдельных форм неврозов
6. Диагностика и лечение невротических состояний
7. Пограничные состояния в неврологии
8. Специфические черты пограничного состояния
9. Клиника пограничных состояний
10. Панические атаки – часть пограничного состояния
11. Лечение пограничных состояний.

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. Неврозы и пограничные состояния

Контролируемые компетенции: *ПК-1; ПК- 5*

1. При применении высоких доз барбитуратов не бывает;
 - 1.подавления психических функций
 - 2.нарушения координации движений
 - 3.психомоторного возбуждения
 - 4.угнетения дыхания

- 2.Судорожные припадки наиболее часто наблюдаются при следующих формах неврозов :
 - 1.неврастении
 - 2.неврозе навязчивых состояний
 - 3.невротической депрессии
 - 4.истерии

- 3.При лечении невроза с синдромом тревоги и депрессии следует выбрать антидепрессант с выраженным седативным действием :
 - 1.амитриптилин
 - 2.нортриптилин
 - 3.нуредаль
 - 4.инказан

- 4.При лечении невроза с целью коррекции судорожного синдрома следует выбрать следующие психотропные средства:
 - 1.седуксен (реланиум)
 - 2.аминазин
 - 3.галоперидол
 - 4.амитриптилин

5.нуредал

5.При диагностике невроза следует руководствоваться наличием ;

- 1.психотравмирующей ситуации
- 2.особенностей структуры личности больного
- 3.психического конфликта
- 4.особенностей клинического симптомокомплекса
- 5.все перечисленное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1.

Сосудистые заболевания нервной системы
Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК- 5.

Задача 1

Больной 62 лет поступил в клинику нервных болезней с жалобами на головные боли, нарушение речи, слабость в правых конечностях. Со слов больного и сопровождающих его родственников головные боли беспокоят в течение 2-3 лет. На протяжении последнего года они усилились, стали более частыми, присоединились слабость в правых конечностях и стали отмечаться нарушения речи. При осмотре: в сознании, контактен, адекватен, правильно ориентирован, но несколько заторможен. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов справа, правосторонний гемипарез со снижением силы до 2 - 3 баллов. Хватательный рефлекс справа. Правосторонняя гемигипестезия. Элементы моторной афазии. На глазном дне - слева симптомы атрофии зрительного нерва, справа - проявления застоя. На ЭЭГ - фокус медленно-волновой активности в лобно-височно-теменных отведениях в виде регулярных дельта колебаний. На МРТ без введения контрастного вещества выявляется зона сигнала пониженной и повышенной интенсивности в режимах T1 и T2, соответственно, в проекции лобно-теменных отделов левого полушария, которая инфильтрирует окружающие мозговые структуры.

1. Поставить топический диагноз
2. Расшифровать КТ и ЭЭГ.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Тактика лечения.

ЗАДАЧА 2

Больной 63 лет доставлен скорой медицинской помощью из дома. Со слов родственников известно, что заболел остро сегодня днем, когда внезапно упал, отмечалась кратковременная потеря сознания, одновременно с этим выявлена слабость в левых

конечностях. Артериальное давление, зафиксированное скорой медицинской помощью - 160/90 мм рт. ст. В анамнезе в течение 10 лет артериальная гипертензия с повышением цифр артериального давления до 170/100 мм рт. ст., постоянная форма мерцательной аритмии (давность не известна). При осмотре: состояние тяжелое, на осмотр реагирует, вступает в речевой контакт, однако быстро истощается. Ориентирован в пространстве и времени. Менингеальных симптомов нет. Центральный парез лицевого и подъязычного нервов слева, левосторонняя гемиплегия с низким мышечным тонусом и рефлексам, симптом Бабинского слева. Левосторонняя гемигипестезия. При поясничном проколе, проведенном в день поступления, ликвор бесцветный, прозрачный, цитоз - 5 лимфоцитов, белок - 0,33 мг %. На 5-ые сутки пребывания в стационаре на фоне подъема артериального давления до 200/100 мм рт. ст. состояние больного ухудшилось: narosли расстройства сознания до уровня сопора, появилась ригидность мышц шеи, скуловой симптом Бехтерева справа. В цереброспинальной жидкости после ухудшения состояния больного отмечается примесь крови во всех 3-х пробирках. После центрифугирования надсадочная жидкость ксантохромная, мутная, эритроциты покрывают все поле зрения. На КТ, выполненной через 24 часа после ухудшения состояния, на фоне обширной зоны низкой плотности в правой лобно-теменно-височной долях выявляются очаги высокой плотности.

1. Поставьте топический диагноз.
2. Расшифровать КТ и СМЖ
3. Обоснуйте клинический диагноз
4. Тактика лечения.

ЗАДАЧА 3

Больной 21 года поступил в неврологическое отделение с жалобами на слабость и похудание обеих рук, скованность в ногах при ходьбе, императивные позывы на мочеиспускание. В анамнезе: в течение 1,5 лет беспокоят постепенно нарастающая слабость в обеих верхних конечностях, атрофия мышц плеча, предплечья и кистей. Постепенно присоединилась слабость в ногах (сначала в мышцах бедер, затем в голени), скованность движений при ходьбе. Больной наблюдался в поликлинике по поводу шейной миелопатии. За несколько месяцев до госпитализации периодически стал отмечать императивные позывы на мочеиспускание. В неврологическом статусе - общемозговых и менингеальных симптомов нет. Черепные нервы без особенностей. Обращает внимание диффузная гипотрофия мышц плечевого пояса и верхних конечностей, несколько больше справа, снижение мышечной силы до 2-3 баллов. Сухожильные и периостальные рефлексы с верхних конечностей низкие, особенно справа. В нижних конечностях выявляется нижний спастический паразез со снижением силы в проксимальном отделе до 2-3 баллов и в меньшей степени в мышцах голени до 3 баллов. Коленные и ахилловы рефлексы повышены D>S. Проводниковые расстройства чувствительности с уровня С₅ с двух сторон. Симптом Бабинского с 2 сторон, клонус стопы справа. На МРТ шейного отдела позвоночника выявлено увеличение поперечного размера спинного мозга на уровне С₂-С₆ позвонков за счет структуры с интенсивностью сигнала, близкой к серому веществу.

1. Выставить топический диагноз
2. Клинический диагноз.
3. Какова тактика ведения больного?

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

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации - собеседование; тестовый контроль, ситуационные задачи

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
2. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутьень» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
3. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
4. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
5. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
6. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.

7. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
8. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
9. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
10. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
11. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии. .
12. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
13. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
14. Депрессии в неврологии. Патогенез. Классификации. Клиника. Лечение.
15. Неврозы. Клиническая классификация. Причины, механизмы, синдромология, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
16. Сотрясение и ушиб головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
17. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение.
18. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение
19. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Задача 1

Мужчина доставлен машиной «скорой помощи» с места автодорожного происшествия. Терял сознание. Обстоятельств аварии не помнит. При осмотре: лазные щели неравномерные – справа шире, чем слева. Неплотно закрывает правый глаз. Снижены корнеальный и надбровный рефлексy справа. Сглажена правая носогубная складка. Ограничена подвижность правого глазного яблока кнаружи. Спонтанный горизонтальный нистагм при взгляде влево. Нарушен слух на правое ухо. Парезов, нарушений чувствительности нет. Координаторные пробы хуже выполняет справа.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 2

Девушка переболела ОРВИ. Через 2 недели появились боли и слабость в ногах, которая быстро нарастала, присоединилась слабость в руках, изменился голос. При обследовании на 5 день заболевания: общее состояние тяжелое. Цианоз губ, дыхание частое, поверхностное. Пульс 120 ударов в 1 минуту. Внутренние органы – без патологии. Неплотно закрывает глаза, не вызываются надбровные и корнеальные рефлексy с двух сторон. Носогубные складки сглажены, углы рта не поднимаются. Мягкое небо неподвижно. Голос глухой, поперхивается при глотании. Глоточные рефлексy не вызываются с двух сторон. Язык высовывает с трудом, фасцикулярные подергивания в нем.

