

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Наследственные и приобретенные болезни волос
(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины __ Б1.В.ДВ.1.1

Специальность (направление) 31.08. 32 Дерматовенерология

(шифр и наименование специальности (направления))

Уровень высшего образования_ Ординатура

Квалификация выпускника __ Врач-дерматовенеролог

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции- 2 (часа)

Практические занятия -28 (часа)

Самостоятельная работа- 78 (часов)



Форма контроля_ зачет

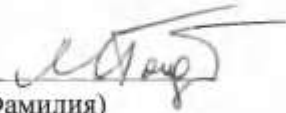
Махачкала

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент М.Н. Гаджимурадов 
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Гаджимураов М.Н. – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

Рецензенты:

1. Торшина И.Е. - д.м.н., доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России
2. Евстфьев В.В. - к.м.н., доцент, главный врач ЦГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии Департамента здравоохранения в Смоленской области; доцент кафедры дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: приобретение новых знаний по вопросам трихологии, индивидуальному подходу к лечению и реабилитации пациентов с патологией волос с использованием достижений современной науки, её профилактики.

Задачи освоения дисциплины:

1. Создание основы знаний по вопросам трихологии, использование умений и практических навыков в распознавании врожденной и приобретенной патологии волос.
2. Формирование базовых знаний о наиболее часто встречающихся патологических состояниях и заболеваниях волос в практике дерматовенеролога, их дифференциальной диагностике, методах лечения основных заболеваний волос, реабилитации больных с алопециями, их профилактике.
3. Дать наиболее полную информацию о современных методах исследования морфофункционального состояния волос.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	1	2
		ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
		Знать: - клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний кожи и волос у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в трихологии; - методы и средства реабилитации, физиотерапевтические методы, санаторно-курортного лечения, основы диетотерапии при наследственных и приобретенных заболеваниях волос;

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни, обеспечивающих активный рост здоровых волос в фазу анагена; - определять показания и противопоказания, сроки и виды реабилитации при различных косметологических процедурах длинных и щетинистых волос;
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики хроно- и фотостарения; - методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Наследственные и приобретенные болезни волос» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части, ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 1-м 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 3 зачетных единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	30	30
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	78	78
<i>Подготовка к практическому занятию</i>		

Другие виды самостоятельной работы (указать какие)		
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Коды формируемых компетенций
1 семестр			
1	Общая трихология. Основные болезни волос	Морфогенетическое формирование волосяного фолликула, типы волос, циклы роста волос, морфофункциональное изменение волосяного фолликула в фазе анагена, катагена и телогена. Диффузное телогеновое выпадение волос. Типы телогеновой потери волос. Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, алгоритм обследования пациентов. Андрогенная алопеция. Патогенез, клинические проявления, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациентов. Очаговая алопеция. Этиология, патогенез, классификация, клиническая симптоматика, дифференциальная диагностика, основные дерматоскопические признаки, алгоритм обследования пациента. Рубцовая алопеция. Патология стержня волос. Трихотилломания. Гипертрихоз. Гирсутизм. Себорея	ПК-6
2	Методы лечения и профилактики алопеций	Лечение больных диффузной телогеновой алопецией, прогноз, профилактика рецидивов. Лечение больных андрогенной алопецией, прогноз. Лечение больных гнездовой алопецией (фармакотерапия, немедикаментозные методы), критерии эффективности лечения	ПК-6

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная					внеаудиторная
		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ		
1 семестр							
СРО							

1	Общая трихология. Основные болезни волос	-	12			39	51
2	Методы лечения и профилактики алопеций	2	12			39	53
Зачет			4				4
ИТОГО:		2	28			78	108

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций		Количество часов в семестре
1 семестр				
1.	Методы лечения и профилактики алопеций	Методы лечения и профилактики алопеций		2
ИТОГО:				2

5.4. Тематический план практических занятий.

Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
Раздел 1. Общая трихология. Основные болезни волос	Тема 1 Формирование, типы и фазы роста волос	С, Т, ЗС	6
	Тема 2 Алопеции, патологии волос и желез	С, Т, ЗС	6
Раздел 2. Методы лечения и профилактики алопеций	Тема 1 Подходы к терапии алопеций	С, Т, ЗС, Пр	6
	Тема 2 Критерии эффективности в терапии болезни волос и профилактика рецидивов	С, Т, ЗС	6
зачет			4
ВСЕГО			28

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр

1.	Общая трихология. Основные болезни волос	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	39
2.	Методы лечения и профилактики алопеций	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр	39
ВСЕГО				78

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для обучающихся» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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 разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-6	Общая трихология. Основные болезни волос	С, Т, ЗС,
2	ПК-6	Методы лечения и профилактики алопеций	С, Т, ЗС, Пр
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
ПК-6		Зачёт	С, Т, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Общая трихология. Основные болезни волос

Тема 1 Формирование, типы и фазы роста волос

Контрольные вопросы:

1. Морфогенез волосяного фолликула, циклы и регуляция роста волос
2. Морфология волоса. Химический состав, физические свойства, кровоснабжение
3. Современные методы исследования волос

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

✓ «Отлично»:

Обучающийся 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. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТЫ СТАЦИОНАРА, МУЛЯЖИ)

Раздел 2. Методы лечения и профилактики алопеций

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. *Навык сбора жалоб, анамнеза у пациента*
2. *Осмотр больного*
3. *Осуществление пальпации кожи, определение тургора, влажности, температуры кожи*
4. *Определение морфологических элементов сыпи*
5. *Определение зоны расшатанных волос*
6. *Определение температурной, болевой и тактильной чувствительности*
7. *Выбор формы наружного средства*
8. *Дерматоскопия волос*
9. *Оформление заключений с рекомендациями для пациента*
10. *Обоснование и формулировки дерматовенерологического диагноза, проведения дифференциальной диагностики*

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

Обучающийся теоретически может изложить суть и значение диагностических симптомов, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при демонстрации на муляжах и пациенте. Обучающийся в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Обучающийся способен владеть навыком проведения некоторых диагностических симптомов.

✓ «Хорошо»:

Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на муляжах и пациентах.

✓ «Отлично»:

Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком демонстрации симптомов Гетчинсона и Поспелова. Обучающийся правильно интерпретирует на муляже симптом Хачатуряна и не испытывает затруднений при воспроизведении симптома Бенье-Мешерского и «дамского

каблучка». Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Раздел 2. Методы лечения и профилактики алопеций

Тема 2 Алопеции, патологии волос и желез

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. Скорость роста волос обусловлена митотической активностью:

- а) трихоцитов коркового вещества;
- б) трихоцитов мозгового вещества;
- в) клеток матрикса; г) клеток кутикулы волоса;
- д) «мозговых клеток»

2. У пациента по данным трихограммы отмечается уменьшение количества волос более чем на 10% и уменьшение средней толщины волос равномерно по всей волосистой части головы. Можно предположить:

- а) гиперандрогенный синдром;
- б) диффузную алопецию;
- в) отсутствие патологии;
- г) андрогенетическую алопецию;
- д) рубцовую алопецию.

3. Наполнение волос пигментом происходит в:

- а) матричных клетках;
- б) клетках коркового вещества;
- в) клетках мозгового вещества;
- г) устьях волосяных фолликулов;
- д) кутикуле волоса

4. Для оценки состояния кожи волосистой части головы используют метод:

- а) дерматоскопии;
- б) кутометрии;
- в) метод лазерной доплеровской флуометрии;
- г) верно «А»
- д) верно «А», «В»

5. Для составления диагностической трихографии необходимо исследовать:

- а) 2-3 волоса;
- б) 5-10 волос;
- в) 50 волос;
- г) 100 волос
- д) 200 волос

6. Основой патогенеза гнездной алопеции являются:

- а) органоспецифическое аутоиммунное заболевание с поражением волосяных фолликулов, формирующееся при потере фолликулами иммунной толерантности;
- б) порок развития волосяных структур;
- в) генетически обусловленные нарушения синтеза кератина;
- г) гиперандрогения;
- д) эндогенная интоксикация.

7. В норме процентное соотношение анагеновых и телогеновых волос на волосистой части головы должно составлять:

- а) 50/50 %;
- б) 65/35 %;
- в) 70/30 %;
- г) 75/35 %;
- д) 85/15%.

8. Наиболее тяжелой клинической формой гнездной алопеции является:

- а) офиазис;
- б) локальная форма;
- в) субтотальная форма;
- г) тотальная форма;
- д) универсальная форма

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Методы лечения и профилактики алопеций

Тема 2 Алопеции, патологии волос и желез

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

Задача №1 На прием обратился мужчина 24 лет с признаками поражения волосистой части головы. При осмотре волосистой части головы у больного отмечается выраженная эритема кожи, преимущественно в области макушки, шелушение, поредение волос. В основании многих волос определяются округлые образования, напоминающие блюдце. В очагах поредения волос имеются признаки рубцовой атрофии кожи. От волос исходит неприятный «мышинный» запах.

1. Для какого заболевания характерна подобная картина?
2. Тактика обследования и лечения больного?

Задача №2 На прием к дерматологу обратилась мать с ребенком 7 лет, у которого на волосистой части головы она обнаружила очаг выпадения волос. При осмотре на волосистой части головы определяется очаг размером 2 см в диаметре, в котором волосы представляются как бы «неаккуратно выстриженными» с пеньками сероватого цвета, кожа обильно шелушится, по периферии очага определяется зона легкой гиперемии. При люминесцентном исследовании обнаружено зеленоватое свечение.

1. Какое заболевание можно предположить?
2. Какие лабораторные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Кто может служить источником заражения данного ребенка?

4. Перечислите карантинные мероприятия в детском саду.

Задача № 3 На прием обратился мужчина 24 лет с признаками поражения волосистой части головы. При осмотре волосистой части головы у больного отмечается выраженная эритема кожи, преимущественно в области макушки, шелушение, поредение волос. В основании многих волос определяются округлые образования, напоминающие блюдце. В очагах поредения волос имеются признаки рубцовой атрофии кожи. От волос исходит неприятный «мышинный» запах.

1. Для какого заболевания характерна подобная картина?

2. Тактика обследования и лечения больного?

Задача №4

Вам обратился мужчина 23 лет с жалобами на выпадение волос. Считает себя больным в течение 4 лет. Из анамнеза стало известно, что больной злоупотребляет алкоголем, отдает предпочтение острой, пряной пище. При осмотре кожа волосистой части головы повышенной сальности, покрыта жирными желто-серыми чешуйками. Волосы диффузно разрежены, маслянистые, блестят. Субъективно — беспокоит периодический зуд. Патологии внутренних органов не выявлено.

Предполагаемый диагноз? Ваша тактика по обследованию больного. Ваши предложения по общему и местному лечению.

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 дерматологических муляжах и пациентах, с правильным и свободным владением техникой проведения дерматологических симптомов; 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 и демонстрациях на дерматологических муляжах, с единичными ошибками в использовании дерматологических 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 схематических изображениях, демонстрациях на дерматологических муляжах; 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 и ситуационным задачам.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Трихология. Предмет и задачи
2. Штатные нормативы медицинского персонала отделения косметологии.
3. Понятие о побочных эффектах, нежелательных явлениях и осложнениях в косметологической практике.
4. Покровные ткани - основная область применения косметологических процедур.
5. Сосудистый и нервный аппарат кожи, питание волос.
6. Строение и функции придатков кожи (волосы и сальные железы).
7. Физиология и морфология волоса. Виды волос, возрастные изменения волос. Стадии развития волос
8. Характеристика основных причин, приводящих к нарушению роста и строения волос.
9. Классификация болезней волос.
10. Лазеры в косметологии.
11. Показания, противопоказания к проведению различных косметологических процедур на покровных тканях (волосы) с учетом анатомических областей, возраста, пола, расовой принадлежности, климатогеографической зоны.
12. Диагностика и лечение болезней волос (гипертрихозы, гипотрихозы, гнездная алопеция, гиперандрогенная алопеция, преждевременная алопеция, токсические алопеции, рубцовые алопеции).
13. Нежелательные явления в косметологии, осложнения и их профилактика
14. Болезни сальных желез и их лечение.
15. Методы коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушений щетинистых и длинных волос.
16. Кровоснабжение и обмен тканевых жидкостей в подкожной жировой клетчатке. Понятие о микроциркуляторном русле.
17. Количественные и качественные показатели волосяного покрова. Продукция кожного сала, количество кожного сала на поверхности.
18. Общая характеристика лекарственных средств и форм, применяемых в трихологии. Основные формы лекарственных средств. Способы доставки лекарственных средств к луковице волос. Совместимость препаратов. Алгоритм выбора лечебной тактики.
19. Общая характеристика физиотерапевтических методов воздействия применяемых в косметологической практике. Классификация искусственных (преформированных) физических факторов.
20. Семиотика психосоматических расстройств в косметологии.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Наследственные и приобретенные болезни волос»

Задача 1. Пациентка, 47 лет, обратилась с жалобами на усиленное выпадение волос и их поредение. Давность процесса около 1 года. Начало заболевания связывает с перенесенным сильным стрессом. Лечилась самостоятельно наружными средствами (наружно фитонастоями, маски для волос), без эффекта. Клинически: Волосы тусклые, сухие, при pull-тесте удаляются более 15-телогеновых волос, заметное поредение, волос в лобно-височных долях истончено в височных зонах. При трихограмме выявляется более 30% волос в стадии телогена. Дерматоскопия демонстрирует большое количество коротких остроконечных волос, анизотрихии нет. Вопросы. 1. Ваш диагноз и его обоснование. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План ведения и обследования пациента. 4. Лечение пациента. Правильные ответы. 1. Диагноз: хроническая телогеновая алопеция. Обоснование: лобно-височная рецессия волос, в битемпоральных зонах волосы более короткие, при pull-тесте удаляется более 10 волос, отсутствуют в стадии телогена более 30% волос. 2. Дифференциальная диагностика с андрогенной алопецией. 3. План ведения и обследования пациента: консультация психоневролога; функциональное исследование щитовидной железы; общий и биохимический анализы крови, в том числе исследование уровня ферритина, цинка. 4. Устранение выявленных триггеров (коррекция психоэмоционального состояния в соответствии с рекомендациями психоневролога, устранение железодефицита, цинкзаместительная терапия, комплексная поливитамино-микроэлементные лекарственные препараты и зарегистрированные БАД, препараты с содержанием серосодержащих аминокислот, пантотеновой кислоты, дрожжей, кератина (пантовигар) в течение 6 мес.