1. Выделите патологические синдромы.

2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 3

У женщины 40 лет отмечается постепенное снижение зрения. При обследовании острота зрения справа 0,3; слева – 0,5 стеклами не корригируется. Сужены височные поля зрения с двух сторон.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 4

У Мужчины 40 лет при обследовании выявилось нарушение восприятия запахов справа (не чувствует запахи). На глазном дне: справа атрофия диска зрительного нерва, слева – застойный диск.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 5

Женщина 38 лет 2 года назад обнаружила глухоту на правое ухо (не слышала телефонный разговор правым ухом). При обследовании: не доводит правое глазное яблоко кнаружи. Снижены все виды чувствительности на правой половине лица. Отсутствуют корнеальный, назальный, надбровный рефлексы справа. Широкая глазная щель справа, хуже замуривает правый глаз («симптом ресничек»), сглажена правая носогубная складка. Отсутствует слух на правое ухо. Спонтанный горизонтальный нистагм среднеразмашистый медленный вправо, мелко-размашистый влево. Нечетко выполняет пальце-носовую и пяточно-коленную пробы справа, адиадохокинез справа. Мышечная гипотония в правых конечностях.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения

6.2.4. Пример билета

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Специальность (направление): Психиатрия-наркология

Дисциплина «Неврология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Неврозы. Клиническая классификация. Причины, механизмы, синдромология, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
2. У больного В., 39 лет, 3 дня назад поднялась температура до 38°, возникла головная боль, двоение в глазах и выраженная сонливость. При осмотре: сознание сохранено, диплопия при взгляде в стороны, птоз с двух сторон, анизокория D>S, отсутствует реакция зрачков на конвергенцию и аккомодацию при сохранении реакции на свет (обратный симптом Аргайла-Робертсона). Парезов конечностей нет. Мышечный тонус повышен по пластическому типу. Сухожильные рефлексы живые D=S. Больному сделана люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость бесцветная, прозрачная, цитоз –10 клеток в 1 мкл за счет лимфоцитов, белок – 0,6г/л.
 1. Выделить клинические синдромы.
 2. Поставить топический диагноз.
 3. Оценить характер спинномозговой жидкости.
 4. Поставить клинический диагноз.
 5. Назначить лечение и определить прогноз.

Утвержден на заседании кафедры от «27» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«» _____ 2020г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам, неврологических заболеваний принципам их профилактики.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам неврологических заболеваний, принципам их профилактики.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов неврологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования.	В целом владеет умением по выявлению неврологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики неврологических заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики неврологических заболеваний

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер, Р. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, М. Нил ; пер. с англ. под ред. В. И. Скворцовой., 2009	100
2.	<u>Бехтерева</u> , Н. А. Здоровый и больной мозг человека / <u>Н. А. Бехтерева</u> И: <u>АСТ</u> , <u>Сова</u> , <u>ВКТ</u> , 1988	3
3.	Бадалян, Л. О. Невропатология: учеб. / Л. О. Бадалян, 2016	20
4.	Дуус П. Топический диагноз в неврологии. Анатомия. Физиология. Клиника / П. Дуус. – М.: Вазар Ферро, 2009. – 468 с.	5
5.	Зенков, Л.Р. Клиническая электроэнцефалография./ Л.Р Зенков. МЕДпресс-информ, 2011 - 356с.	5
6.	Барашнев, Ю.И. Перинатальная неврология. / Ю.И. Барашнев, 2001	1

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html Авторы Табеева Г.Р.
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html Авторы Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html Авторы Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:
1.	Соматоневрология. Серия: <u>Руководство для врачей</u> / под ред. А. А. Скоромца.
2.	Спинальная ангионеврология /Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец.
3.	Степанченко, А. В. Головокружение : рук. для врачей / А. В. Степанченко, Н. А. Петухова, С. А. Трущелёв.
4.	Стояновский, Д.Н. Боль в области спины и шеи. / Д.Н. Стояновский .
5.	Суслина З.А. Очерки ангионеврологии/ З.А.Суслина.
6.	Трошин, В. Д. Острые нарушения мозгового кровообращения: рук. / В. Д. Трошин, А. В. Густов ; В. Д. Трошин, А. В. Гусов; Минздравсоцразвития РФ; Нижегородская гос. мед. академия.

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа:

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html Авторы Скоромец А.А.
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html Авторы Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева
3.	Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html Авторы Крылов В.В.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps//

16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

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

9. **Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ.**<http://www.who.int/en/>
10. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**
<http://feml.scsml.rssi.ru>
11. **Справочник лекарств.**<http://www.rlnet.ru/>
12. **Электронные медицинские книги.**<http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с ординаторами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база академии включает в себя:

№ 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. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБОУ РД РКБ-ЦСЭМП Договор № 14 от	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ нейрохирургии	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2	для лекционных занятий: Оверхед-проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от

		10.02.2017		(30кв.м.)	(20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Медицинская клиника «Хелси Нэйшн» («Здоровая	Неврология	Отделения: Неврологии (140 кв.м.); Отделение нейрохирургии (120 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (200 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GeHaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);

		нация») Договор № 4 от 15.12.2016				просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
3.	Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172Г Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Неврология	Отделения: Неврологии (120 кв.м.); Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GeHaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013

		Договор № 3 от 15.12.2016				<p>персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией;</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.</p>	RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
--	--	------------------------------	--	--	--	--	--

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.

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 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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.

по учебной работе подпись
« 08 » 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.21 – Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – психиатр-нарколог

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 – Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1063 от 25 августа 2014 года.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.21 – Психиатрия-наркология - профессиональная подготовка квалифицированного врача – психиатра-нарколога по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		ступления, навыками публичной речи.
2.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p>Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p>Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Знать: показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p>Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p>Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p>Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p>Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	Раздел 2. Медицинская статистика	
		Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы стат. исследования.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей
3.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	Раздел 3. Организация медицинской помощи населению	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения.	Принципы и особенности организации поликлиник, женских консультаций. Организация экстренной и неотложной помощи в амбулаторных условиях. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений. Реформа поликлинической помощи (стационарорзамещающие формы дневные стационары).
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Методика анализа деятельности стационара. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	Раздел 4. Медицинское страхование	
		Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы). Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям
5.	УК-2, ПК-4, ПК-10. ПК-11	Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи	
		Контроль качества в здравоохранении.	Медицинская помощь, медицинские технологии. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.
		Основные методические подходы к контролю качества медицинской помощи населению.	Подходы к контролю качества в здравоохранении (структурный, процессуальный, результативный). Ведомственная, вневедомственная и межведомственная экспертиза качества медицинской помощи.

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-2, ПК-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.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	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

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

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

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

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-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:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

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⁺).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_1 = 0,15$ кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 4**Исходные данные**

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг, $\sigma = 4,2$ кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №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 (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

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

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

Задача 1.

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

Задача 2.

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

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

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

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 3.

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

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

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

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 4.

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

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

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

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

Специальность (направление): «Психиатрия-наркология»
Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углублен-

ное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Основы детской и подростковой психиатрии-наркологии»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2

Специальность (направление): 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач психиатр-нарколог

Кафедра - Психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 36 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины «Основы детской и подростковой психиатрии-наркологии» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1063 от 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой

(д.м.н., профессор)

Н.Р.Моллаева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ;
2. Шамсиева С.Р. - ассистент и аспирант кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ, заведующая амбулаторно-поликлинического отделения ГБУ РНД;
3. Алиев М.А. - к.м.н, ассистент кафедры психиатрии, наркологии, медицинской психологии ДГМУ.

Рецензенты:

1. Реверчук И.В. – д.м.н., врач нарколог-психотерапевт, профессор кафедры терапии БФУ им. Канта, директор АНО ДПО «Биоинститут охраны соматопсихического здоровья», главный врач клиники профессора Реверчука «Neuroclinic»;
2. Далгатов М.М. - доктор психологических наук, заведующий кафедрой психологии ФГБОУ ВО ДГПУ, главный внештатный специалист по медицинской психологии СКФО.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача психиатра-нарколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в области оказания наркологической помощи подросткам. Подготовка врача психиатра-нарколога к выполнению амбулаторного и стационарного вида профессиональной деятельности, необходимых для исполнения должностных обязанностей врача психиатра-нарколога или совершенствование профессиональных компетенций врачей психиатров - наркологов по актуальным вопросам особенностей психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ у детей и подростков, умений и навыков по своевременному распознаванию психических заболеваний у детей и подростков, адекватному применению организационных, правовых, этико-деонтологических и лечебных принципов в отношении этих больных, оказанию неотложной помощи при наркологической патологии.

Задачи:

- овладеть специальными знаниями о современной наркологии детского возраста;
- конкретизировать современные технологии наркологической деятельности, необходимые для практической работы в оказании помощи детям с психическими расстройствами;
- обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста;
- сформировать знания и умения о тактике психотерапевтического и психонаркологического ведения детей и подростков, связанные с употреблением ПАВ;
- на основе навыков беседы с больными детьми и их родственниками сформировать умение своевременно распознать и выявить психические расстройства- основные симптомы, формы психологических заболеваний;
- изучить основные методы лечения профилактики психических, поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ;
- освоить на уровне умений способа оказания неотложной психонаркологической помощи при наиболее тяжелых расстройствах (психомоторное возбуждение, галлюцинаторный психоз, злокачественный нейрорептический синдром и др.);

-Сформулировать умение анализировать выявленные расстройства психики, организовать консультацию детского психиатра-нарколога, грамотно оформить направление в наркологический диспансер.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
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	<p>Знать: общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов систем у подростков, основы биологии наркологических расстройств, особенности клинических проявлений, основных видов зависимости от психоактивных веществ (ПАВ) у подростков: алкоголизма, наркомании, токсикомании, нехимических видов зависимости; патогенез изменений личности токсических расстройств при наркологических заболеваниях у подростков; особенности фармакотерапии и психотерапии при различных синдромах развития от ПАВ у подростков.</p> <p>Уметь: определить необходимость специальных методов исследования у подростков(в лабораторных, рентгенологических, функциональных патопсихологических, медикогенетических, организовать выполнение, умение интерпретировать их результаты, провести дифференциальный диагноз, определить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения его из этого состояния. Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.</p> <p>Владеть: основными понятиями современной детской наркологией, навыками сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом психопатологического анализа получаемой информации, адекватного подбора терапии привлечения болезней зависимости в подростковом возрасте.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>Знать: Организацию наркологической помощи и основу законодательства РФ в области наркологии; клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику наркологических заболеваний. Основа анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности.</p> <p>Уметь: Правильно и максимально собрать анамнез болезни и жизни больного, обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований.</p> <p>Владеть: Преодоление терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами, проведение</p>

		индивидуальной психокоррекционной работы с подростками, навыки диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств, обусловленных употреблением ПАВ в соответствии с МКБ и стандартами оказания медицинской помощи.
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	<p>Знать: этиологию, патогенез, клинику и симптоматику психических заболеваний, алкоголизма и наркомании, ведущие проявления и исходы психических расстройств в связи с употреблением психоактивных веществ, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, современные методы диагностики, применяемые в наркологии, особенности фармакотерапии и психотерапии при различных синдромах в зависимости от ПАВ у подростков</p> <p>Уметь: собрать полный анамнез заболевания; оценить тяжесть состояния больного; выявить признаки заболевания, требующие интенсивной терапии, оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния среди расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия</p> <p>Владеть: навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, методами сбора сведений, достаточных для предварительной оценки состояния, анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах; проведение индивидуальной психокоррекционной работы с подростками.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Основы детской и подростковой психиатрии-наркологии» относится к Блоку Б1.В.ДВ.1.2 «Основы детской и подростковой психиатрии-наркологии» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология 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 2 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	42	
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	36	36
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	30	30
Вид промежуточной аттестации	зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч	72ч
	2 з.е	2

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК- 1, ПК-2, ПК- 5	Раздел 1. Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	Административно-территориальный принцип организации наркологической помощи населению России. 1.2. Организация внебольничной наркологической помощи. Задачи, организация и содержание наркологической помощи в территориальных поликлиниках первичного звена здравоохранения. Организация внебольничной наркологической помощи детям и подросткам. Задачи и содержание работы наркологов, работающих в детских беседе 10 поликлиниках и подростковых кабинетах наркологических диспансеров Стационарная наркологическая помощь детям. 1.2. Организационно-правовые основы врачебно-трудовой и военно-врачебной экспертизы при психических расстройствах Основные принципы экспертизы. Врачебная экспертиза при психических и поведенческих расстройствах, вызванных употреблением ПАВ- алкоголизм,

			<p>наркомания, токсикомания в детском и подростковом возрасте.</p> <p>1.3. Психиатрическая этика Этический кодекс врача-нарколога Медицинская деонтология как единство нравственных и правовых норм в деятельности нарколога.</p> <p>1.4. Профилактика психических и поведенческих расстройств у детей, вызванных употреблением ПАВ. Психопрофилактика индивидуальная и социальная. Специфические меры первичной, вторичной и третичной психо- и наркопрофилактики по отношению к отдельным видам и формам психических расстройств, психических заболеваний и расстройств поведения. Классификация психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ алкоголизм, наркомания, токсикомания в детском и подростковом возрасте. и их особенности.</p>
2.	ПК- 1, ПК-2, ПК-5	<p>Раздел 2. Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков</p>	<p>3.1. Нозологические классификации психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков . Клинические описания и указания по диагностике.</p> <p>3.1.1. Наркомания- как геополитическая проблема</p> <p>3.2. Общая характеристика психоактивных веществ, понятия, классификация.</p> <p>3.3. Немедицинское употребление ПАВ, потребление с вредными последствиями</p> <p>3.4. Основные проявления зависимости: синдром измененной реактивности, эйфория, рост толерантности, синдром зависимости.</p> <p>3.5. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ и их особенности в детском и подростковом возрасте</p>