Задача 2. Пациентка, 49 лет обратилась с жалобами на выпадение волос, зуд кожи волосистой части головы. Давность процесса около 4 месяцев. Клинически: на коже волосистой части головы видны множественные перифокальные эритематозные папулы, pull-тест положительный, выпадение носит анагеновый характер; одновременно имеются атрофические гипо- депигментированные рубцы размером от 3 до 10 мм. В пределах очагов волосы неповреждены. Вопросы: 1. Ваш диагноз. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План дополнительного обследования пациента с целью уточнения диагноза. Правильные ответы: 1. Клинический диагноз: фолликулярный плоский лишай волосистой части головы. 2. Дифференциальный диагноз: дискоидная красная волчанка (ранняя форма), псевдопелада Брока, декальвирующий фолликулит, муцинозная алопеция. 3. С целью уточнения диагноза следует исключить инфекционную патологию волосистой части головы (микроскопию и культуральное исследование на грибы). При отсутствии инфекционной патологии - проведение биопсии клинически активного очага. При гистологическом исследовании выявляются признаки лихеноидного повреждения, верхняя часть и область воронки некоторых фолликулов окружены лимфоцитарным инфильтратом, различной плотности; может быть гиперкератоз и гипергранулез устьев волосяных фолликулов, в большом количестве цитоидные тельца вдоль базальной мембраны волосяного фолликула, часто атрофия сальных желез, в поздних стадиях – продольные фиброзные тяжи, замещающие погибшие фолликулы, фиброз сосочков эпидермиса.

Задача 3. Пациент, 26 лет обратился с жалобами на постепенное прогрессирующее выпадение волос вдоль лобной границы оволосения и образование двухсторонних залысин на лбу. Данность процесса около 6-7 лет. Клинически отмечается повышенная сальность волос, волосистой части головы, лица, рецессия волос в области лба.

Дерматоскопически вокруг устьев фолликулов определяются желтые перипилярные точки, анизотрихоз, пушковые волосы, растущие из минитюаризированного волосяного фолликула. Вопросы: 1. Ваш диагноз. 2. С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику? 3. План лечения. Правильные ответы: 1. Диагноз: андрогенная алопеция, II стадия (по J.Hamilton). 2. Дифференциальный диагноз: с гнездовой и рубцовыми алопециями. При ГА дерматоскопически выявляют пеньки дистрофичных волос по типу восклицательного знака или волосы в виде «головёшки», чёрные точки кадаверизованных волос в устье фолликулов и коричневые перипилярные точки в устье волосяных фолликул. При рубцовой алопеции – дерматоскопически в очагах облысения кожный рисунок не сохранен, визуализируются белые точки (следствие фиброза перифолликулярных структур). 3. Лечение назначается в зависимости от стадии процесса. При легкой (умеренной) степени алопеции – наружно 2% раствор миноксидила (периферический вазодилатор по 1 мл 2 раза в день) финастерид по 1 мг/сутки (ингибитор 5-α-редуктазы). Длительность терапии – до отрастания волос. Наиболее эффективный метод лечения – хирургическая аутотрансплантация волос при последующем вышеперечисленном медикаментозном сопровождении

6.2.4.Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра _кожных и венерических болезней
Специальность (направление): 31.08. 32 Дерматовенерология
Уровень высшего образования – ординатура
Дисциплина «Косметология»
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Общая характеристика лекарственных средств и форм, применяемых в трихологии.
2. Понятие о микроциркуляторном русле.
3. Компоненты косметических средств по уходу за волосами
4. Побочные эффекты применения косметических средств.
5. Вам обратился мужчина 23 лет с жалобами на выпадение волос. Считает себя больным в течение 4 лет. Из анамнеза стало известно, что больной злоупотребляет алкоголем, отдает предпочтение острой, пряной пище. При осмотре кожа волосистой части головы повышенной сальности, покрыта жирными желто-серыми чешуйками. Волосы диффузно разрежены, маслянистые, блестят. Субъективно — беспокоит периодический зуд. Патологии внутренних органов не выявлено.

Предполагаемый диагноз? Ваша тактика по обследованию больного. Ваши предложения по общему и местному лечению.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «01» сентября 2020 г., № 1

Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

«28» августа 2020 г

6.2.5 Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«незачтено»	«зачтено»
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Бурылина, О. М. Косметология / Бурылина О. М. , Карпова А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 744 с. - Консультант врача: электронная медицинская библиотека -ISBN 978-5-9704-4386-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443866.html
2.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2016. -680 с.// Консультант обучающийся: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Гаджимурадов М.Н. Основы профилактики в дерматовенерологии: учебное пособие / М.Н. Гаджимурадов - Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 20175. - 94 с. - Текст: непосредственный.	30

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/ Текст: электронный.
2	Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д.

	Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.// Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
--	---

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная научная библиотека - eLIBRARY.RU: сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
3	Центральная научная медицинская библиотека: сайт / Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - Москва: ЦНМБ. - URL: http://www.scsml.ru (дата обращения: 28.08.2020). - 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.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1-2 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 13, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 70.
2.	Учебная комната №3 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 22.4 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 10, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 30.
3	Учебная комната №4 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 16.8 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 8, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 25.
4	Учебная комната №5 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 35 посадочных мест 25.6 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 35.
5	Учебная комната №6 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 12.4 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
6	Учебная комната №7 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 16.1 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 26.
7	Учебная комната №8 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 9.2 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
8	Лекционный зал (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Мультимедиа проектор TOSHIBA; ноутбук, экран)
9	Кабинет для самостоятельной работы №10 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-2»;
10	Кабинет для самостоятельной работы №12 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-1»;
11	Раздевалка №9 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 6.3 м2)	-

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 13,3% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование вида, название темы занятия (раздела) (перечислить те разделы или темы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Используемые формы активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Тема 1. Общая трихология. Основные болезни волос	<p><i>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырчаткой с «Синдромом отмены и опшаренной кожи»». В течение 10 – 15 минут создается банк идей. На этом этапе происходит наработка возможных решений. Чем их больше, тем лучше. Важно, чтобы учащиеся не боялись высказывать свои мысли, даже если они кажутся невероятными. Критика и комментирование не допускаются. Все предложения фиксируются преподавателем на доске. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</i></p> <p><i>Затем в течение 45 минут проводится анализ идей. Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырчаткой. Возможно, для</i></p>	2

		<p><i>этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</p>	
2.	Тема 2. Методы лечения и профилактики алопеций	<p><i>Аквариум – два-три обучающийся обыгрывают ситуацию «больной зудящим дерматитом пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика экземы и контактного аллергического дерматита. Остальные обучающийся группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый обучающийся высказывает свое мнение.</i></p>	2

* Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

Категории обучающийся	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.

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

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

Для обучающийся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающийся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Контрольные вопросы, ситуационные задачи	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционно ситуационных задач,	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная

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.

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.



подпись

2020 г.

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

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.32 – Дерматовенерология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – дерматовенеролог

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

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 – Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 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 Асхабова Л.М.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.32 – Дерматовенерология - профессиональная подготовка квалифицированного врача - дерматовенеролога 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 31.08.32 Дерматовенерология 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 (стационаророзмещающие 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	Медицинское страхование. Виды страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО).	1
4	Раздел 5. Оценка качества медпомощи	Оценка качества медпомощи. Врачебный контроль. Уровни экспертного контроля. Качественные показатели деятельности МО	1
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общественное здоровье.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	8	
2	Раздел 2. Медицинская статистика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3. Организация медицинской помощи населению	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 медицинской 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 4 – ситуационные задачи.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
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 ($P_{\text{ген}}$);
- 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): «Дерматовенерология»

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 эк-земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-дерматовенеролог

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов


Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом №1074 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

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

Разработчики рабочей программы

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

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка высококвалифицированного врача-дерматовенеролога, 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 основных групп заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Патология» относится к блоку Б1.Б.5 базовой части обязательных дисциплин. и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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 органы, обрисовывать контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Гистология, цитология, эмбриология

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

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с микроскопической техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

4. Нормальная физиология

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

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

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

5. Патологическая физиология

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

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

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

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ 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.	Раздел 1. Общая патология.	<p>Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, автордиография; гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы, обычные и специальные методы окраски; бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии. Аутопсия, биопсия и операционный материал, понятие. Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Дистрофии и некроз. Определение, механизмы развития, классификация, причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы, значение.</p> <p>Расстройства кровообращения: классификация. артериальное полнокровие; венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое; стаз: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Понятие, морфологические проявления. Шок. Классификация видов шока, причины. Морфологические основы шока. Коагулопатии при шоке.</p>

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

		<p>мунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и анти-тельные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Ауто-иммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа. Болезни с аутоиммунными нарушениями.</p> <p>Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические основы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинико-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинико-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные</p>
--	--	---

			<p>свойства опухоли. Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухоли. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органные особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>
2.	ПК-5.	<p>Раздел 2.</p> <p>Частная патологическая анатомия</p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности.</p> <p>Заболевания кожи. Инфекционные и паразитарные заболевания кожи. Бородавки и кондиломы. Контагиозный моллюск. Импетиго. Микозы. Дискоидная красная волчанка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезные заболевания кожи. Буллезные дерматиты. Обыкновенная пузырчатка. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Буллезный пемфигоид. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Пемфигоид слизистых оболочек (рубцовый пемфигоид). Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Многоформная эритема, синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, патогенез, клинико-морфологическая характеристика. Доброкачественные опухоли кожи. Себорейные кератозы. Предраковые состояния и злокачественные опухоли эпидермиса. Актинический кератоз, болезнь Боуэна. Дерматозы, острые и хронические. Опухоли из придатков кожи: классификация, морфологическая харак-</p>

			<p>теристика, клиническое значение. Эпидемиология, факторы риска, пато- и морфогенез, морфологические типы и морфологическая характеристика, клинические проявления. Стадии распространения злокачественных опухолей по TNM. Прогноз и отдаленные результаты лечения.</p> <p>Инфекции, передающиеся половым или преимущественно половым путем. Эпидемиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы. Гонорея. Сифилис: классификация. Трихомоноз. ВИЧ-инфекции (пре-СПИДе и СПИДе). Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Эпидемиология, пути передачи, этиология. Биология вируса иммунодефицита человека. Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Осложнения. Причины смерти.</p>
--	--	--	---

5.2 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

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

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 1. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия заболеваний эпидермиса.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия заболеваний придатков кожи.	2			
ИТОГО в семестре:			4			
ИТОГО:			4			

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

		<p>• Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы. Понятия об адаптации и компенсации, механизмы их развития. Регенерация, механизмы, виды и формы регенерационного процесса. Регенерация отдельных органов и тканей. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Организация и склероз. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	4	
		<p>• Тема. Нарушения кровообращения. Виды, пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика, исходы. Шок. Определение, причины, классификация, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шок-овые органы, морфология и исходы. Нарушения лимфообращения.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	2	
		<p>• Тема. Опухоли. Общие свойства опухолей. Морфогенез и гистогенез, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики. Предопухолевые состояния, дисплазии. Гистогенетическая классификация опухолей, особенности биологии роста и клиничко-морфологические особенности. Морфологическая характеристика опухолей различных гистогенетических групп.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	2	
3.	<p>Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия</u></p>	<p>• Тема. Воспалительные и другие неопухолевые заболевания кожи.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	4	
		<p>• Тема. Опухоли и опухолеподобные заболевания эпидермиса.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	4	
		<p>• Тема. Опухоли и опухолеподобные заболевания придатков кожи.</p>	<p>Собеседование Тестирование</p>	4	

		• Тема. Инфекции, передающиеся половым или преимущественно половым путем. Эпидемиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы. Гонорея. Сифилис: классификация. Трихомоноз. ВИЧ-инфекция.	Собеседование Тестирование	4	
ИТОГО в семестре:			32		
ИТОГО:			32		

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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.	Раздел 1. Общая патология.	ПК-5	Собеседование. Тестирование
2.	Раздел 2. Частная патологическая анатомия.	ПК-5	Собеседование. Тестирование

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Опухоли и опухолеподобные заболевания эпидермиса».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Кисты кожи.
2. Дисплазия эпидермиса: морфология, стадии, значение.

3. Предопухолевые заболевания эпидермиса.
4. Кондилома и папиллома кожи, отличия, морфология, значение.
5. Гистологические варианты рака эпидермиса: морфология, особенности течения, значение биопсийного исследования.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел № 1. Общая патологическая анатомия. Тема занятия: *Воспаление*

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

6.1.2 ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. Воспаление – это: а) гипертрофия, **б)** комплексная местная сосудисто-мезенхимальная реакция, в) нарушения кровообращения, г) малокровие, д) регенерация.
2. Фазами воспаления являются: а) альтерация, экссудация и фагоцитоз, б) фагоцитоз, экссудация и пролиферация, **в)** пролиферация, экссудация и альтерация, г) регенерация, д) стаз.
3. Альтерация при воспалении - это фаза: а) конечная, **б)** инициальная, в) промежуточная, г) бесконечная, д) средняя.
4. Фагоцитоз при воспалении характерен для фазы: а) альтерации, **б)** экссудации, в) гиалиноза, г) склероза, д) некроза.
5. Чужеродные частицы при фагоцитозе клетками: а) только поглощаются, **б)** поглощаются и перевариваются, в) только перевариваются, г) не реагируют, д) размножаются.
6. Эндоцитобиоз - это то-же самое, что и: а) тиксотропия, **б)** незавершенный фагоцитоз, в) лейкодиapedез, г) эритродиapedез, д) отек.
7. К биологическим причинам воспаления относятся: а) травма, б) токсины, в) лучевая энергия, **г)** бактерии, д) электроэнергия.
8. Медиаторы воспаления плазменного происхождения: а) гистамин, б) серотонин, **в)** кинины, г) катионные белки, д) интерлейкины.
9. Острый абсцесс характеризуется гнойным воспалением: а) разлитым, **б)** очаговым, в) диффузным, г) склерозированным, д) отечным.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет

Семестр 1.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование по билетам

!

6.2.3. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

1. Морфологические формы кожных высыпаний, характеристика, гистопатология и значение для постановки клинического диагноза,
 2. Морфологические признаки поражения кожи: акантолиз, акантоз, вакуольная дегенерация, гиперкератоз, папилломатоз, паракератоз, спонгиоз, баллонизирующая дегенерация, гранулематоз. Атрофия, предопухолевые изменения и опухолевый процесс.
 3. Красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Причины смерти.
 4. Злокачественные опухоли эпидермиса,
 5. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Пато- и морфогенез. Клинико-морфологическая характеристика. СПИД-ассоциированные заболевания: оппортунистические инфекции, опухоли. Осложнения. Причины смерти.
-

6.2.4. Пример билета

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

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

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Дерматиты. Определение, этиология, патогенез, классификация, патоморфология.
2. Контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, провоцирующие факторы. Клиника и гистопатология.
3. Меланома кожи. Источник развития, патогенез, классификация, макро- и микроскопическая характеристика.

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

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

Составители:

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

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

«29» августа 2019 г.