			<p>Клинические проявления при употреблении отдельных видов ПАВ . Лечение зависимости у детей и подростков. Психотерапия. Экспертиза. Организация наркологической помощи детям и подросткам 3.6. Социально-психологические факторы риска развития алкоголизма и наркомании у подростков. 3. 7. Социально-психологические факторы риска развития зависимости, понятия, уровни, возможности выявления, мотивы потребления, общественные факторы риска зависимости от психоактивных веществ. 3. 8. Безалкогольные энергетики-наиболее распространенный вариант зависимости 3.9. Алкоголизм как медико-социальная проблема, клиника по стадиям, возможности лечения и профилактики алкоголизма 3.1 0.Зависимость от иных видов наркотических средств и психотропных веществ: психостимуляторы, синтетические психодислептики (ЛСД). Признаки течения болезни. 3.11 Зависимость от токсикантов: бензин, клей, лак, краска. Особенности течения. 3.12 Общие подходы к психогигиене зависимостей от ПАВ: психогигиена, понятия и современный подход к определению 3.13. Психогигиеническое направление антиалкогольной и антинаркотической деятельности: место в системе профилактики наркологической аддикции и лечебно-реабилитационные программы в наркологии, медико-социальная помощь наркологическим больным 3.14 Лечение подростковой наркомании: современные подходы и проблемы 3.15 Возможности ресоциализации</p>
--	--	--	---

			лиц и реабилитации подростков зависимости от алкоголя и наркотиков
--	--	--	--

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	3	18	15	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	Раздел 2 Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков	3	18	15	36	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4- ситуационные задачи
	ИТОГО	6	36	30	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	Тема 1. Организация внебольничной наркологической помощи детям и подросткам. Стационарная наркологическая помощь детям.	1
		Тема 2. Организационно-правовые основы врачебно-трудовой и военно-врачебной экспертизы при психических расстройствах Основные принципы экспертизы. Врачебная экспертиза при психических и поведенческих расстройствах, вызванных употреблением ПАВ, - алкоголизм, наркомания, токсикомания в детском и подростковом возрасте.	2
2	Раздел 2 Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков	Тема 1. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением ПАВ, и их особенности в детском и подростковом возрасте Клинические проявления при употреблении отдельных видов ПАВ . Лечение зависимости у детей и подростков. Психотерапия.	1
		Тема 2. Классификация психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ: алкоголизм, наркомания, токсикомания, основные проявления. Лечение подростковой наркомании: современные подходы и проблемы. Возможности ресоциализации лиц и реабилитации подростков зависимости от алкоголя и наркотиков. Неотложная наркологическая помощь детям и подросткам. Психогигиена и система первичной профилактики алкоголизма и наркомании. Антинаркотическая пропаганда.	2
	ИТОГО в семестре		6
	ВСЕГО:		6

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	Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	Тема 1. Организация внебольничной наркологической помощи детям и подросткам	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
Тема 2. Стационарная наркологическая помощь детям		1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2	
Тема 3. Организационно-правовые основы врачебно-трудовой и военно-врачебной экспертизы при психических расстройствах Основные принципы экспертизы. Врачебная экспертиза при психических и поведенческих расстройствах, связанные с злоупотреблением ПАВ-алкоголизм, наркомания, токсикомания в детском и подростковом возрасте.		1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3	
Тема 4. Психиатрическая этика Этический кодекс врача-нарколога Медицинская деонтология как единство нравственных и правовых норм в деятельности нарколога.		1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2	

		Тема 5. Профилактика психических и поведенческих расстройств у детей, вызванных употреблением ПАВ. Психопрофилактика индивидуальная и социальная. Специфические меры первичной, вторичной и третичной психо- и наркопрофилактики по отношению к отдельным видам и формам психических расстройств, психических заболеваний и расстройств поведения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3
		Тема 6. Классификация психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ алкоголизм, наркомания, токсикомания в детском и подростковом возрасте и их особенности.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
		Тема 7. Антиалкогольная и антинаркотическая пропаганда: понятия, виды, формы, основные направления.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
		Тема 8. Медико-биологические и социальные последствия потребления наркотиков и алкоголя у детей и подростков	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
2	Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков	Тема 1. Наркомания – глобальная проблема. Социально-психологические, биологические факторы риска развития алкоголизма и наркомании у подростков и детей. Неадекватное семейное воспитание.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	3
		Тема 2. Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением ПАВ. Опи́йная наркомания: основные проявления, абстинентный синдром, особенности течения заболевания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	2
		Тема 3. Героиновая наркомания у подростков и детей: признаки и особенности течения болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	2
		Тема 4. Гашишная наркомания, признаки и особенности течения у подростков и детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2

			3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	
		Тема 5. Зависимость от психостимуляторов (амфетамины, первитин, основные признаки, особенности течения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	2
		Тема 6. Зависимость от синтетических психодислептиков (ЛСД) : признаки особенности течения болезни. Зависимость от транквилизаторов и от барбитуратов: признаки и особенности течения болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	2
		Тема 7. Зависимости от токсикантов(бензин, растворители, лаки, краски): признаки, особенности течения болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	2
		Тема 8. Безалкогольные энергетики, и их влияние на психику подростков и возникновение зависимости. Алкоголизм как медико-социальная проблема, клиника по стадиям, возможности лечения и профилактики алкоголизма. Лечение подростковой наркомании: современные подходы и проблемы Возможности ресоциализации лиц и реабилитации подростков зависимости от алкоголя и наркотиков	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- контрольная работа 4—ситуационные задачи	3
	ИТОГО в семестре			36
	ВСЕГО			36

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1 Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	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;	15
2	Раздел 2 Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков	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-контрольная работа 4- ситуационные задачи	15
	ИТОГО в семестре			30
	ВСЕГО			30

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.

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Организация наркологической помощи детям и подросткам. Общая психопатология детского возраста, вызванная употреблением ПАВ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-контрольная работа 4 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ
СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1: Организация внебольничной наркологической помощи детям и подросткам.

Контролируемые компетенции: *ПК-1, ПК-2, ПК-5*

- 1. Организация внебольничной наркологической помощи детям и подросткам. Стационарная наркологическая помощь детям.**
- 2. Классификация психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ (алкоголь, наркомания, токсикомания)**
- 3. Профилактика психических и поведенческих расстройств у детей, вызванных употреблением ПАВ. Психопрофилактика индивидуальная и социальная. Специфические меры первичной, вторичной и третичной психо- и наркопрофилактики по отношению к отдельным видам и формам психических расстройств, психических заболеваний и расстройств поведения.**

**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:

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1) В Центре временной изоляции для несовершеннолетних, мальчик стал агрессивным, раздражительным, пытался совершить побег, при осмотре врача требовал прописать снотворные - "спать не могу, мучаюсь, все болит". Отказывался от пищи, посещения занятий, пытался уговорить воспитателей принести ему сигареты или "хоть что-то - перекумарить". В анамнезе - употребление паров растворителя и бензина. Какой из ниже перечисленных предварительных диагнозов наиболее вероятен?

- А) наркомания, абстинентный синдром
- Б) лекарственная токсикомания абстинентный синдром
- В) ингаляционная токсикомания, обсессивный синдром
- Г) лекарственная токсикомания, психическая зависимость
- Д) ингаляционная токсикомания, абстинентный синдром

2) Подросток не пытается бежать или спрятать шприц с наркотическим веществом во время обнаружения его полицейскими. Что-то продолжает бормотать, не реагирует на задаваемые ими вопросы, вдруг чему-то улыбается, отмахивается от попыток его сдержать. В целом поведение не соответствует ситуации. К какому из критериев помраченного сознания по К Ясперсу наиболее вероятно относится это состояние?

- А) отрешенность от реального внешнего мира
- Б) утрата связности, последовательности мышления
- В) дезориентировка во времени, месте, собственной личности отсутствие способности запоминать происходящие события

3) Чаще всего мотивацией употребления ПАВ подростками является все ниже перечисленное, кроме:

- А) любопытства
- Б) жажды эйфории
- В) реакции имитации
- Г) реакции группирования
- Д) повышения умственной работоспособности

4) В структуру синдрома психической зависимости входят все ниже перечисленные, кроме:

- А) эмоционального и двигательного оживления при воспоминаниях об эпизодах наркотизации
- Б) абстинентного синдрома возможности отставить на время реализацию влечения
- В) обсессивного синдрома достижения психического комфорта в интоксикации

5) Ребенок 12 лет при каждом вдыхании паров растворителя, добивался появления "мультиков". При их появлении ингаляции прекращал. Какое из ниже перечисленных расстройств наиболее вероятно?

- А) апперцептивные галлюцинации психосенсорные расстройства
- Б) аффективные иллюзии
- В) делириозный синдром
- Г) бредовое восприятие

«Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №3

Раздел 2. Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5.

ВАРИАНТ I

- 1. Психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением ПАВ. Опийная наркомания: основные проявления, абстинентный синдром, особенности течения заболевания.**
- 2. Наркомания – глобальная проблема. Социально-психологические, биологические факторы риска развития алкоголизма и наркомании у подростков и детей.**
- 3. Зависимость от синтетических психодислептиков (ЛСД): признаки особенности течения болезни. Зависимость от транквилизаторов и от барбитуратов: признаки и особенности течения болезни.**
- 4. Лечение подростковой наркомании и алкоголизма: современные подходы и проблемы. Возможности ресоциализации лиц и реабилитации подростков зависимости от алкоголя и наркотиков**

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«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

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Психиатрия и наркология». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Психиатрия и наркология». 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
- ✓ Навыки: ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

- ✓ Знания: ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Психиатрия, наркология». Знает основные понятия во всех разделах. 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 внутрисубъектные связи, творчески применять полученные знания для решения диагностических и лечебных задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с

использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ Навыки: ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком оказания первой помощи при неотложных состояниях. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Частная подростковая психиатрия-наркология. Лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ у детей и подростков

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-5

Задача № 1

В наркологический диспансер родителями доставлен подросток М., 15 лет, с жалобами на боль, мышечные судороги, тревожность, перебои в работе сердца, потливость. Эти симптомы появилась через 4 часа после приема последней дозы героина. 1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемых у подростка? 2. Каков механизм действия героина? 3. Что лежит в основе привыкания к героину? 4. Укажите центральные эффекты и периферические героина.

Эталон ответа. 1. Прекращение приема наркотика вызвало ряд болезненных симптомов, формирующих клиническую картину «ломки». 2. Героин обладает высоким сродством к $\mu 1$ - и $\mu 2$ -опиатным рецепторам, локализующимся в головном и спинном мозге, а также в кишечнике. В головном мозге они сосредоточены в сером веществе среднего мозга вокруг силвиева водопровода, в обонятельных луковицах, прилежащем ядре. Героин и его метаболиты связываются с опиатными рецепторами, изменяя возбудимость нейронов, стимулируя пресинаптическое выделение ГАМК, контролируя уровень болевых ощущений. Героин по сравнению с другими опиатами обладает более выраженным наркотическим действием. Воздействие героина и его метаболитов на μ -опиатные

рецепторы вызывает чувство эйфории, обуславливает анальгетическое и антианксиотическое (снятие тревожности) действие. 3. При длительном приеме героина количество опиатных рецепторов в мозге снижается, что является основным механизмом привыкания. Дополнительными механизмами привыкания может быть усиление выработки глутамата (возбуждающего медиатора) и глутаматергической передачи сигналов в мозге, снижение выработки эндорфинов, регуляция активности опиатных рецепторов. 4. К центральным эффектам героина относят обезболивание, угнетение дыхательного, рвотного и кашлевого центра, сужение зрачков, седация, чувство покоя, эйфория, торможение секреторной активности желудочно-кишечного тракта, стимуляция выделения вазопрессина и уменьшение мочеотделения, снижение основного обмена и температуры тела. К периферическим эффектам героина относят тошноту, рвоту, повышение тонуса сфинктеров и гладкой мускулатуры, замедление перистальтики с развитием запоров, снижение секреторной активности и др.

Задача № 2

В наркологический диспансер для лечения поступил подросток Л., 16 лет, употреблявший в течение года кокаин в состоянии глубокой депрессии, раздражительности и всепоглощающего желания принять еще больше наркотика. Со слов родителей известно, что у подростка нарушен аппетит, сон, ощущаются перебои в работе сердца, нередко подросток проявляет гнев, злобу и беспокойство. 1. Можно ли утверждать, что подростка доставили с клиническими проявлениями абстинентного синдрома? 2. Каковы немедленные побочные эффекты приема кокаина (крэка)? 3. Каковы отсроченные эффекты приема кокаина? 4. Каков конец «кокаинового счастья»?

Эталон ответа. 1. Да, у подростка отчетливо выражены симптомы, характерные для абстинентного синдрома. 2. Немедленные побочные эффекты кокаина включают потерю аппетита, учащение сердцебиения, повышение АД и температуры тела, сужение периферических кровеносных сосудов, одышку, расширение зрачков, беспокойный сон, тошнота, чрезмерное возбуждение, нестабильное поведение, склонность к насилию. Передозировка может привести к конвульсиям, припадкам и неожиданной смерти. 3. Отсроченные побочные эффекты приема кокаина включают необратимые повреждения кровеносных сосудов сердца и мозга, высокое артериальное давление, ведущее к сердечным приступам, инсультам и смерти, разрушение печени, почек и легких, а при вдыхании наркотика – разрушение тканей носа. Инфекционные заболевания и заражение гепатитом, ВИЧ при внутривенном введении наркотика. Потеря аппетита и массы тела, сильное разрушение зубов, сексуальные расстройства, нарушение репродуктивных

функций и бесплодие. 4. Смерть от дыхательной недостаточности, инсульт, кровоизлияние в мозг, сердечный приступ и острая коронарная недостаточность.

Задача № 3

В наркологический диспансер поступил к., 17 лет, для лечения болезненного пристрастия (морфинизма). Объективно: молодой человек пониженного питания, кожные покровы бледные с землистым оттенком, в области предплечий множественные следы от внутривенных инъекций. Жалобы на нарушение сна, неадекватное поведение – периоды возбуждения сменяются депрессией. 1. Что такое морфинизм? 2. Какими свойствами обладает морфин? 3. Перечислите широко применяемые производные морфина.

Эталон ответа. 1. Морфинизм – это болезненное пристрастие, возникающее при повторном приеме морфина, вызывающего выраженную эйфорию. 2. Морфин эффективно подавляет ощущение сильной физической боли и боли психогенного происхождения, обладает седативной активностью, подавляет кашлевой рефлекс, угнетает дыхательный центр. Морфин вызывает возбуждение центра блуждающих нервов с появлением брадикардии. В результате активации нейронов глазодвигательных нейронов у людей появляется миоз. Морфин повышает тонус гладкой мускулатуры внутренних органов, повышая тонус сфинктеров желудочно-кишечного тракта, мускулатуры тонкого и толстого кишечника, ослабление перистальтики, что приводит к развитию запора. 3. В медицинской практике применяют следующие производные морфина: морфина гидрохлорид, морфина моногидрат, морфина сульфат, морфина тартрат, апоморфин, этилморфин, метилморфин и др.

Задача № 4

Больной А., 17 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Задача 1. Больной А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 мин⁻¹, частота дыхания 30 мин⁻¹, речь становится заплетающейся как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос. 1. О какой наркомании свидетельствуют наблюдаемые симптомы? 2. Характерна ли агрессивность для гашишного опьянения? 3. Какие симптомы

наблюдаются при выходе из гашишной интоксикации? 4. Какие симптомы наблюдаются при передозировке гашиша?