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

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 правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;</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 оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>
владеть	<p>Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. 6-е издание. – М.: Издательство: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	206
2.	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. Частная патология. - 720 с. : ил. .	95
	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил. .	95
3.	Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. : ил.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с. : ил.	20

Электронные источники:

№	Издания:
1.	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 (дата обращения: 06.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
2.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html
3.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2-2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Быков, В. Л. Гистология, цитология и эмбриология. Атлас : учебное пособие / Быков В. Л. , Юшканцева С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-3201-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432013.html (дата обращения: 06.01.2021). - Режим доступа : по подписке.
2.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html
3.	Аномалии развития органов и частей тела человека Калмин О.В., Калмина О.А. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka
4.	Патологическая анатомия туберкулеза и дифференциальная диагностика Соловьева И.П., Батыров Ф.А., Пономарев А.Б., Федоров Д.Н. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika
5.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov

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.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	info@univadis.ru/
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общества патологоанатомов	http://www.patolog.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.пф/
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.	Медицинский портал	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/
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.	Медицинская библиотека	https://meduniver.com/Medical/Book/
25.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26..	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
27.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	https://elibrary.ru/defaultx.asp
28.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/
29.	сайт практической гематологии и патанатомии	https://pathanatom.ru/
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, соору- жения, помещения, площади поме- щения, его назначения (для самосто- ятельной работы, для проведения практически занятий, текущего кон- троля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практи- ческих занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для практи- ческих занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
4	Учебная комната №4 г. Махачкала Ляхова 1., для практи- ческих занятий. Площадь: 34м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
5	Учебная комната №5 г.Махачкала Ляхова 1., для практи-	Телевизор, Микроскопы, муляжи,

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

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

	Наименование раздела	Название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Грудоемкость* (час.)
1	Повреждение: Дистрофия. Некроз	Мезенхимальные дистрофии	2
		Нарушение обмена хромопротеидов и минералов	
		Повреждение и гибель клеток и тканей	
	Нарушение кровообращения	Расстройства крово- и лимфообращения – 1.	

2		Расстройства крово- и лимфообращения - 2.	2
3	Воспакление	Воспаление . Экссудативное воспаление	
		Воспаление . Прдуктивное воспаление	
		Патология иммунной системы.	
4	Регенерация.	Процессы регенерации и адаптации.	2
	Опухоли	Опухоли. Эпителиальные опухоли	
		Опухоли мезенхимального происхождения	

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

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

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

с нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме; - в форме электронного документа; Категории ординаторов Виды оценочных средств Формы контроля и оценки результатов обучения. С нарушением слуха Тест преимущественно письменная проверка с нарушением зрения Собеседование преимущественно устная проверка (индивидуально)

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

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

ХП. Лист изменений

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

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

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

31 » 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.4

Специальность: 31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-дерматовенеролог

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 31.08.32 Дерматовенерология (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1074 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.	<p>Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность</p> <p>Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств</p> <p>Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.4 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология 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 персонализации 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 учебно-воспитательной 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://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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 (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

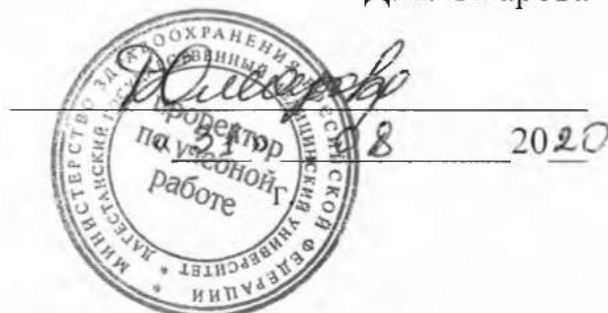
X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Венерология ___

(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины __ Б1.Б.2

Специальность (направление) 31.08. 32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования _ Ординатура

Квалификация выпускника __ Врач-дерматовенеролог

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс – 1,2

Семестр – 1,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 16/576

Лекции- 12 (часов)

Практические занятия -202 (часа)

Самостоятельная работа- 360 (часов)

Форма контроля _ зачет с оценкой -2 часа

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры, протокол №1 от «28» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой _____ д.м.н., доцент М.Н. Гаджимурадов _____
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

- Гаджимураов М.Н.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней
- Магомедова А.М.- к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней
- Мугутдинова А.С.- к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней

Рецензенты:

1. Торшина И.Е.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России
2. Евстфьев В.В.- к.м.н., доцент, главный врач ЦГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии Департамента здравоохранения в Смоленской области; доцент кафедры дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, готового к самостоятельной профессиональной деятельности, способного верифицировать заболевание и оказать специализированную помощь пациентам с ИППП.

Задачи:

- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики и профессионального стандарта специалиста в области венерологии;
- формирование знаний по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, передаваемых половым путём;
- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности дерматовенерология.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1		2
		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 (Был ПК -5)

Знать:

- общую патологию кожных болезней, интерпретацию гистологического заключения биопсии кожи;
- основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения;
- методы обследования дерматовенерологического больного;
- современные методы диагностики в дерматовенерологии;
- основные принципы диагностики инфекций, передающихся половым путём.

Уметь:

- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- составить план дерматовенерологического исследования больного;
- оценить динамику состояния кожи и ее придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущественности амбулаторного, стационарного обследования;

Владеть:

- методикой диагностики первичных и вторичных морфологических элементов сыпи (витропрессия, диаскопия, поскабливание, пальпация);
- постановкой и оценкой диагностических кожных проб;
- методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии);
- методикой обследования венерологического больного;
- методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле.

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные принципы лечения дерматозов и инфекций, передающихся половым путём; -особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний в дерматовенерологии; -рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении патологических состояний кожи и инфекций, передающихся половым путём;
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -поставить предварительный диагноз больному дерматовенерологического профиля, наметить объём дополнительных исследований и сформулировать клинический диагноз; -разработать больному план лечения с учётом течения дерматовенерологического заболевания, подобрать и назначить лекарственную терапию; - прогнозировать возможность развития побочных эффектов лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - подобрать комбинированную терапию системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия -вести историю болезни дерматологического больного.
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения); - методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Венерология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины

направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 16 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	214	144	70
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	202	138	64
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	360	144	216
Подготовка к практическому занятию			
Другие виды самостоятельной работы (указать какие)			
Вид промежуточной аттестации, зачёт с оценкой	2		2
ИТОГО: общая трудоемкость	576	288	288
	16 з.е.	8 з.е	8 з.е

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды формируемых компетенций
1 семестр			

	Сифилис	<p>Сифилис, гонорея, хламидиоз, трихомониаз, ВПЧ, герпес простой.</p> <p>Анамнез больных ИППП, конфронтация.</p> <p>Строение бледной трепонемы, виды движения, формы существования. Условия проникновения в кожу.</p> <p>Сроки течения и клиника первичного периода сифилиса.</p> <p>Развитие твердого шанкра, признаки твердого шанкра.</p> <p>Клинические особенности атипичных форм твердого шанкра</p> <p>Периоды вторичного периода и манифестные проявления</p> <p>Классификация пустулезных элементов при сифилисе</p> <p>Течение и особенности третичного периода</p> <p>Классификация и описание бугорков при сифилисе</p> <p>Разновидности гумм и клинические особенности</p> <p>Классификация нейросифилиса</p> <p>Этиопатогенез нейросифилиса</p> <p>Признаки сифилиса плода</p> <p>Патогномоничные признаки раннего врожденного сифилиса</p> <p>Триада Гентчинсона</p> <p>Методы лабораторной диагностики сифилиса</p> <p>Определение профилактики, первичная профилактика.</p> <p>Значение вторичной профилактики сифилиса</p> <p>Отличие профилактического от превентивного лечения сифилиса</p> <p>Методы лечение 1, 2, 3 сифилиса.</p> <p>Лечение раннего и позднего нейросифилиса</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>
--	---------	---	-------------------------

		Лечение раннего и позднего нейросифилиса	
3 семестр			
2	Урогенитальные инфекции	<p>Методы диагностики гонореи, методы провокации</p> <p>Клиника острой, подострой, хронической гонореи. Признаки и верификация торпидной гонореи</p> <p>Первичная и вторичная профилактика гонореи, личная и общественная профилактика, профилактика гонобленореи</p> <p>Лечение острой и хронической гонореи</p> <p>Методы диагностики трихомониаза, клинические формы и их проявление</p> <p>Первичная и вторичная профилактика трихомониаза, подходы к личной и</p>	<p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p>

		<p>общественной профилактике Лечение острого и хронического трихомониаза Методы диагностики хламидиоза Причины распространения хламидиоза в форме пандемии, клинические проявления, тропность к эпителию. Первичная и вторичная профилактика хламидиоза, профилактика хламидиоза у новорожденных Лечение системное и местное хламидиоза у мужчин и женщин</p>	
--	--	---	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование темы дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная					внеаудиторная
		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ		
					СРО		
1 семестр							
1. сифилис	Тема 1. Заболевания, передающиеся половым путём	2	6			6	98
	Тема 2. Значение анамнеза и конfrontации в обследования больного сифилисом.		6			6	
	Тема 3. Возбудитель сифилиса. Пути передачи		6			6	
	Тема 4 Сифилис, общая часть		6			6	
	Тема 5 Первичный период		6			6	

	сифилиса.					
	Тема 6 Атипичные формы твердого шанкра		6			6
	Тема 7 Вторичный период сифилиса.		6			6
	Тема 8 Пустулезный сифилис		6			6
	Тема 9 Третичный период сифилиса.	2	6			6
	Тема 10 Бугорковый сифилис		6			6
	Тема 11 Гуммозный сифилис		6			6
	Тема 12 Нейросифилис		6			6
	Тема 13 Врожденный сифилис		6			6
	Тема 14 Сифилис плода		6			6
	Тема 15 Ранний врожденный сифилис		6			6
	Тема 16 Поздний врожденный сифилис		6			6
	Тема 17 Диагностика сифилиса	2	6			6
	Тема 18 Первичная профилактика сифилиса		6			6
	Тема 19 Вторичная профилактика сифилиса		6			6
	Тема 20 Профилактическое и превентивное лечение сифилиса		6			6
	Тема 21 Лечение сифилиса		6			6
	Тема 22 Лечение нейросифилиса		6			6
						98
						92

	Тема 23 Лечение врожденного сифилиса		6			12	
3 семестр							
2. Урогени- тальные инфекции	Тема 24 Диагностика гонореи	2	6			18	98
	Тема 25 Клиника и классификация гонореи		6			18	
	Тема 26 Профилактика гонореи		6			18	
	Тема 27 Лечение гонореи		6			18	
	Тема 28 Диагностика, клиника и классификация трихомониаза	2	6			24	92
	Тема 29 Профилактика трихомониаза		6			24	
	Тема 30 Лечение трихомониаза		6			24	
	Тема 31 Диагностика хламидиоза	2	6			18	96
	Тема 32 Клиника и пути передачи хламидиоза		6			18	
	Тема 33 Профилактика хламидиоза		6			18	
	Тема 34 Лечение хламидиоза		4			18	
Зачет с оценкой			2				2
ИТОГО:		12	204			360	576

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
1 семестр				
1	Сифилис	Этиология и патогенез сифилиса. Течение сифилиса. Сифилис первичный. Сифилис вторичный. Иммуитет при сифилисе. Твердый шанкр и его атипичные формы. Манифестные проявления вторичного периода. Лейкодерма, специфическая аллопатия.	2	
		Сифилис третичный: манифестные проявления, осложнения.	2	
		Лабораторная диагностика сифилиса. Причины биологически ложно-положительных серореакций. Лечение сифилиса	2	
3 семестр				
2	Урогенитальные инфекции	этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.	2	
		этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.	2	
		этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.	2	
ИТОГО:			12	

5.4. Тематический план практических занятий.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Сифилис	Тема 1. Заболевания, передающиеся половым путём	С, Т	6	

	Тема 2. Значение анамнеза и конfrontации в обследования больного сифилисом.	С, Т	6	
	Тема 3. Возбудитель сифилиса. Пути передачи	С, Т	6	
	Тема 4 Сифилис, общая часть	С, Т	6	
	Тема 5 Первичный период сифилиса.	С, Т	6	
	Тема 6 Атипичные формы твердого шанкра	С, Т	6	
	Тема 7 Вторичный период сифилиса.	С, Т	6	
	Тема 8 Пустулезный сифилис	С, Т, ЗС	6	
	Тема 9 Третичный период сифилиса.	С, Т	6	
	Тема 10 Бугорковый сифилис	С, Т	6	
	Тема 11 Гуммозный сифилис	С, Т	6	
	Тема12 Нейросифилис	С, Т	6	
	Тема 13 Врожденный сифилис	С, Т	6	
	Тема 14 Сифилис плода	С, Т	6	
	Тема 15 Ранний врожденный сифилис	С, Т	6	
	Тема 16 Поздний врожденный сифилис	С, Т, ЗС	6	
	Тема 17 Диагностика	С, Т, Пр	6	

		сифилиса			
		Тема 18 Первичная профилактика сифилиса	С, Т	6	
		Тема 19 Вторичная профилактика сифилиса	С, Т	6	
		Тема 20 Профилактическое и превентивное лечение сифилиса	С, Т	6	
		Тема 21 Лечение сифилиса	С, Т	6	
		Тема 22 Лечение нейросифилиса	С, Т	6	
		Тема 23 Лечение врожденного сифилиса	С, Т, ЗС	6	
ИТОГО в 1 семестре				138	
2	Урогенитальные инфекции	Тема 24 Диагностика гонореи	С, Т, Пр		6
		Тема 25 Клиника и классификация гонореи	С, Т		6
		Тема 26 Профилактика гонореи	С, Т		6
		Тема 27 Лечение гонореи	С, Т, ЗС		6
		Тема 28 Диагностика, клиника и классификация трихомониаза	С, Т		6
		Тема 29 Профилактика трихомониаза	С, Т		6

		Тема 30 Лечение трихомониаза	С, Т, ЗС		6
		Тема 31 Диагностика хламидиоза	С, Т		6
		Тема 32 Клиника и пути передачи хламидиоза	С, Т		6
		Тема 33 Профилактика хламидиоза	С, Т		6
		Тема 34 Лечение хламидиоза	С, Т, ЗС		4
ИТОГО в 3 семестре					64
ВСЕГО					202
3	Зачет с оценкой		Т, С, ЗС		2

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

Раздел дисциплины	Темы дисциплины	Наименования работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1. сифилис	Тема 1. Заболевание, передающееся половым путём	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами,	С	6	

		размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 2. Значение анамнеза и конfrontации в обследовании больного сифилисом . .	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 3. Возбудитель сифилиса. Пути переачи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 4 Сифилис, общая часть	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами,	С	6	

		размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 5 Первичный период сифилиса.	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 6 Атипичные формы твердого шанкра	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 7 Вторичный период сифилиса.	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами,	С	6	

		размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 8 Пустулезный сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 9 Третичный период сифилиса.	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 10 Бугорковый сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными	С	6	

		ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 11 Гуммозный сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема12 Нейросифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 13 Врожденный сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными	С	6	

		ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 14 Сифилис плода	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 15 Ранний врожденн ый сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 16 Поздний врожденн ый сифилис	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными	С	6	

		ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 17 Диагностика сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр	6	
	Тема 18 Первичная профилактика сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 19 Вторичная профилактика сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными	С	6	

		ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 20 Профилактическое и превентивное лечение сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 21 Лечение сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	6	
	Тема 22 Лечение нейросифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными	С	6	

		ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 23 Лечение врожденно го сифилиса	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	12	
ИТОГО в 1 семестре			С, Пр	144	
2. Урогениталь ные инфекции	Тема2 4 Диагности ка гонореи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр		18
	Тема25 Клиника и классификация гонореи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с	С		18

		электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 26 Профилактика гонореи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		18
	Тема 27 Лечение гонореи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		18
	Тема 28 Диагностика, клиника и классифик	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с	С		24

	ация трихомониаза	электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 29 Профилактика трихомониаза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		24
	Тема 30 Лечение трихомониаза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		24
	Тема 31 Диагностика хламидиоза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с	С		18

		электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
	Тема 32 Клиника и пути передачи хламидиоза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		18
	Тема 33 Профилактика хламидиоза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С		18
	Тема 34 Лечение хламидиоза	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с	С		18

		электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая			
ИТОГО в 3 семестре			С, Пр		216
ВСЕГО					360

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для обучающихся» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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 разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1.	ПК-5 ПК-6	Сифилис	С, Т, ЗС, Пр

3 семестр			
2.	ПК-5 ПК-6	Урогенитальные инфекции	С, Т, ЗС, Пр
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-5; ПК-6	Зачёт с оценкой	Т, С, ЗС, Пр

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема 1. Заболевания, передающиеся половым путём.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

1. Периоды сифилиса, их продолжительность и лечение, эпидемиологическое значение каждого периода.
2. Иммуитет при сифилисе (суперинфекция, реинфекция).
3. Первичный серонегативный сифилис.
4. Первичный серопозитивный сифилис.
5. Внеполовые заражения сифилисом.
6. Клиника твердого шанкра.
7. Инкубационный период при сифилисе и факторы влияющие на его сроки.
8. Пути и источники заражения сифилисом.
9. Динамика первичного периода сифилиса.
10. Возбудитель сифилиса и его характеристика.
11. Общее течение сифилиса (динамика сифилиса).
12. Атипичные формы твердого шанкра.
13. Вторичные сифилиды, их эпидемиологическое значение.
14. Клинические формы и разновидности папулезного сифилиса.

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

✓ «Отлично»:

Обучающийся 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. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме

занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТЫ СТАЦИОНАРА, МУЛЯЖИ)

Тема 17. Диагностика сифилиса

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

1. Забор материала на обследование бледной спирохеты
2. Проба Ядассона
3. Проведение внутрикожной пробы чувствительности к антибиотику
4. Интерпретация результатов серологических тестов
5. Интерпретация реакции Гейнс-Геймера

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

Обучающийся теоретически может изложить суть и значение диагностических симптомов, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при демонстрации на муляжах и пациенте. Обучающийся в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Обучающийся способен владеть навыком проведения некоторых диагностических симптомов.

✓ «Хорошо»:

Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на муляжах и пациентах.

✓ «Отлично»:

Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком демонстрации симптомов. Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Тема 9. Третичный период сифилиса.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Третичный период сифилиса подразделяются на

!свежий

!+ активный

!+ скрытый

!рецидивный

!серонегативный

2. Для третичного периода сифилиса характерны проявления

!папулы

!+ бугорки

!пузыри

!+ гуммы

!экземы

3. При третичном сифилисе стандартные серологические реакции дают отрицательный результат

!50-60%

!+ 25-30%

!70-80%

!10-12%

!1-2%

4. Перечислите разновидности бугорков при третичном сифилисе, кроме

!сгруппированный

!ползучий (серпигинозный)

!+ ширкие кондиломы

!бляшечный

!карликовый

5. Укажите признаки, отличающие бугорок при туберкулезной волчанке от бугорка третичного сифилиса

!плотная консистенция бугорка

!+ феномена яблочного желе при диаскопии

!+ положительная проба зондом Пospелова

!+ образование сплошного рубца на котром возникает новые бугорки

!мозаичный рубец на котром не бывает новых бугорков

6. Язва после распада бугорков третичного периода сифилиса имеет

!неправильные очертания, подрытые мягкие края

!+ правильные круглые очертания, неподрытые ровные края

!+ плотноэластические инфильтрат в основании

!неровное зернистое дно

!+ чистое гладкое дно

7. Сифилитическая гумма третичного периода образуется

! в дерме

!+ гиподерме

!в эпидермисе

! лимфатическом узле

!+ костной узле

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»: 100-90%

✓ «Хорошо»: 89-70%

✓ «Удовлетворительно»: 69-51%

✓ «Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема 16. Поздний врожденный сифилис

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

Задача 1

На прием к врачу из детского дома доставлен мальчик 11 лет, жалоб не предъявляет. Рос, отставая в физическом и интеллектуальном развитии от сверстников, часто болеет простудными заболеваниями. Родители неизвестны.

Объективно: физическое развитие не соответствует возрасту. Интеллект снижен, кожные покровы чистые, лимфоузлы не увеличены. Череп имеет ягодицеобразную форму, нос седловидный, при осмотре полости рта слизистая без особенностей. Оба передних верхних резца имеют бочкообразную форму. На свободном крае зубов видны полулунные вырезки. Нёбо – высокое. Ваш предположительный диагноз? Тактика для его подтверждения.

Задача 2

На прием к врачу родители привели девочку 6 лет. Они обеспокоены неправильным развитием костей нижних конечностей, частыми головными болям и недостаточным развитием интеллекта. Родилась вне акушерского стационара, развивалась, не отставая в физическом развитии от сверстников. Часто болела простудными заболеваниями, устанавливался диагноз рахита. Объективно: кожный покров без высыпаний. Лимфоузлы не увеличены. Обращают на себя внимание деформированные нижние конечности (искривление голени кпереди). Интеллект не соответствует возрасту. Снижена память. Ваш предположительный диагноз? Тактика для его подтверждения.

Задача 3

У беременной женщины третьи срочные роды закончились рождением доношенного мальчика весом 3,5 кг. На коже ладоней, подошв, туловища у ребенка обнаружены пузыри с серозным экссудатом, лежащие на плотном инфильтрате. Мать ребенка на учете в женской консультации по поводу беременности не состояла, кровь на РМП не сдавала. Предварительный диагноз? Тактика врача в отношении обследования матери и ребенка.

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 дерматологических муляжах и пациентах, с правильным и свободным владением техникой проведения дерматологических симптомов; 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 и демонстрациях на дерматологических муляжах, с единичными ошибками в использовании дерматологических 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 схематических изображениях, демонстрациях на дерматологических муляжах; 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 с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится в форме тестирования, устно в форме собеседования по билетам с контролем практических навыков, решение ситуационной задачи.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Диф.диагностика приобретенного и врожденного сифилиса у новорожденного.
2. Социальное значение врожденного сифилиса.
3. Этиопатогенез стриктуры уретры, клиника и лечение.
4. Клинические и лабораторные признаки заднего уретрита.
5. Дрожжевой баланопостит.
6. Методика и значение клинического и лабораторного исследования простаты.

7. Клинические формы негонекокковых эпидидимитов и их отличие от гонорейных, клиника, диагностика.
8. Законодательство об ответственности за заражение венерическими заболеваниями, ст. 121 УК РФ. Серологическая диагностика сифилиса.

ПРИМЕРЫ НЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

?Укажите противосифилитические средства, обладающие трепонемоцидным действием

!препараты йода

!+ соли бензилпенициллина

!+ эспертенциллина

!+ билициллин 1-3-5

!бийохинол, биоверол

?Какова плацента пораженная сифилисом

!характерно увеличение массы 1:3

!характерно наличие инфильтрации, специфического отека и некроза

!абсцесс последа

!обнаружение бледной трепонемы в пуповине

!+ все перечисленное кроме в/ч

?Какие изменения в органах плода

наблюдаются при поражениях сифилисом, кроме

!в легких "белой пневмонии"

!увеличения и уплотнения органов за счет специфической инфильтрации

!+ образование гнойных абсцессов и скопление жидкости

!специфических поражений печени и селезенки

!развитие специфического остеохондроза

?Диффузный сифилитический инфильтрат

Гохзингера имеет признаки

!+ уплотнение кожи, потеря эластичности её в области ладоней, подошв, губ,

подбородка, ягодиц

!наличие пузырей на очагах

!наличие язв на очагах

!+ поверхность поражения возможно

мацерирована и мокнет, образует трещины

в углах рта

!+ на мокнущей поверхности много бледных Трепонем

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Венерология»

Задача 1

Больная 20 лет (в семье 3-й ребенок, родители живы) жалуется на ночные боли в костях, успокаивающиеся при ходьбе. В анамнезе – поздний выкидыш. Муж обследован – здоров. При серологическом обследовании больной с интервалом две недели РМП трижды 4+ в титре 1:8, ИФА - 4+, РПГА 4+. При осмотре окулистом на глазном дне выявлены остаточные явления хориоретинита. Рентгенография органов грудной клетки и костей без патологии. Спинномозговая жидкость не изменена. По заключению терапевта и невропатолога специфических поражений не выявлено. Возможный диагноз? Дополнительные пути его подтверждения?

Задача 2

На прием обратилась женщина с ребенком, у которого на слизистой полости рта неделю назад появились папулезные высыпания. Ребенку 1 месяц и 2 дня. Он анемичен. При осмотре на ладонях и подошвах кожа инфильтрирована, блестит. Крылья носа уплотнены, насморк. Мать во время беременности «вассерманизировалась» лишь в первой половине. РМП были отрицательные. Ваш предположительный диагноз?

Задача 3

На прием к венерологу обратился мужчина, имевший половую связь с незнакомой женщиной две недели назад. Спустя пять дней после интимной близости появились рези при мочеиспускании, обильные гнойные выделения из уретры. Объективно: губки уретры отечны, гиперемированы, выделения обильные, гнойные, свободные. Первая порция мочи – мутная, вторая – прозрачная, чистая. В мазках из уретры обнаружены гонококки. Поставьте развернутый диагноз.

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек
2. Заполнение экстренного извещения на больного ИППП
3. Выписывание рецептов
4. Забор материала на обследование бледной спирохеты и гонококк
5. Проба Ядассона
6. Проведение внутрикожной пробы
7. Интерпретация результатов серологических тестов
8. Интерпретация реакции Гейнс-Геймера
9. Проведение сухой уретроскопии
10. Проведение вагиноскопии
11. Собрать, анализировать и отразить в истории болезни жалобы и анамнез пациента

6.2.4.Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кожных и венерических болезней
Специальность (направление): 31.08. 32 Дерматовенерология
Уровень высшего образования – ординатура
Дисциплина «Венерология»
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Иммуитет при сифилисе.
- 2.Лабораторная диагностика хламидиоза.
3. Общая характеристика вторичных сифилидов.
4. Интерпретация реакции Гейнс-Геймера
5. На прием к венерологу обратился мужчина, имевший половую связь с незнакомой женщиной две недели назад. Спустя пять дней после интимной близости появились рези при мочеиспускании, обильные гнойные выделения из уретры. Объективно: губки уретры отечны, гиперемированы, выделения обильные, гнойные, свободные. Первая порция мочи – мутная, вторая – прозрачная, чистая. В мазках из уретры обнаружены гонококки. Поставьте развернутый диагноз.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа_2020 г., № 1
Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент

Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент
«28» августа_2020 г

6.2.5 Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет с оценкой

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатель и оценивание	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
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	Обучающийся не знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения ИППП; методику сбора жалоб и анамнеза, а также полного физикального исследования	Имеет общие, но не структурированные знания о патологических состояниях кожи, симптомах ИППП; о международной классификации венерических заболеваний	Имеет достаточные представления о патологических состояниях кожи, симптомах ИППП; о международной классификации венерических заболеваний	Имеет сформированные систематические знания о патологических состояниях кожи, симптомах ИППП; о международной классификации венерических

	дерматологического пациента.			заболеваний
уметь	Обучающийся не умеет оценить состояние дермы и уrogenитального тракта методами лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению этих исследований, обосновать их необходимость, анализировать жалобы и анамнез заболевания, проводить полное физикальное обследование дерматологического больного (осмотр, витропрессия, демографизм, дерматоскопия, метод просветления, граттаж) и интерпретировать его результаты	Не имеет систематических умений по физикальному обследованию эффлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значения в верификации дерматозов.	В целом владеет умением по физикальному обследованию эффлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значения в верификации дерматозов.	Обладает сформировавшимся умением по физикальному обследованию эффлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значения в верификации дерматозов.
владеть	Обучающийся не владеет правилами проведения и интерпретации результатов исследований, а также подходом к	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки вынесения	В целом обладает устойчивыми навыками вынесения предварительного диагноза на	Успешно и систематически применяет навыки вынесения предварительного

	дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний.	предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного ИППП; составления алгоритма лабораторных и инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	основании первичного осмотра больного ИППП; составления алгоритма лабораторных и инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	диагноза на основании первичного осмотра больного ИППП; составления алгоритма лабораторных и инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями				
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	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание знаний принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую

	последствий	курортное лечение, терапию последствий	курортное лечение, терапию последствий	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 венерическими заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с венерическими заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с венерическими заболеваниями.	В полном объеме и систематично владеет навыками ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с венерическими заболеваниями.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гущин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Консультант врача: электронная медицинская библиотека - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст : электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html
2.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2016. -680 с.// Консультант обучающийся: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания (книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Гаджимурадов М.Н. Основы профилактики в дерматовенерологии: учебное пособие / М.Н. Гаджимурадов - Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 20175. - 94 с. - Текст: непосредственный.	30

Электронные издания (из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования

	клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.// Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная научная библиотека - eLIBRARY.RU: сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
3	Центральная научная медицинская библиотека: сайт / Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - Москва: ЦНМБ. - URL: http://www.scsml.ru (дата обращения: 28.08.2020). - 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.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>

2. **Консультант обучающийся:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
5. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
6. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
7. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1-2 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м ²)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 13, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 70.
2.	Учебная комната №3 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 22.4 м ²)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 10, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 30.
3	Учебная комната №4 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 16.8 м ²)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 8, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 25.