Эталон ответа. 1. Наблюдаемые симптомы характерны для гашишной наркомании. 2. Агрессивность для гашишного опьянения не характерна, но если один из наркоманов ломает что-нибудь, то из-за индуцированных эмоций остальные начинают крушить все, что подвернется под руку. 3. При выходе из гашишной интоксикации уменьшается возбуждение, усиливается вялость, нарастает слабость, заторможенность, апатия, снижается артериальное давление. 4. При передозировке гашиша состояние глубокой интоксикации утяжеляется, нарастает нарушение сознания (от оглушенности до сопора и комы). Возможны судорожные припадки по типу припадков при эпилепсии и психозы. Гашишный психоз может развиваться даже при однократном употреблении наркотика. В состоянии психоза больной возбужден: то много и бессвязно говорит, то внезапно замолкает. Возникают галлюцинации устрашающего содержания и бред преследования. Под влиянием своих галлюцинаций больной может внезапно броситься бежать или наброситься на других людей, приняв их за преследователей. Эмоциональные реакции сменяются, что отражается в мимике – на лице страх, который может сменяться выражением растерянности, а затем беспричинным влечением.

Задача № 5

У подростка В., 16 лет, который ранее не употреблял спиртные напитки, после однократного приема алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приемное отделение наркологического диспансера. 1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у больного? 2. Что такое алкогольное опьянение? 3. Какие заболевания могут возникать при длительном употреблении алкоголя? 4. Какие симптомы патогномичны для алкоголизма?

Эталон ответа. 1. У подростка наблюдается патологическое опьянение, занимающее промежуточное положение между алкогольным психозом и острым опьянением. 2. Алкогольное опьянение – это патологическое состояние, возникающее вследствие воздействия этанола на центральную нервную систему. Алкоголь угнетает функции ЦНС, а возникающие на начальных этапах эйфория и возбуждение являются признаками ослабления тормозных механизмов ЦНС. Различают три степени алкогольного опьянения: легкую, среднюю и тяжелую, которые характеризуются нарастанием психических и неврологических симптомов, вызванных токсическим и психоактивным действием

этаноло. Симптоматика варьирует от снижения критического отношения к собственным действиям, поверхностного мышления, неточности движений и расторможенности поведения до утраты контакта с окружающими, грубой атаксии и наступлением сопора и комы при тяжелых отравлениях. 3. Алкоголизм может вызывать субарахноидальные и внутримозговые кровоизлияния, стеатогепатит, панкреатит, гастрит, цирроз печени, рак пищевода и желудка, синдром Маллори-Вейсса. 4. Диагноз «алкоголизм» может быть поставлен на основании следующих симптомов: отсутствие рвотной реакции на прием большого количества алкоголя, потеря контроля над количеством выпитого, частичная ретроградная амнезия, наличие абстинентного синдрома и запойное

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 сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
2. Классификация наркотических веществ.
3. Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.
4. Абстинентный синдром при наркоманиях.
5. Изменения личности при наркоманиях.
6. Клинические особенности наркоманий в зависимости от типа употребляемых
7. веществ,
8. Возрастные особенности наркоманий.
9. Психозы, связанные с употреблением наркотических веществ (интоксикационные психозы; психозы в состоянии абстиненции).
10. Токсикомании. Определение понятий, классификация токсикоманических средств.
11. Клиника различных токсикоманий, понятие о политоксикомании.
12. Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств; интоксикационные психозы.
13. Табакокурение: распространенность, клиника, психическая и физическая

14. зависимость, абстинентный синдром, соматические нарушения.
15. Лечение наркоманий и токсикомании: общие принципы терапии, основные методы и средства.
16. Лечение наркоманий и токсикомании: медикаментозные методы лечения- основные препараты, употребляемые для лечения
17. Лечение наркоманий и токсикомании: немедикаментозные методы лечения: психотерапевтические, физиотерапия, иглорефлексотерапия.
18. Правовые и законодательные аспекты профилактики наркоманий и токсикомании.
19. Опиная наркомания. Профилактика наркоманий, токсикоманий, табакокурения.
20. Психотерапевтические методы применяемые в наркологии: индивидуальная рациональная психотерапия, суггестивные (аутосуггестивные) методы, психоанализ, гештальт-терапия, поведенческая терапия, групповая терапия(направленная дискуссия),игровые методы, семейная психокоррекция
21. Алкогольный галлюциноз.
22. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
23. Влияние энергетиков на организм подростка.
24. Игромания.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «Психиатрии, наркологии и медицинской психологии»

Специальность (направление): Психиатрия-наркология

Дисциплина «Основы детской подростковой психиатрии-наркологии»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
2. Классификация наркотических веществ.
3. Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.

Ситуационная задача: Больной 15 лет. В течение последнего года стал принимать транквилизаторы. Однажды купил в аптеке травяной состав «Астматол», заварил его и выпил. Вскоре после этого у него развилось психомоторное возбуждение, при котором испытывал жесточайший страх, кричал, порывался куда-то бежать. Временами успокаивался, взгляд был устремлен в одну точку, показывал пальцем в угол комнаты, повторяя: «Вон, смотрите. Там есть. Не надо. Помогите». В речевой контакт с больным вступить не удается. Дезориентирован, осмотру сопротивляется.

Вопрос: Поставьте правильный диагноз?

Утвержден на заседании кафедры, протокол №-_____ от «___» _____г.

Заведующая кафедрой: Моллаева Н. Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Моллаева Н. Р., д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Шамсиева С.Р., ассистент, аспирант кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«___» _____г

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирования здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека и факторов среды его обитания.</p>		
знать	<p>Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам психических расстройств</p>	<p>Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, принципы их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.</p>
уметь	<p>Имеет частичные умения по выявлению симптомов психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, оценке факторов риска развития и прогрессирования психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, проведению санитарно-просветительской работы.</p>	<p>В целом владеет умением по выявлению симптомов психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, оценке факторов риска развития и прогрессирования психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики,, проведению санитарно-просветительской работы.</p>

владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, способами специфической и неспецифической профилактики психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики.	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, способами специфической и неспецифической профилактики психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы

	составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики.	реабилитационных мероприятий для психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ и алкоголя, принципы их профилактики; проведения диспансерного наблюдения
ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических состояний , симптомов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, реабилитационной терапии, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, реабилитационную терапию, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с психическими и поведенческими расстройствами, вызванные употреблением ПАВ и алкоголя.

**VII. 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.	Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин :учебник для студентов и медицинских вузов .Медицина 2002.-544с.	160
2.	Психиатрия:учебник М.В.Коркина,Н.Д.Лакосина,А.Е.Личко-4-е издание.М:Медпресс-информ.,2008.-576с.	7
3.	Психиатрия и наркология:учебник для студентов/вузов Н.Н.Иванец,Ю.Г.Тюльпин,В.В.Чирко,М.А.Кинкулькина-М:ГЭОТАР-медиа 2009-832с.	68
4.	Психиатрия: учебник Н.Г.Незнанов -М. :ГЭОТАР-Медиа,2010.-496с.	198

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html
2.	Незнанов Н.Г., Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3828-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438282.html
3.	Антропов Ю.А., Диагностика психических болезней. Избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс] : руководство / Антропов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2802-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428023.html
4.	Цыганков Б.Д., Психиатрия [Электронный ресурс] / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2198-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421987.html
5.	Винникова М.А., Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. (Серия

	"Школа здоровья") - ISBN 978-5-9704-1876-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418765.html
--	--