4	Учебная комната №5 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 35 посадочных мест 25.6 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 35.
5	Учебная комната №6 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 12.4 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
6	Учебная комната №7 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 16.1 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 26.
7	Учебная комната №8 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 9.2 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
8	Лекционный зал (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Мультимедиа проектор TOSHIBA; ноутбук, экран)
9	Кабинет для самостоятельной работы №10 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-2»;
10	Кабинет для самостоятельной работы №12 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-1»;
11	Раздевалка №9 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 6.3 м2)	-

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 2,7% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование вида, название темы занятия (раздела)	Используемые формы активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
---	--	--	----------------------

	(перечислить те разделы или темы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)		
1.	<i>Тема 1. Заболевания передающиеся половым путем.</i>	<p><i>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырчаткой с «Синдромом отмены и опшаренной кожи»». В течение 10 – 15 минут создается банк идей. На этом этапе происходит наработка возможных решений. Чем их больше, тем лучше. Важно, чтобы учащиеся не боялись высказывать свои мысли, даже если они кажутся невероятными. Критика и комментирование не допускаются. Все предложения фиксируются преподавателем на доске. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</i></p> <p><i>Затем в течение 45 минут проводится анализ идей. Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырчаткой. Возможно, для этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p><i>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех</i></p>	2

		<i>предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</i>	
2.	<i>Тема 9. Третичный период сифилиса.</i>	<i>Аквариум – два-три обучающийся обыгрывают ситуацию «больной с бугорковыми высыпаниями пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика сифилитических и туберкулезных бугорков . Остальные обучающиеся группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый обучающийся высказывает свое мнение.</i>	2
3.	<i>Тема 25. Клиника и классификация гонорея</i>	<i>Самими учащимися по теме гонорея готовится презентация. Затем проводится круглый стол (дискуссия, дебаты) — коллективное обсуждение учащимися проблемы верификации чесотки у детей и предлагается совместное решение-алгоритм ее диагностики у детей.</i>	1,5

** Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.*

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. 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 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Контрольные вопросы, ситуационные задачи	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционно ситуационных задач, 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.

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.

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

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

индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола	Подпись заведующего

		заседания кафедры	кафедрой

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

по дерматологии

(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины Б1.Б.1

Специальность (направление) 31.08. 32 Дерматовенерология

(шифр и наименование специальности (направления))

Уровень высшего образования Ординатура

Квалификация выпускника Врач-дерматовенеролог

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс – 1,2

Семестр – 1,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 15/540

Лекции- 12 (часов)

Практические занятия -238 (часа)

Самостоятельная работа- 288 (часов)

Форма контроля зачет с оценкой- 2 часа

Махачкала

2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры, протокол №1 от «28» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент М.Н. Гаджимурадов М.Н. Гаджимурадов
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Гаджимураов М.Н.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

Магомедова А.М.- к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней

Мугутдинова А.С.- к.м.н., доцент кафедры кожных и венерических болезней

Рецензенты:

1. Торшина И.Е.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России
2. Евстфьев В.В.- к.м.н., доцент, главный врач ЦГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии Департамента здравоохранения в Смоленской области; доцент кафедры дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, готового к самостоятельной профессиональной деятельности, способного на анализ информации, выставление диагноза и оказание специализированной помощи пациентам с дерматозами.

Задачи:

- *дать обучающимся информацию о наиболее распространенных дерматологических заболеваниях;*
- *ознакомить ординаторов с методами обследования и дифференциальной диагностики больных кожным или венерическим заболеваниями;*
- *сформировать у обучающегося способность к диагностике патологических состояний кожи на основе анамнестических, клинических и лабораторных методов исследования;*
- *научить определять тактику ведения больных дерматологического профиля;*
- *подготовить обучающихся к ведению истории болезни больных дерматозами в клинике;*
- *формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине дерматология;*
- *подготовка врача-дерматовенеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;*
- *формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.*

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	1	2
1	Универсальные компетенции	УК-1- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу Знать: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.

		<p>Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.</p>
		<p>Владеть: информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p>
		<p>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 среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>
		<p>Знать: преподаваемую область профессиональной деятельности, актуальные проблемы и тенденции ее развития, современные подходы в реализации задач дерматологии</p>
		<p>Уметь: знакомить обучающихся с опытом успешных профессионалов, работающих в осваиваемой сфере профессиональной деятельности; разрабатывать профессиональные задания и оценивать уровень их теоретического и практического освоения обучающимися</p>
		<p>Владеть: глубокими теоретическими знаниями и практическими навыками для организации и оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»</p>
2	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1 -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, <i>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</i></p>

		<p>Знать: основы местного воздействия наружных лекарственных форм и лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой</p>
		<p>Уметь: назначать и выписывать лечебное питание и наружные лекарственные формы с учетом состояния и прогноза дерматоза</p>
		<p>Владеть: оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками на фоне диетического питания</p>
		<p>ПК-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>
		<p>Знать: меры профилактики заболеваний гладкой кожи и ее придатков</p>
		<p>Уметь: определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p>
		<p>Владеть: профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
		<p>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> <p><i>(Был ПК -5)</i></p>
		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общую патологию кожных болезней, интерпретацию гистологического заключения биопсии кожи; - основные клинические проявления заболеваний кожи и подкожной клетчатки, особенности их диагностики и наблюдения; - методы обследования дерматовенерологического больного; - современные методы диагностики в дерматовенерологии; - основные принципы диагностики инфекций, передающихся половым путём.

Уметь:

- оценить жалобы пациента, общее и функциональное состояние кожи и её придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов;
- составить план дерматовенерологического исследования больного;
- оценить динамику состояния кожи и её придатков в процессе проводимых медицинских манипуляций;
- уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования;

Владеть:

- методикой диагностики первичных и вторичных морфологических элементов сыпи (витропрессия, диаскопия, поскабливание, пальпация);
- постановкой и оценкой диагностических кожных проб;
- методикой исследования функциональных свойств кожи (десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии);
- методикой обследования венерологического больного;
- методикой микроскопии бледной спирохеты в темном поле.

ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

Знать:

- основные принципы лечения дерматозов и инфекций, передающихся половым путём;
- особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний в дерматовенерологии;
- рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении патологических состояний кожи и инфекций, передающихся половым путём;

		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -поставить предварительный диагноз больному дерматовенерологического профиля, наметить объём дополнительных исследований и сформулировать клинический диагноз; -разработать больному план лечения с учётом течения дерматовенерологического заболевания, подобрать и назначить лекарственную терапию; - прогнозировать возможность развития побочных эффектов лекарственной терапии системными и наружными препаратами, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - подобрать комбинированную терапию системными и наружными препаратами с целью исключения нежелательного взаимодействия -вести историю болезни дерматологического больного.
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оформления медицинской документации дерматовенерологического больного (амбулаторной карты, истории болезни, экстренного извещения); - методами анализа рационального назначения медикаментов и предупреждения полипрагмазии в дерматовенерологии.
		<p>ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p> <p>Знать: принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести кожных и венерических заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных, включая антибиотики и препараты местного воздействия; - основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения и обеспечение ими кожно-венерологических диспансеров.

		<p>Уметь: проводить кожный лекарственный тест на чувствительность к препарату;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования; - прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать; - оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия;
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами внедрения стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии; - методами мониторинга неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов; - методами анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в соответствии с профилем медицинской организации;
		<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>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы первичной профилактики; - механизмы возникновения и распространения кожных заболеваний, меры их общественной и индивидуальной профилактики <p>Уметь: информировать и ознакомить население с причинами возникновения того или иного дерматоза, путями передачи, признаками и возможными осложнениями, а также методами предупреждения</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультирование пациента с целью информирования о необходимости проведения диагностического обследования и комплекса профилактических мероприятий для предупреждения дерматоза (в том числе генодерматоза) у потомства; - консультирование пациента по вопросам предупреждения заражения паразитарными и заразными кожными заболеваниями, а также профилактики аллергодерматозов

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 15 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	250	144	106
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	12	6	6
Практические занятия (ПЗ)	238	138	100
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	288	108	180
<i>Подготовка к практическому занятию</i>			
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>			
Вид промежуточной аттестации Зачёт с оценкой			2
ИТОГО: общая трудоемкость	540	252	288
	15 з.е.	7 з.е.	8 з.е.

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды формируемых компетенций
1 семестр			
1	Неинфекционные болезни кожи	Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема. Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке. Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы. Дисхромии. Фотодерматозы.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

		Хейлиты. Болезни волос. Наследственные генодерматозы	
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Центробежная эритема Биетта. Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка. Поражение кожи при системной красной волчанке. Очаговая склеродермия (бляшечная и линейная). Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
4	Зудящие дерматозы	Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго. Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина атопического дерматита. Классификация по возрастным периодам. Клинические формы атопического дерматита. Диагностика атопического дерматита.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
5	Лихены	Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз Блестящий лишай.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
6	Профессиональные болезни кожи	<i>Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов. Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.</i>	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
3 семестр			
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения. Гипертрофические рубцы. Келоид.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

		Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.	
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
9	Дисхромические дерматозы	Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональная лейкодерма.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи. Паразитарные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Тропические дерматозы	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
11	Микозы	Кератомикозы, дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы.	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9
12	Новообразования кожи	Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной работы, час.		Всего час.
		аудиторная	внеаудиторная	

		Л	ПЗ/ КПЗ	С	ЛЗ	СРО	
1 семестр							
1	Неинфекционные болезни кожи	1	30			24	55
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	1	36			36	73
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	1	18			12	31
4	Зудящие дерматозы	1	24			18	43
5	Лихены	1	12			6	19
6	Профессиональные болезни кожи	1	18			12	31
3 семестр							
7	Атрофии и гипертрофии кожи	1	18			36	55
8	Пузырные и вирусные дерматозы	1	6			12	19
9	Дисхромические дерматозы	1	24			42	67
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	1	24			42	67
11	Микозы	1	12			24	37
12	Новообразования кожи	1	16			24	41
Зачет с оценкой			2				2
ИТОГО:		12	240			288	540

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1.	Неинфекционные болезни кожи	Неинфекционные болезни кожи	1
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	1
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	1
4	Зудящие дерматозы	Зудящие дерматозы	1

5	Лихены	Лихены	1
6	Профессиональные болезни кожи	Профессиональные болезни кожи	1
3 семестр			
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Атрофии и гипертрофии кожи	1
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Пузырные и вирусные дерматозы	1
9	Дисхромические дерматозы	Дисхромические дерматозы	1
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	1
11	Микозы	Микозы	1
12	Новообразования кожи	Новообразования кожи	1
ИТОГО:			12

5.4. Тематический план практических занятий.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Неинфекционные болезни кожи	Тема 1 Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема.	С, Т, ЗС	6	
		Тема 2 Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке.	С, Т, ЗС	6	
		Тема 3 Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы.	С, Т, ЗС	6	
		Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы.	С, Т, ЗС	6	
		Тема 4 Дисхромии. Фотодерматозы. Хейлиты. Болезни волос. Наследственные генодерматозы	С, Т, ЗС	6	

2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Тема 1 Центробежная эритема Биетта.		С, Т, ЗС	6	
		Тема 2 Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка.		С, Т, Пр, ЗС	6	
		Тема 3 Поражение кожи при системной красной волчанке.		С, Т, ЗС	6	
		Тема 4 Склероатрофический лишай.		С, Т, ЗС	6	
		Тема 5 Диффузная склеродермия. Системная склеродермия	Диффузная склеродермия	С, Т, ЗС	6	
		Системная склеродермия	С, Т, ЗС	6		
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Тема 1 Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов.	Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов.	С, Т, ЗС	6	
			Общая симптоматология васкулитов.	С, Т, ЗС	6	
		Тема 2 Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.		С, Т, ЗС	6	
4	Зудящие дерматозы	Тема 1 Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго.		С, Т, ЗС	6	
		Тема 2 Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина atopического дерматита. Классификация по возрастным периодам.		С, Т, ЗС	6	
		Тема 3 Клинические формы atopического дерматита. Диагностика atopического дерматита.		С, Т, ЗС	12	
5	Лихены	Тема 1 Красный плоский лишай. Вульгарный	Красный плоский лишай.	С, Т, Пр, ЗС	6	

		псориаз. Блестящий лишай.	Вульгарный псориаз. Блестящий лишай.	С, Т, ЗС	6	
6	Профессиональные болезни кожи	Тема 1 Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов.	Распространенность профессиональных дерматозов.	С, Т, ЗС	6	
			Этиология профессиональных дерматозов.	С, Т, ЗС	6	
		Тема 2 Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.	С, Т, ЗС	6		
ИТОГО в 1 семестре, ЗС, ЗС					138	
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Тема 1 Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения.		С, Т, ЗС		6
		Тема 2 Гипертрофические рубцы. Келоид.		С, Т, ЗС		6
		Тема 3 Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.		С, Т, ЗС		6
8	Пузырные и вирусные дерматозы	Тема 1 Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск.		С, Т, Пр, ЗС		6
9	Дисхромические дерматозы	Тема 1 Меланодермии. Генерализованная		С, Т, ЗС		6

		меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия.			
		Тема 2 Ахромии. Альбинизм.	С, Т, ЗС		6
		Тема 3 Витилиго.	С, Т, ЗС		6
		Тема 4 Профессиональная лейкодерма.	С, Т, ЗС		6
10	Инфекционн ые и паразитарные болезни кожи	Тема 1 Стептодермии. Стафилодермии.	С, Т, ЗС		6
		Тема 2 Туберкулез кожи	С, Т, Пр, ЗС		6
		Тема 3 Паразитарные заболевания кожи. Тропические дерматозы	С, Т, ЗС		6
		Тема 4 Лейшманиоз. Лепра.	С, Т, ЗС		6
11	Микозы	Тема 1 Кератомикозы, дерматомикозы.	С, Т, Пр, ЗС		6
		Тема 2 Кандидоз. Глубокие микозы.	С, Т, ЗС		6
12	Новообразова ния кожи	Тема 1 Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи.	С, Т, ЗС		6
		Тема 2 Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	С, Т, ЗС		6
		Повторение пройденного материала ПО ДИСЦИПЛИНЕ	С		4
13	Зачет с оценкой		Т, С, ЗС		2
ИТОГО в 3 семестре					102
ВСЕГО					240

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Неинфекционные болезни кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	24	
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр	36	
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	12	
4	Зудящие дерматозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	18	
5	Лихены	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С, Пр	6	
6	Профессиональные болезни кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами,	С	12	

		<i>размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>			
ИТОГО в 1 семестре			<i>С, Пр</i>	108	
7	Атрофии и гипертрофии кожи	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	<i>С</i>		36
8	Пузырные и вирусные дерматозы	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	<i>С, Пр</i>		12
9	Дисхромические дерматозы	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	<i>С</i>		42
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	<i>С, Пр</i>		42
11	Микозы	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>	<i>С, Пр</i>		24
12	Новообразования кожи	<i>Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами,</i>	<i>С</i>		24

		размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая		
ИТОГО в 3 семестре			<i>С, Пр</i>	180
ВСЕГО				288

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для обучающихся» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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 разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Неинфекционные болезни кожи	<i>С, ТБ, ЗС</i>
2	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	<i>С, Пр, ТЗ, ЗС</i>
3	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	<i>С, ТЗ, ЗС</i>
4	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Зудящие дерматозы	<i>С, ТЗ, ЗС</i>
5	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Лихены	<i>С, Пр, ТЗ, ЗС</i>
6	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Профессиональные болезни кожи	<i>С, ТЗ, ЗС</i>
3 семестр			
7	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Атрофии и гипертрофии кожи	<i>С, ТЗ, ЗС</i>
8	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Пузырные и вирусные дерматозы	<i>С, Пр, ТЗ, ЗС</i>

9	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Дисхромические дерматозы	С, ТЗ, ЗС
10	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	С, Пр, ТЗ, ЗС
11	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Микозы	С, Пр, ТЗ, ЗС
12	УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Новообразования кожи	С, ТЗ, ЗС
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9		Зачёт с оценкой	Т, С, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел № 4. Зудящие дерматозы

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Дерматиты от воздействия химических факторов, клиника, дифференциальная диагностика и лечение..

1. Клинические формы дерматитов
2. Контактные дерматиты, клинические разновидности, течение, диагностика, лечение, профилактика.
3. Дерматиты, медикаментозные, клинические формы, методы диагностики, лечения, токсикодермии.
4. Дерматиты профессиональные, их клинические формы, течение, диагностика, лечение, профилактика.
5. Токсикодермия, этиология, патогенез, клинические разновидности, диагностика, лечение.
6. Экзема. Этиология, патогенез, клинические разновидности, поражение слизистой оболочки.
7. Синдром Лайелла (токсический эпидермальный некролиз).
8. Экзема истинная, клиника, диагностика, лечение, вопросы диспансеризации.

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

✓ «Отлично»:

Обучающийся 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. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

Обучающийся в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все

уточняющие и дополнительные вопросы. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТЫ СТАЦИОНАРА, МУЛЯЖИ)

Раздел № 2. Системные заболевания с поражением кожи и слизистых

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

1. Симптом Гетчинсона;
2. Симптом «дамского каблучка»;
3. Симптом Бенъе-Мешерского;
4. Симптом Пospelова;
5. Симптом Хачатурияна

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

Обучающийся теоретически может изложить суть и значение диагностических симптомов, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при демонстрации на муляжах и пациенте. Обучающийся в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Обучающийся способен владеть навыком проведения некоторых диагностических симптомов.

✓ «Хорошо»:

Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на муляжах и пациентах.

✓ «Отлично»:

Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком демонстрации симптомов Гетчинсона и Пospelова. Обучающийся правильно интерпретирует на муляже симптом Хачатурияна и не испытывает затруднений при воспроизведении симптома Бенъе-Мешерского и «дамского каблучка». Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Раздел 12. Новообразования кожи УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. К разновидностям пятен относятся

- а) пурпура+
- б) телеангиэктазии+
- в) розеолы+
- г) уртикарии
- д) бляшки

2. К формированию полостных элементов приводят

- а) акантолиз+
- б) спонгиоз+
- в) вакуольная дегенерация+
- г) паракератоз
- д) акантоз
- е) гранулез

3. Специфическими инфекционными гранулемами являются

- а) бугорки+
- б) узлы+
- в) узелки
- г) волдыри
- д) язвы
- е) вегетации

4. Резко зудящий первичный элемент сыпи, возникающий в результате острого отека сосочкового слоя дермы называется

- а) волдырь+
- б) urtica+
- в) уртика+

5. При образовании волдыря возникают

- а) инфильтрация дермы +
- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов +
- г) акантоз

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел № 4. Зудящие дерматозы

Коды контролируемых компетенций: УК-1; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Задача 1

Больной С., 26 лет, жалуется на появление пузырей на коже пяток, связывает это с ношением тесной обуви. *Объективно:* на пятках обеих стоп имеются пузыри диаметром до 1,5–2 см, с серозным экссудатом, расположенные на слегка отечной гиперемизированной коже. Поставьте диагноз, назначьте лечение больному.

Задача 2 Больная М., 27 лет, жалуется на появление зудящих высыпаний, общее недомогание, повышение температуры тела до 37,5° С. Высыпания появились в период заболевания ангиной, по поводу которой принимала аспирин, какой-то антибиотик, полоскания горла раствором перманганата калия.

Объективно: на коже туловища, лица, верхних и нижних конечностей обильная сливающаяся розеолезная, папулезная сыпь розово-красного цвета с мелкопластинчатым шелушением. Местами имеются немногочисленные петехии. Поставьте диагноз и назначьте лечение больной. Что могло послужить причиной болезни?

Задача 3 На прием обратился больной с жалобами на поражение кожи кистей. Сыпь появилась 5 дней назад. Работает зубным врачом 1 год. Сыпь полиморфная – эритемато-папуло-везикулезного характера, без четких границ. Подобная сыпь, но менее выраженная, появилась около шести месяцев назад. После приема антигистаминных препаратов и смазывания ее преднизолоновой мазью быстро исчезла. Ваш предположительный диагноз, тактика для его утверждения, лечебные мероприятия.

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 дерматологических муляжах и пациентах, с правильным и свободным владением техникой проведения дерматологических симптомов; 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 и демонстрациях на дерматологических муляжах, с единичными ошибками в использовании дерматологических 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 схематических изображениях, демонстрациях на дерматологических муляжах; 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 с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится в форме тестирования, устно в форме собеседования по билетам и контроля практических навыков, и решение ситуационных задач.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Аллергодерматозы.
2. Многоформная экссудативная эритема.
3. Крапивница.
4. Ангионевротический отек Квинке.
5. Синдром Стивенса – Джонсона.
6. Синдром Лайелла.
7. Дисхромии . Лихены. Фотодерматозы
8. Центробежная эритема Биетта.
9. Дискоидная красная волчанка
10. Диссеминированная красная волчанка.

ПРИМЕРЫ НЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

? Глютенная энтеропатия ассоциирована с

! псориазом обыкновенным

! локализованной склеродермией

! рубцовым пемфигоидом

!+ герпетическим дерматитом Дюринга

? Хроническое рецидивирующее воспаление фолликулов в зоне роста щетинистых волос называется

! гидраденит

!+ сикоз

! фолликулит

! карбункул

? Гидраденит чаще локализуется в области

! спины

! живота

!+ подмышечной

! шеи

? Предрасполагающим фактором к развитию микоза ногтей кистей является

! прием гормональных препаратов

!+частый контакт с водой и моющими средствами

! прием антибиотиков

! пожилой возраст

? Гиперкератоз характеризуется утолщением _____ слоя

! мальпигиевого

!+ рогового

! шиповидного

! эпидермиса

? Наиболее частым осложнением фототерапии является

!+ эритема

! катаракта

! гиперпигментация

! лихенификация

? Остиофолликулит относится к

!+ поверхностным стафилодермиям

! глубоким стафилодермиям

! поверхностным стрептодермиям

! глубоким стрептодермиям

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Дерматология»

Задача 1

Больная 24 лет на протяжении одного года отмечает частое появление фурункулов на коже туловища и конечностей.

Госпитализирована в связи с очередным появлением фурункулов на коже грудной клетки, левой ягодицы и правом предплечье. В последнее 2 недели жаловалась на общее недомогание, температуру тела $37,5^{\circ}\text{C}$, постоянную жажду.

Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какое обследование требуется провести больной?
3. Какое лечение необходимо в данном случае?

Задача 2

Больной 23 лет с детства страдает заболеванием, характеризующимся наличием на руках, лице, туловище очагов неправильной формы, отличающихся от окружающей кожи молочно-белой окраской. В летнее время после пребывания на солнце, контрастность участков поражения, сравнительно со здоровой кожей, усиливается.

Вопросы:

1. Какими морфологическими элементами проявляется данное заболевание?
2. Что лежит в основе развития подобных очагов поражения?

Задача 3

В поликлинику кожно-венерологического диспансера обратился больной 43 лет, у которого на подошвах имеется муковидное шелушение по ходу кожных борозд. Все ногтевые пластинки стоп и кистей серовато-желтого цвета, утолщены и частично разрушены.

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

- ✓ *Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек*
- ✓ *Пальпация, поскобливание, диаскопия*
- ✓ *Воспроизведение и оценка дермографизма*
- ✓ *Люминисцентная диагностика грибковых заболеваний*
- ✓ *Проведение и оценка пробы Бальцера*
- ✓ *Определение симптома Никольского*
- ✓ *Определение симптомов (триады) псориаза*
- ✓ *Исследование чешуек, волос, ногтей на грибы*
- ✓ *Заполнение экстренного извещения на больного чесоткой, микозами*
- ✓ *Выписывание рецептов*
- ✓ *Методика применения наружных дерматологических форм (примочки, пасты, крема, мази)*

6.2.4. Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кожных и венерических болезней
Специальность (направление): 31.08. 32 Дерматовенерология
Уровень высшего образования – ординатура
Дисциплина «Дерматология»
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Особенности физиологических функций кожи у детей и взрослых.
2. Трихофития волосистой части головы (поверхностная).
3. Общая характеристика вторичных сифилидов.
4. Определение симптомов (триады) псориаза.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа_2020 г., № 1

Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

«28» августа_2020 г

6.2.5 Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет с оценкой

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

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				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных,

			биологических и клинических наук.	естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
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 среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и

				клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<p>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	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	Обладает сформированным умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и

	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний	неспецифической профилактики кожных заболеваний
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными патологиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных кожных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры	Обладает сформированным умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с кожными заболеваниями.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения
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	Обучающийся не знает этиологию, патогенез и	Имеет общие, но не структурированные знания о	Имеет достаточные представления о	Имеет сформированные систематические знания о

	патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения дерматозов и ИППП; методику сбора жалоб и анамнеза, а также полного физикального исследования дерматологического пациента.	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний	патологических состояниях кожи, симптомах и синдромах дерматозов; о международной классификации кожных заболеваний
уметь	Обучающийся не умеет оценить состояние дермы и уrogenитального тракта методами лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению этих исследований, обосновать их необходимость, анализировать жалобы и анамнез заболевания, проводить полное физикальное обследование дерматологического больного (осмотр, витропрессия, демографизм, дерматоскопия, метод просветления, граттаж) и интерпретировать его результаты	Не имеет систематических умений по физикальному обследованию эфлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.	В целом владеет умением по физикальному обследованию эфлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.	Обладает сформировавшимся умением по физикальному обследованию эфлоренций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значению в верификации дерматозов.
владеть	Обучающийся не владеет правилами проведения и интерпретации результатов исследований, а также подходом к дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и	В целом обладает устойчивыми навыками вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и	Успешно и систематически применяет навыки вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и

		инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.	инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание знаний принципы этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме и систематично владеет навыками ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.
ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации				
знать	Имеет фрагментарные знания о	Имеет общие представления о	Имеет достаточные	Имеет глубокое понимание

	механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	представления о механизме воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации	механизма воздействия на кожу и слизистые оболочки лекарственных форм при наружной и системной терапии; стадии дерматоза, являющейся показанием к проведению медицинской реабилитации
уметь	Не умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	Частично, не систематично умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	В целом успешно умеет комбинировать наружные и системные лекарственные средства для их синергичного эффекта при дерматоза; проводить и интерпретировать результаты накожных тестов к наружным аллергенам, внутрикожных тестов к системным лекарственным препаратам;	Успешно и систематично умеет самостоятельно комбинировать различные наружные лекарственные формы на разных участках кожи с оптимальным дозированием системных препаратов для предупреждения побочных эффектов; провести и оценить кожную пробу к чувствительности препарата,
владеть	Не владеет навыками анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в соответствии со стадией	В целом успешно, но не систематично владеет навыками анализа рациональности объемов потребления лекарственных средств в	В полном объеме владеет навыками анализа рациональности объемов потребления	В полном объеме и систематично владеет навыками анализа рациональности объемов потребления

	и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	лекарственных средств в соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами	лекарственных средств в соответствии со стадией и формой дерматоза; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и лечебного питания у больных дерматозами
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 знания об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет общие представления об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет достаточные представления об уровнях профилактических мероприятий; факторах, обуславливающих манифестацию дерматозов	Имеет глубокое понимание уровней профилактических мероприятий; факторов, обуславливающих манифестацию дерматозов
уметь	Не умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	Частично, не систематично умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	В целом успешно умеет использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами	Успешно и систематично умеет самостоятельно использовать этические и деонтологические принципы, научно-обоснованные доводы в работе с пациентами
владеть	Не владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической ситуации.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической ситуации.	В полном объеме владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и эпидемиологической	В полном объеме и систематично владеет навыками подготовки рекомендаций пациенту и его потомству на основании анализа семейного анамнеза и

			ситуации.	эпидемиологической ситуации.
--	--	--	-----------	---------------------------------

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с. Консультант врача: электронная медицинская библиотека - - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html
2.	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2016. -680 с.// Консультант обучающийся: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Гаджимурадов М.Н. Основы профилактики в дерматовенерологии: учебное пособие / М.Н. Гаджимурадов - Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 20175. - 94 с. - Текст: непосредственный.	30

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.

2	Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.// Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
---	---

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная научная библиотека - eLIBRARY.RU: сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
3	Центральная научная медицинская библиотека: сайт / Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - Москва: ЦНМБ. - URL: http://www.scsml.ru (дата обращения: 28.08.2020). - 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.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1-2 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 13, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 70.
2.	Учебная комната №3 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 22.4 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 10, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 30.
3	Учебная комната №4 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 16.8 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 8, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 25.
4	Учебная комната №5 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 35 посадочных мест 25.6 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 35.
5	Учебная комната №6 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 12.4 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
6	Учебная комната №7 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 16.1 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 26.
7	Учебная комната №8 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 9.2 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
8	Лекционный зал (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Мультимедиа проектор TOSHIBA; ноутбук, экран)
9	Кабинет для самостоятельной работы №10 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-2»;
10	Кабинет для самостоятельной работы №12 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-1»;
11	Раздевалка №9 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 6.3 м2)	-

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 2,2% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование вида, название темы занятия (раздела) (перечислить те разделы или темы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Используемые формы активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Раздел 8. Пузырные вирусные дерматозы и	<p><i>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырьчаткой с «Синдромом отмены и опшаренной кожи»». В течение 10 – 15 минут создается банк идей. На этом этапе происходит наработка возможных решений. Чем их больше, тем лучше. Важно, чтобы учащиеся не боялись высказывать свои мысли, даже если они кажутся невероятными. Критика и комментирование не допускаются. Все предложения фиксируются преподавателем на доске. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</i></p> <p><i>Затем в течение 45 минут проводится анализ идей. Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырьчаткой. Возможно, для</i></p>	2

		<p><i>этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</p>	
2.	Раздел I. Неинфекционные болезни кожи	<p><i>Аквариум – два-три обучающийся обыгрывают ситуацию «больной зудящим дерматитом пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика экземы и контактного аллергического дерматита. Остальные обучающийся группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый обучающийся высказывает свое мнение.</i></p>	2
3.	Раздел II . Микозы	<p><i>Самими учащимися по теме чесотки готовится презентация. Затем проводится круглый стол (дискуссия, дебаты) — коллективное обсуждение учащимися проблемы верификации чесотки у детей и предлагается совместное решение-алгоритм ее диагностики у детей.</i></p>	1,5

** Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.*

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. 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 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Контрольные вопросы, ситуационные задачи	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционно ситуационных задач, 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.