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Наркология:учебное пособие Л.П.Велиханова,О.В.Каверина,Р.В.Бисалиев- Ростов н/Д:Феникс 2008.-382с.1 экз.
2.	Психиатрия:учебное пособие для студентов мед.вузов С.Г.Обухов пд ред.Ю.А.Александровского.-М:ГЭОТАР-Медиа 2007.-352с. - 27 экз,
3	Психотерапия:теория и практика:учебное пособие для студ.вузов Е.Т.Соколова-4-е издание М: Академия 2010.-368с.- 1экз
4	Психиатрия:руководство для врачей Б.Д.Цыганков,С.А.Овсянников.-М. :ГЭОТАР-Медиа 2010.-496с. – 1 экз.
5.	Клиническая психиатрия:руководство для врачей общей практики,психиатров,студ.мед.вузов под редакцией.Т.Б.Дмитриева,пер.с англ.М. :ГЭОТАР-Медиа,1998.-505с. - 28 экз,
6.	Психиатрия:учебник для студентов.мед.вузов,врачей общей практики,психиатров Н.М.Жариков,Ю.Г.Тюльпин М:Медицина ,2000.-544с.- 7 экз.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Тюльпин Ю.Г., Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-2158-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html
2.	Александровский Ю.А., Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-4235-0169-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html
3.	Хритинин Д.Ф., Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3267-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432679.html
4.	Менделеевич В.Д., Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-2863-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE;	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srsapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	http://rospotrebnadzor.ru/news
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Департамент здравоохранения города Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/
10.	РОСОБРНАДЗОР	http://obrnadzor.gov.ru/
11.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

7.4. 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/>
- 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.	367026 г. Махачкала ул.Шото Руставелли 57в. Кафедра психиатрии ГКУ РПНД «ДГМА МЗ СР РФ»	Безвозмездное	Психиатрия, наркология и медицинская психология	Для учебного и научного образовательного процесса Лекционная аудитория-50кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №7 – 18кв.м. Учебная аудитория 2 в отделении №7- 18кв.м Учебная аудитория 3 в отделении №7- 18кв.м. Учебная аудитория в отделении №11 – 16кв.м. Учебная аудитория 1 в отделении №6 – 12кв.м. Учебная аудитория 1 на территории кафедры – 18кв.м	<ul style="list-style-type: none"> • Для лекционных занятий – зал №1 • Для практических занятий – 8 аудиторий • Кабинет заведующей кафедрой-1 • Ассистентская-1 • Лаборантская-1 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной онкопатологией;	ESETNOD 32 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>Учебная аудитория 2 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Учебная аудитория 3 на территории кафедры – 18кв.м.</p> <p>Ассистентская на территории кафедры – 20кв.м.</p> <p>Кабинет заведующей на территории кафедры- 20 кв.м.</p> <p>Лаборантская на территории кафедры – 10кв.м.</p>		<p>ноутбук ASUS Eee PC 1005HA.</p> <p>- для практических занятий:</p> <p>Персональные компьютеры-1;</p> <p>Оверхед проектор -1;</p> <p>Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>онкологический фантом;</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).

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту,

разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова
 21.08.2020 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность 31.08. 21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-психиатр-нарколог

Кафедра - Кафедра патологической физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1063 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_29_» августа _____ 2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой



д.м.н., профессор Саидов М.З.

Разработчик (и) рабочей программы:

Ф.И.О. – Горелова В.Г., к.м.н., доцент
Саидов М.З., д.м.н., Зав. кафедрой

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Патология» по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология – подготовка высококвалифицированного врача-психиатра-нарколога, 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;
- 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 онкологических заболеваний;

8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: Основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии в практике врача.
		Уметь анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования. Включать в анализ закономерности течения патологии по органам, системам и организма в целом в зависимости от возраста. абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по дерматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
		Владеть Принципами биохимических, электрофизиологических, иммунологических методов исследования при заболеваниях органов и систем, в т. ч. и при развитии неотложных и угрожающих жизни состояний. Владеть алгоритмом постановки диагноза основных заболеваний и его осложнений.

III. МЕСТО 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.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетные единицы

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36			
Аудиторная работа	36	36			
Лекции (Л)	4	4			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36			
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет			
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72			
	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	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код Контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Типовые патологические процессы	.Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции Патофизиология воспаления, Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии, особенности. Типовые нарушения иммунной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность). Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Патофизиология гипоксии	ПК-5
2.	Раздел 2. Патофизиология органов и систем	Типовые формы патологии системы крови. Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы. Типовые формы патологии газообменной функции легких. Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь. Печеночная недостаточность. Желтухи.	ПК-5

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	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1. Типовые патологические процессы		16	18	34	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

2.	Раздел 2 Патофизиология органов и систем	4	16	18	38	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи
	ИТОГО	4	32	36	72	72

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Патофизиология органов и систем	Патофизиология кровообращения	2
		Патофизиология дыхания	2
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Типовые патологические процессы	Тема 1 «Патология иммунитета. Аллергия.»	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6	
		Тема 2 « Воспаление»	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
2	Патофизиология органов и систем	Тема 1 «Патофизиология системы крови.»	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6	
		Тема 2 « Патофизиология системы кровообращения»	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
		Тема 3 « Патофизиология системы дыхания».	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 4 «Патофизиология пищеварения»	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
	ВСЕГО			32	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Типовые процессы патологические	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;	18	
2	Раздел 2 Патофизиология органов и систем	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;	18	
	ВСЕГО			36	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-5	Типовые патологические процессы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ПК-5	Патофизиология органов и систем.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-5	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

Тема занятия № 1. Патология иммунитета . Аллергия.

Контролируемые компетенции:ПК-5

- 1.Типовые нарушения иммунной реактивности.
- 2.Общая этиология и патогенез основных форм иммунопатологических состояний и реакций.
3. Иммунодефициты и иммунодефицитные состояния (ИДС): характеристика понятий, виды.

4. Патологическая иммунная толерантность: причины, механизмы формирования, последствия.
5. Понятие об индуцированной (медицинской) толерантности.
6. Реакция “трансплантат против хозяина”: причины, механизмы развития, проявления, возможные последствия.
7. Резистентность, виды и механизмы.
8. Классификация видов реактивности.
9. Формы реактивности.
10. Виды врожденных иммунодефицитных состояний

**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 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Какие аллергены являются причиной поллинозов?
а) пыльца деревьев и трав г) антибиотики
б) библиотечная пыль д) пищевые продукты
в) домашняя пыль
2. Укажите заболевание, развивающееся по I (реагиновому) типу гиперчувствительности:
а) сывороточная болезнь
б) атопическая бронхиальная астма
в) тяжелая миастения
г) гломерулонефрит
д) иммунная гемолитическая анемия
3. Укажите заболевание, развивающееся по II типу гиперчувствительности:
а) сывороточная болезнь
б) ревматоидный артрит
в) иммунная гемолитическая анемия
г) атопическая бронхиальная астма
д) анафилактический шок
4. Укажите заболевание, развивающееся по III типу гиперчувствительности:
а) тяжелая миастения
б) сывороточная болезнь
в) иммунный агранулоцитоз
г) крапивница
д) иммунная гемолитическая анемия
5. Укажите заболевание, развивающееся по IV типу гиперчувствительности:
а) крапивница г) анафилактический шок
б) иммунный агранулоцитоз д) контактный дерматит
в) сывороточная болезнь
6. Укажите оптимальные сроки развития пассивной сенсibilизации в детском организме:
а) 15 - 20 мин в) 24 часа
б) 6 - 8 часов г) 10 -14 суток
7. Укажите оптимальные сроки для воспроизведения анафилактического шока у морских свинок после проведения активной сенсibilизации:
а) 15 - 20 минут г) 6 - 8 суток
б) 6 - 8 часов д) 14 - 15 суток
в) 24 - 48 часов

8. Укажите оптимальные сроки для воспроизведения анафилактического шока у морских свинок после проведения пассивной сенсибилизации:

- а) 15 - 20 мин
- б) 6 - 8 часов
- в) 22 - 24 часа
- г) 6 - 8 суток
- д) 14 - 15 суток

9. Активную сенсибилизацию детского организма можно вызвать путем:

- а) введения антигенов
- б) введения специфических антител
- в) введения сенсибилизированных лимфоцитов-эффекторов
- г) введения иммуностимуляторов
- д) введения иммунодепрессантов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет
Семестр 1

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации. – собеседование по билетам

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Эритроцитозы : виды, причины, механизмы развития, проявления, последствия.
2. Анемия : характеристика понятия, виды.
3. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
4. Гемолитические анемии : виды, этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
5. Дизэритропоэтические анемии в педиатрии: виды, особенности патогенеза. В₁₂- и/или фолиево-дефицитные анемии: этиология, механизмы развития, особенности картины периферической крови.
6. Анемии, развивающиеся при нарушении обмена железа в детском организме: железodefицитные и железорезистентные анемии: этиология, патогенез, особенности картины периферической крови.
7. Лейкопении : характеристика понятия, виды, причины и механизмы возникновения, проявления, последствия для организма.
8. Лейкоцитозы : характеристика понятия, причины возникновения

6.2.5. Пример билета

ШАБЛОН БИЛЕТА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Патология»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность (направление) – Специальность: 31.08.21 Психиатрия-наркология

Дисциплина – патология

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2020

Заведующий кафедрой: патологической физиологии ДГМУ д.м.н. проф. М.З. Саидов

Составители:

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

д.м.н. проф. М.З. Саидов _____

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

к.м.н. В.Г Горелова _____

1. Что такое периодическое дыхание. Причины.
2. Хроническая лучевая болезнь. Периоды развития и их характеристика.
3. Виды желтух. Гемолитическая болезнь новорожденных.
4. Назовите различные формы экспериментальных гипертензий.

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
Код компетенции ПК 5		
знать	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний;</p> <p>причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание причин и механизмов типовых патологических понятий общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и</p>
уметь	<p>Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>	<p>Ординатор умеет последовательно и самостоятельно использовать принципы доказательной медицины в своей практической и научной деятельности; умеет интерпретировать понятия общей нозологии, причины и условия возникновения, развития и завершения (исхода) заболеваний с позиций доказательной медицины.</p>
владеть	<p>Ординатор не владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии в детском возрасте;</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p>

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	П.Ф.Литвицкий – «Патофизиология» - учебник по специальности «Педиатрия», ГЕОТАР-Медиа, 2020.- 856с.	200
2	П.Ф. Литвицкий - ‘Патофизиология’- учебник для мед. вузов в 2-х томах, том 1, том 2 - М., “ГЭОТАР-МЕД“.- 5-ое издание – 2012.	500
3	Н.Н.Зайко, Ю. В. Быць “Патологическая физиология”, учебник для мед. вузов М. «Медпрессинформ», 2012.	500
4	Патофизиология: учебник: в 2-х томах. Том 1, том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2015. — 848 с. 640 с.: ил.	100
5	Клиническая патофизиология, под редакцией П. Ф. Литвицкого, М. учебник для мед. вузов 2015 г. 776 с. Изд. дом «Практическая медицина»	50

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Куликов, Ю. А. Основы патологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Куликов Ю. А. , Щербаков В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5086-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450864.html
3.	Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. : ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5485-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454855.html
4.	Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5539-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455395.html
5.	Пауков, В. С. Основы клинической патологии : учебник / Пауков В. С. , Литвицкий П. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5167-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451670.html
6.	Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL :

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html
7.	Новицкий, В. В. Патофизиология / Новицкий В. В. , Уразова О. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3995-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439951.html
8.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3837-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html
9.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html
10.	Новицкий, В. В. Патофизиология. Т. 2 / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3996-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439968.html
11.	Новицкий, В. В. Патофизиология. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3519-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435199.html
12.	Новицкий, В. В. Патофизиология. В 2 т. Том 2 : учебник / Под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3520-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435205.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование здания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Руководство к проведению практических занятий по патофизиологии” под ред. М.З.Саидова. Махачкала - 2013.- 143 с.	100
2	<i>периодическая литература:</i> 1. Журнал «Патологическая физиология и экспериментальная терапия» 2. Журнал «Иммунология».	

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Порядин, Г. В. Патфизиология : курс лекций : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101. 65 Лечеб. дело", 060105. 65 "Мед. -профилактик. дело", 060201. 65 "Стоматология", 060103. 65 "Педиатрия" по дисциплине "Патофизиология. Клин. патофизиология" / под ред. Г. В. Порядина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-2139-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421390.html
2.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. Задачи и тестовые задания : учебно-методическое пособие / П. Ф. Литвицкий, В. А. Войнов, С. В. Пирожков, С. Б. Болевич, В. В. Падалко, А. А. Новиков, А. С. Сизых; под ред. П. Ф. Литвицкого. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-2483-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424834.html
3.	Новицкий, В. В. Патофизиология. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-1819-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418192.html
4.	Ефремов, А. В. Патофизиология. Основные понятия. : учебное пособие / Под ред. А. В. Ефремова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1636-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416365.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
	<u>Например:</u>
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
...	...

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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. Государственная центральная научная медицинская библиотека;**
<http://www.scsml.ru//.....>

Перечень информационных справочных систем:

11. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
12. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.studentlibrary.ru>
13. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
14. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
15. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
16. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
17. **Научная электронная библиотекаКиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
18. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
19. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>

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 практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
N 1	Учебная комната №1 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (30 кв.м.)	Оверхед проектор -1 Столы - 13 Стулья - 26
2	Учебная комната №2 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (18 кв.м.)	Столы - 9 Стулья - 18
3	Учебная комната №3 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья _ 18
4	Учебная комната №4 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 8 Стулья - 18
5	Учебная комната №5 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения промежуточной аттестации самостоятельной работы, текущего контроля (30 кв.м.)	Телевизионный экран -1 Столы – 14 Стулья - 27
6	Учебная комната №6 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (25.кв.м.)	Столы – 10 Стулья - 20
7	Учебная комната №7 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья - 18
8	Учебная комната №8 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения	Столы – 12

	самостоятельной работы (30 кв.м.)	Стулья - 24
9	Кабинет зав.каф (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18 кв.м.)	Персональный компьютер -1 стол-2 стулья- 4
10	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18.кв.м.)	Персональный компьютер -1 Столов-5 стульев-5
11	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15 кв.м.)	Ноутбук -1 Столов -4 стульев -4
12	Препараторская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15.кв.м.)	
13	Экспериментальная (Шамсулы Алиева , биокорпус) (10 кв.м.)	
14	Лаборатория (Шамсулы Алиева , биокорпус) (14.кв.м.)	
15	Лекционный зал (Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 2 этаж)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
16	Лекционный зал зал (Шамсулы Алиева 1, биокорпус, 3 этаж)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
17	Лекционный зал зал (Шамсулы Алиева 1, морфокорпус, 2 этаж)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО

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



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность (направление): 31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-психиатр-нарколог

Кафедра – педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1063 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Рецензенты:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

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

Вопросы:

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

Задача N 2.

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

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

Ответы.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.
URL: <https://eos-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 практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м ²) (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 ²) (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 ²) (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 ординаторов	

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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