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

« 3 » 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Инфекционные болезни»

Индекс дисциплины: Б1.В. ОД.1

Специальность: 31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-дерматовенеролог

Кафедра инфекционных болезней ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 28 часов

Самостоятельная работа – 78 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1116 от «29» октября 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

**Заведующий кафедрой, доцент,
кандидат медицинских наук**

Арбулиева Е.А.

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является формирование врачебного мышления, знаний и практических умений для комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния и наличия сопутствующей патологии, диагностики и оказания первой врачебной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Задачи

- ознакомление с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, методами обследования и лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения стоматологической патологии, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- дать представление о распространенности и значимости инфекционных заболеваний и взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны других органов и систем;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и оказания неотложной помощи;
- формирование навыков профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	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	<p>Знать: меры профилактики инфекционных заболеваний; значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; просветительская работа врача: формы, методы и средства; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причины возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторы риска возникновения инфекционных заболеваний; раннюю диагностику инфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.</p> <p>Владеть: навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья.</p>
ПК - 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных инфекционными заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения.</p> <p>Уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных, подлежащих диспансерному наблюдению; проводить диспансерное наблюдение больных инфекционными заболеваниями; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами.</p> <p>Владеть методами проведения профилактических</p>

		медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний
ПК - 3	готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<p>Знать: принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации); организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p>Уметь: оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; -пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> <p>Владеть: методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 вариативной части ОПОП ВО по дисциплине по направлению подготовки 31.08.32 дерматовенерология и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	30	30
Аудиторная работа (всего)	30	30
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	78	78
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3	3

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть осво-

ены при их изучении

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1.	Организация медицинской помощи инфекционным больным	Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных.	ПК – 1 ПК – 2 ПК – 3
2.	Инфекции кожных покровов и сопровождающиеся сыпью	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Менингококковая инфекция. Риновирусная инфекция. Рожа. Герпетические инфекции.	ПК – 1
3.	ВИЧ-инфекция	Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции. Вирусные, протозойные, бактериальные, грибковые инфекции как СПИД-ассоциированные заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Саркома Капоши, лимфомы.	ПК – 1
4.	Вирусные гепатиты.	Этиология, распространение, клиника, профилактика.	ПК - 1
5.	Карантинные инфекции	Холера. Чума. Желтая лихорадка. Лихорадка Эбола.	ПК - 3

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

	Наименование 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.	Организация медицинской помощи инфекционным больным	2	4	10	16	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
2	Инфекции кожных покровов и сопровождающиеся сыпью		8	24	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4-практический навык
3	ВИЧ-инфекция		4	14	18	1 – собеседование;

						2 – тестовый контроль 3-практический навык
4	Вирусные гепатиты		4	14	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
5	Карантинные инфекции		8	16	24	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
	ИТОГО	2	28	78	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Организация медицинской помощи инфекционным больным	Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных.	2
	ИТОГО в семестре		2

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 медицинской помощи инфекционным больным	Тема 1 Методы обследования инфекционных больных: анамнез, эпидемиологический анамнез, физикальное обследование.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык	2
		Тема 2 Клинические методы диагностики. Клинические синдромы и симптомы. Клинико-эпидемиологический диагноз.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	2
2	Инфекции кожных покровов и сопровождающиеся сыпью	Тема 1 Рожа. Этиология. Эпидемиология. Клиника. Лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2 Герпетические инфекции. Эпидемиология. Клиника. Лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 3 Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Осложнения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи 4-практический навык	2
		Тема 4 Риновирусная инфекция. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Осложнения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи	2

3	ВИЧ-инфекция	Тема 1 Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык	2
		Тема 2 Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Саркома Капоши	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	2
4	Вирусные гепатиты.	Тема 1 Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык	2
		Тема 2 Оказание медицинской помощи медицинскому работнику при аварийных ситуациях.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	2
5	Карантинные инфекции	Тема 1 Чума, холера, Лихорадка Эбола. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык	4
		Тема 2 Натуральная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	4
ВСЕГО				28

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Организация медицинской	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – собеседование	10

	помощи инфекционным боль- ным	Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию		
2	Раздел 2 Инфекции кожных покровов и сопровождающиеся сыпью	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование	24
3	Раздел 3 ВИЧ-инфекция	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование	14
4	Раздел 4 Вирусные гепатиты	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование	14
5	Раздел 5 Карантинные и особо опасные инфекции	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование	16
	ИТОГО в семестре			78

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

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

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК – 1 ПК – 2 ПК – 3	Организация медицинской помощи инфекционным больным	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
2	ПК – 1	Инфекции кожных покровов и сопровождающиеся сыпью	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4-практический навык
3	ПК – 1	ВИЧ-инфекция	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
4	ПК - 1	Вирусные гепатиты.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
5	ПК - 3	Карантинные инфекции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-практический навык
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК – 1 ПК – 2 ПК – 3	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №3. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.

Контролируемые компетенции: ПК – 1

1. Болезни с воздушно-капельным путем передачи возбудителя.
2. Этиология и патогенез менингококковой инфекции
3. Клиника и диагностика менингококковой инфекции
4. Лечение и профилактика менингококковой инфекции

**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.

Тема: ВИЧ - инфекция

Контролируемые компетенции: ПК - 1

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Укажите один правильный ответ

1. К семейству ретровирусов относятся все перечисленные кроме:
 - а) Вирусы иммунодефицита человека
 - б) Вирус Т - клеточной лимфомы человека
 - в) Вирус иммунодефицита обезьян
 - г) Вирус ящура
 - д) Вирус иммунодефицита кошек

2. Основные характеристики ВИЧ:
 - а) Ретровирус
 - б) Относится к лентивирусам
 - в) РНК - содержащий
 - г) Содержит ревертазу (обратную транскриптазу)
 - д) Все перечисленное

3. Отличительный признак всех ретровирусов, включая ВИЧ:
 - а) Наличие поверхностной мембраны
 - б) Наличие РНК
 - в) Интеграция в геном клетки хозяина
 - г) Наличие сердцевинной части
 - д) Лимфотропность

4. Какая структурная единица ВИЧ обеспечивает синтез ДНК на матрице РНК вируса:
 - а) Внешний белок мембраны
 - б) Белки сердцевинны вириона
 - в) Обратная транскриптаза
 - г) Трансмембранный белок
 - д) Все верно

5. Какой белок наиболее подвержен антигенным вариациям:
 - а) Р24
 - б) р7
 - в) р9
 - г) gp41
 - д) gp120

6. Вирусные гены в составе ДНК клетки хозяина называются -
 - а) Аномальная хромосома
 - б) Чужеродный ген
 - в) Провирус
 - г) РНК ВИЧ
 - д) Нуклеокапсид

7. Основными этапами репликации ВИЧ является все перечисленные, кроме:
 - а) Взаимодействие оболочечных белков вируса с рецепторными белками клетки - мишени
 - б) Синтез дополнительной молекулы вирусной РНК
 - в) Активация белков ВИЧ протеинкиназами клетки - мишени
 - г) Синтез ДНК с помощью обратной транскриптазы

д) Интеграция вновь образованной вирус - специфической ДНК в геном пораженной клетки

8. Белок - рецептор CD4 содержат все перечисленные клетки, кроме:

- а) Т - лимфоциты - хелперы (Т4)
- б) Макрофаги
- в) Моноциты
- г) Эритроциты
- д) Т - лимфоциты - супрессоры (Т8)

9. Источником инфекции при ВИЧ являются больные:

- а) В инкубационном периоде
- б) Острой ВИЧ - инфекцией
- в) Хронической персистирующей лимфаденопатией
- г) Вирусоносители
- д) Все перечисленные

10. Вирус в заражающей дозе содержится в биологических жидкостях:

- а) Кровь, моча
- б) Сперма, вагинальная слизь
- в) Слюна, ликвор
- г) Грудное молоко
- д) Во всех вышеперечисленных

11. Максимальная продолжительность латентной форма ВИЧ -инфекции:

- а) До 6 месяцев
- б) 6 - 12 месяцев
- в) 2 - 5 лет
- г) Более 10- 15 лет
- д) Возможно пожизненно

12. Причинами формирования иммунодефицита при ВИЧ - инфекции является все вышеперечисленное, кроме:

- а) Цитопатологического действия вируса
- б) Атрофии тимуса
- в) Формирования синцитиев
- г) Образования аутоантител к иммунокомпетентным клеткам
- д) Нарушения функции макрофагов

13. Причины активации провируса ВИЧ:

- а) Реинфекция ВИЧ
- б) Беременность
- в) Суперинфекция другими вирусами
- г) Отмена анти - ВИЧ терапии
- д) Все перечисленные

14. Ведущая причина иммунодефицита и поражения различных органов и тканей при ВИЧ - инфекции:

- а) Формирование аутоантител к тетрапептидам мембран клеток макроорганизма
- б) Цитопатическое действие вируса
- в) Нарушение функции макрофагов
- г) Снижение образования количества Т - лимфоцитов в костном мозге
- д) Все перечисленное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

- ✓ «Неудовлетворительно»:<50%

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, эпидемиологические особенности и клиника гепатитов. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики.
2. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
3. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
4. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
5. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpeslabialis, herpesnasalis, herpeszoster).
6. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
7. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
8. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
2. Взятие мазков из зева и носа;
3. Взятие смывов из носоглотки;
4. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
5. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемиологический очаг;
6. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
7. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ;
8. Определить тип температурной кривой;
9. Оценить эффективность антибактериальной терапии;
10. Оценить эффективность патогенетической терапии у больного ОКИ;
11. Оценка анализов серологических исследований;
12. Оценка биохимического анализа крови у больных с подозрением на вирусный гепатит;

6.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
2. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
3. Дифференциальная диагностика менингитов.
4. Вирусные энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
5. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
6. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
7. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpeslabialis, herpesnasalis, herpeszoster).
8. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
9. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
10. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.
12. Эпидемиологические особенности и профилактика рожи.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Задача 1

Ребенок 2-х лет; посещает детский сад. Заболел остро с подъема температуры до 39,5°С появилась повторная рвота, головная боль, возникли кратковременные клонические судороги, потеря сознания. Скорой помощью доставлен в больницу с диагнозом токсический грипп. Мальчик родился в срок, беременность и роды протекали нормально. Развивался соответственно возрасту. В семье все здоровы.

При осмотре: состояние очень тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз. На животе, конечностях – геморрагическая сыпь различной величины, неправильной формы. Ребенок вял, сонлив. Температура 39,5°С. АД – 50/25 мм. рт. ст. В легких без патологии. Тоны сердца аритмичные, приглушены, тенденция к брадикардии. Живот мягкий, запавший, печень +1,5 см. Не мочится. Мальчик лежит в вынужденной позе, с запрокинутой головой,

стонет. Быстро увеличивается количество геморрагических элементов на коже. Пульс слабый. Положительны: ригидность мышц затылка, синдромы Кернинга, Брудзинского.

1. Ваш диагноз?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Как лечить больного?

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ.

1. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
2. Взятие мазков из зева и носа;
3. Взятие смывов из носоглотки;
4. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
5. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемиологический очаг;
6. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
7. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра инфекционных болезней
Специальность (направление): Стоматология терапевтическая
Дисциплина «Инфекционные болезни»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Этиология, эпидемиология и патогенез ВИЧ-инфекции.
2. Клинические проявления саркомы Капоши.
3. Эпидемиологические особенности и профилактика рожи.

Задача № 1

Ребенок 2-х лет; посещает детский сад. Заболел остро с подъема температуры до 39,5°C появилась повторная рвота, головная боль, возникли кратковременные клонические судороги, потеря сознания. Скорой помощью доставлен в больницу с диагнозом токсический грипп. Мальчик родился в срок, беременность и роды протекали нормально. Развивался соответственно возрасту. В семье все здоровы.

При осмотре: состояние очень тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз. На животе, конечностях – геморрагическая сыпь различной величины, неправильной формы. Ребенок вял, сонлив. Температура 39,5°C. АД – 50/25 мм. рт. ст. В легких без патологии. Тоны сердца аритмичные, приглушены, тенденция к брадикардии. Живот мягкий, запавший, печень +1,5 см. Не мочится. Мальчик лежит в вынужденной позе, с запрокинутой головой, стонет. Быстро увеличивается количество геморрагических элементов на коже. Пульс слабый. Положительны: ригидность мышц затылка, синдромы Кернинга, Брудзинского.

4. Ваш диагноз?
5. Как подтвердить диагноз?
6. Как лечить больного?

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

Заведующий кафедрой: Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

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

М.П.

«_____» _____

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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		
<i>знать</i>	Имеет фрагментарные представления о мерах профилактики инфекционных заболеваний; значения понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; о просветительской работе врача: формы, методы и средства; о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причинах возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторах риска возникновения инфекционных заболеваний; о ранней диагностике инфекционных заболеваний.	Имеет представления о о мерах профилактики инфекционных заболеваний; значения понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; о просветительской работе врача: формы, методы и средства; о комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причинах возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторах риска возникновения инфекционных заболеваний; о ранней диагностике инфекционных заболеваний
<i>уметь</i>	не умеет проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.	Умеет проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.
<i>владеть</i>	не владеет навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний.	Владеет навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний.
ПК – 2		
Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<i>знать</i>	Не знает документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных инфекционными заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих дан-	Знает документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных инфекционными заболеваниями; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и

	ным видам обследования и наблюдения.	наблюдения.
<i>Уметь</i>	Не уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных, подлежащих диспансерному наблюдению; проводить диспансерное наблюдение больных инфекционными заболеваниями; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами.	Умеет проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий на год для больных, подлежащих диспансерному наблюдению; проводить диспансерное наблюдение больных инфекционными заболеваниями; оценить эффективность диспансерного наблюдения пациентов с хроническими процессами.
<i>владеть</i>	Не владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний	Владеет методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с целью выявления инфекционных заболеваний

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

<i>знать</i>	Имеет фрагментарные представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципах организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации).	Имеет представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; о принципах организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации).
--------------	--	--

уметь	<p>Не умеет оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;</p> <p>проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;</p> <p>-пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>Умеет оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;</p> <p>проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;</p> <p>-пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>
владеть	<p>Не владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>	<p>Владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Атлас инфекционных болезней: учебное пособие для мед. вузов/ под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. инфекционных болезней: учебное пособие для мед.вузов/ под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с.	10
2.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD/Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с.	10
3.	ВИЧ-инфекция и СПИД: Национальное руководство. Краткое издание: руководство / [Л.Ю. Афонина и др.]; под ред. В.В. Покровского; Ассоц. Мед.обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 521 с.	10
4.	ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.	10

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html (дата обращения: 22.12.2020).

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В. Герпесвирусные инфекции человека.- СПб, СпецЛит, 2013. – 670 с.	
2.	Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста).	
3	Антонова Т.В., Лиознов Д.А. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. - М.: Литтерра, 2010. - 336 с.	
4	Вирус иммунодефицита человека - медицина = HumanImmunodeficiencyvirus: medicine: руководство для врачей / [М. Р. Бобкова, А. Н. Виноградова, Е. Е. Воронин и др.]; под ред. Н. А. Белякова, А. Г. Рахмановой. - СПб. : Балт. мед.образоват. центр, 2010. - 749 с.	
5.	Вирус иммунодефицита человека - медицина. Руководство для врачей/Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой. - 2-е изд. - СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. - 656 с.	
6.	Вирусные гепатиты (этиопатогенез, эпидемиология, клиника, диагностика и терапия): пособие для врачей / А. Г. Рахманова [и др.]. - Б. м: Б. и., Б. г. - 58 с.	
7.	Вирусные гепатиты в схемах, таблицах и рисунках: руководство / Б. А. Герасун, Р. Ю. Грицко, А. Б. Герасун [и др.]. - Львов: Кварт, 2012. – 118 с.	

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Инфекционные болезни: ISSN 2414-9691 (электронный журнал) /
2	Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение: ISSN (Online): 2658-7394
3	Эпидемиология и инфекционные болезни: ISSN 2414-9640 (Online)

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
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.
3.	PubMedMEDLINE - http://www.pubmed.com
4.	Министерство здравоохранения РФ - http://www.rosminzdrav.ru
5.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. - http://www.medlinks.ru/
6.	Электронные медицинские книги. - http://www.med.book.net.ru/21shtm

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional

Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, 43 ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИД»	Договор об использовании кафедрой инфекционных болезней ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» Договор №13 от 10.02.2017 г.	Инфекционные болезни	Отделения РД: <ul style="list-style-type: none"> • 1 взрослое отделение, 200 кв.м.); • 2 взрослое отделение, 200 кв.м.); • Детское кишечное отделение, 300 кв.м.); • Детское отделение для больных с ангиной и ОРВИ, 260 кв.м.); • Взрослое отделение для больных с ангиной и ОРВИ, 220 кв.м.); • Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.); • Боксированное отделение I, 160 кв.м.); • Боксированное отделение II, 160 кв.м.); ИТОГО: 63 помещения, 1476 кв.м.	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (9 кв.м.) – для среднего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (10 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий • Лекционный зал №1 (28 кв.м.) – для лекционных занятий • Лаборантская – 1 (9 кв.м.) 	- для лекционных занятий: Мультимедийный плеер-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; - для самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1;	ESETNOD 32 Antivirus™ , версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

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

IX.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).

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

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

IX.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

IX.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

IX.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 тифлосурдо переводчиков.

IX.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.

IX.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
проректор Д.А. Омарова

«31» 8 / 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

по косметологии

(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины Б1.В.ДВ.1.2

Специальность (направление) 31.08.32 Дерматовенерология

(шифр и наименование специальности (направления))

Уровень высшего образования Ординатура

Квалификация выпускника Врач-дерматовенеролог

Кафедра кожных и венерических болезней

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции- 2 (часа)

Практические занятия -28 (часа)

Самостоятельная работа- 78 (часов)

Форма контроля зачет

Махачкала

2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент М.Н. Гаджимураов _____ (ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

Гаджимураов М.Н. – д.м.н., доцент, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

Рецензенты:

1. Торпина И.Е.- д.м.н., доцент, заведующий кафедрой дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России
2. Евстфьев В.В.- к.м.н., доцент, главный врач ЦГБУЗ «Смоленский кожно-венерологический диспансер», главный внештатный специалист по дерматовенерологии Департамента здравоохранения в Смоленской области; доцент кафедры дерматовенерологии, косметологии и ДПО ФГБОУ ВО «СМГУ» Минздрава России

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины: Формирование у обучающихся компетенций, направленных на освоение механизмов возникновения эстетических дефектов и методов их коррекции в рамках стандартов медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины:

- Обучение ординаторов распознаванию клинических проявлений эстетических дефектов обучение ординаторов выбору оптимальных методов коррекции эстетических дефектов и составлению алгоритма реабилитационных и профилактических мероприятий
- Формирование представлений об основных механизмах возникновения эстетических дефектов
- Обучение ординаторов оформлению первичной медицинской документации при выявлении эстетических дефектов
- Формирование навыков общения с пациентами, согласно этике и деонтологии с учетом характерологических особенностей пациентов и выявленной патологии
- Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	1	2
		ПК-6 – готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

		<p>Знать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы и методы коррекции врождённых, приобретенных и возрастных морфофункциональных нарушений и изменений кожи в том числе физиотерапевтические 2. Принципы использования лекарственных препаратов в косметологии 3. Основы использования косметических средств <p>ИД-1 ПК-6 Знает общие правила применения лекарственных средств.</p>
		<p>Уметь:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценить динамику состояния комплекса покровных тканей в процессе проводимых медицинских манипуляций и косметологической коррекции 2. Выполнять перечень работ и услуг для лечения косметологических дефектов в соответствии со стандартом медицинской помощи;
		<p>Владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Навыками составления рекомендаций по уходу за разными типами кожи лица 2. Методикой назначения этиотропной терапии наиболее распространенных косметологических проблем

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Косметология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части, ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается во 1-м 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 3 зачетных единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
------------	-------------	----------

		1
Контактная работа (всего), в том числе:	30	30
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	78	78
<i>Подготовка к практическому занятию</i>		
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>		
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела	Коды формируемых компетенций
1 семестр			
1	Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	<input type="checkbox"/> Введение в косметологию. История косметологи, факторы, повреждающие кожу и ее придатки. <input type="checkbox"/> Анатомия, физиология, гистология кожи с позиций косметологии. <input type="checkbox"/> Старение кожи (фотостарение, хроностарение). Типы старения (мелкоморщинистый, деформационный, смешанный) <input type="checkbox"/> Типы кожи. Уход за кожей разного типа. <input type="checkbox"/> Заболевания сальных и потовых желез. Угревая болезнь. <input type="checkbox"/> Розацеа. Акнеформные дерматозы. Современные методы терапии. <input type="checkbox"/> Фотодерматозы. Дисхромии и способы их коррекции <input type="checkbox"/> Волосы. Стадии роста. Типы волос, уход за различными типами волос. <input type="checkbox"/> Заболевания волос. Дифференциальная диагностика. Современные методы терапии. <input type="checkbox"/> Заболевания ногтей. Методы терапии	ПК-6
2	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции.	<input type="checkbox"/> Лекарственные средства в косметологии. Гиалуроновая кислота. <input type="checkbox"/> Физио- и фитотерапия. Аппаратная косметология. Микротоковая терапия. Миостимуляция. <input type="checkbox"/> Пептиды, витамины, микроэлементы применяемые в косметологии. Корнеотерапия. <input type="checkbox"/> Косметические средства, их побочное действие. Декоративная косметика. <input type="checkbox"/> Мышцы лица. Массаж. Криомассаж. <input type="checkbox"/> Ботулинотерапия. <input type="checkbox"/> Пилинги Рубцы. Методы лечения. ВПЧ	ПК-6

		<input type="checkbox"/> Мезотерапия. Биоревитализация. <input type="checkbox"/> Контурная пластика <input type="checkbox"/> Антицеллюлитные программы в косметологии.	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ/КПЗ	С	ЛЗ		
1 семестр							
1	Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	-	12			39	51
2	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции.	2	12			39	53
Зачет			4				4
ИТОГО:		2	28			78	108

5.3. Тематический план лекций

В таблице указываются названия разделов, темы лекций, количество часов в семестре, отведенное на их освоение.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1.	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции.	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции.	2
ИТОГО:			2

5.4. Тематический план практических занятий.

Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
Раздел 1. Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	Тема 1 Типы кожи и волос	С, Т, ЗС	6
	Тема 2 Болезни кожи и ее придатков	С, Т, ЗС	6
Раздел 2. Средства, методы в	Тема 1 Лекарственные средства, фито и физиотерапия	С, Т, ЗС, Пр	6

косметологии. Методы коррекции.	Тема 2 Подходы и методы коррекции дефектов кожи	С, Т, ЗС	6
зачет			4
ВСЕГО			28

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Название раздела	Наименования работ	Формы контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1.	Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	39
2.	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции.	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая	С	39
ВСЕГО				78

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для обучающихся» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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 разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-6	Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	С, Т, ЗС,
2	ПК-6	Средства, методы в косметологии. Методы коррекции	С, Т, ЗС, Пр
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-6	Зачёт	С, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи

Тема 1 Типы кожи и волос

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. Введение в косметологию. История косметологи, факторы, повреждающие кожу и ее придатки
2. Кожа и её придатки, подкожная жировая клетчатка и её соединительно-тканная строма
3. Структура эпидермального барьера кожи. Понятие об NMF (натуральном увлажняющем факторе). Трансэпидермальная потеря воды, причины, приводящие к её увеличению.
4. Физиология старения кожи. Основные причины и теории старения кожи.
5. Морфологические и клинические изменения кожи при физиологическом старении.
6. Типы старения организма человека, теории старения, понятие о фото- и хроностарении.
7. Этапы и признаки возрастных проявлений кожи: этапы появления признаков увядания кожи, виды морщин, типы возрастных проявлений кожи.
8. Причины возникновения старения и заболеваний кожи, волос, ногтей: внутренние и внешние.

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

✓ «Отлично»:

Обучающийся 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. Обучающийся демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ПАЦИЕНТЫ СТАЦИОНАРА, МУЛЯЖИ)

Раздел 2. Средства, методы в косметологии. Методы коррекции

Тема 1 Лекарственные средства, фито и физиотерапия

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

- 1. Навык сбора жалоб, анамнеза у пациента*
- 2. Осмотр больного*
- 3. Осуществление пальпации кожи, определение тургора, влажности, температуры кожи*
- 4. Определение морфологических элементов сыпи*
- 5. Проведение диаскопии (витропрессия), граттажа, определение дермографизма*
- 6. Определение температурной, болевой и тактильной чувствительности*
- 7. Выбор формы наружного средства*
- 8. Криотерапия жидким азотом*
- 9. Оформление заключений с рекомендациями для пациента*
- 10. Обоснование и формулировки дерматовенерологического диагноза, проведения дифференциальной диагностики*

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

✓ «Неудовлетворительно»:

Обучающийся не может провести диагностические симптомы на муляжах и пациенте.

✓ «Удовлетворительно»:

Обучающийся теоретически может изложить суть и значение диагностических симптомов, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при демонстрации на муляжах и пациенте. Обучающийся в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Обучающийся способен владеть навыком проведения некоторых диагностических симптомов.

✓ «Хорошо»:

Обучающийся владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Обучающийся не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на муляжах и пациентах.

✓ «Отлично»:

Обучающийся самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Обучающийся владеет навыком демонстрации симптомов Гетчинсона и Поспелова. Обучающийся правильно интерпретирует на муляже симптом Хачатуряна и не испытывает затруднений при воспроизведении симптома Бенье-Мешерского и «дамского каблучка». Обучающийся показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕСТИРОВАНИЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

Раздел 2. Средства, методы в косметологии. Методы коррекции

Тема 1 Лекарственные средства, фито и физиотерапия

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Критерий подэпидермального расположения иглы: а) игла контурирует; б) игла просвечивает; в) игла слегка контурирует; г) игла не определяется; д) нет правильного ответа.
2. Противопоказаниями к проведению контурной пластики относят: а) Ишемическая болезнь сердца в стадии декомпенсации; б) Нарушения свертываемости крови и прием антикоагулянтов, дезагрегантов; в) Медикаментозная аллергия, аллергические и аутоиммунные заболевания; г) Болезни кожи в стадии обострения; д) все перечисленное верно.
3. При выборе филлера важно все, кроме: а) сроки коррекции; б) состав; в) поведение в тканях; г) форма упаковки;

д) концентрация и стабилизация.

4. Противопоказанием введения филлера на основе гиалуроновой кислоты является:

- а) сухая, чувствительная кожа в зоне введения;
- б) введение в зоны коррекции синтетических полимеров и биополимеров;
- в) введение ботулотоксина за две недели до планируемой инъекции филлера; г) проведенная ранее (за месяц) процедура лазерного пилинга;
- д) проведение энзимного пилинга перед процедурой.

5. Электромиостимуляция относится к физиотерапевтическим воздействиям при помощи:

- А. гальванизации;
- Б. постоянных импульсных токов;
- В. переменных токов низкой частоты; Г. переменных токов высокой частоты
- Д. импульсного тока сверхмалой амплитудой

6. Электролиполиз – это:

- А. процесс расщепления постоянным электрическим током адипоцитов; Б. выведение из организма триглицеридов;
- В. расщепление жиров в организме;
- Г. воздействие на организм постоянным непрерывным электрическим током малой силы и низкого напряжения;

7. Физиологической функцией жировой ткани не является:

- А. антитравматическая; Б. энергонакопительная; В. терморегуляторная; Г. секреторная;
- Д. репаративная

8. Абдоминальное ожирение у женщин диагностируется при: А. соотношении объема талии/к объему бедер более 0,85;

- Б. соотношении объема талии/к объему бедер более 1,5; В. индексе массы тела менее 24,9;
- Г. индексе массы тела менее 29,9; Д. объеме талии менее 85 см.

9. Подкожная жировая ткань подразделяется на: А. белую и черную;

- Б. черную и красную; В. красную и белую; Г. белую и бурую;
- Д. бурую и желтую.

10. Количество зрелых адипоцитов у взрослых меняется: А. путем гиперплазии;

- Б. amitotическим путем; В. количество не меняется; Г. путем почкования;
- Д. путем слияния.

11. Определенное количество адипоцитов закладывается в гиподерме: А. в первом триместре беременности;

- Б. во втором триместре беременности; В. в третьем триместре беременности; Г. сразу после рождения;
- Д. в первый год жизни.

12. Количество триглицеридов, запасаемых адипоцитами гиподермы, в основном зависит от содержания в рационе:

- А. жиров;
- Б. углеводов; В. белков;
- Г. металлов кофакторов; Д. витаминов группы В.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи

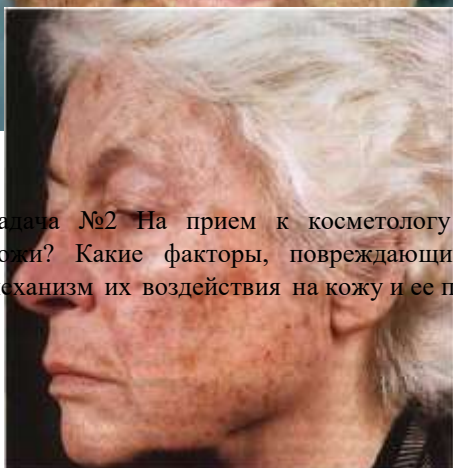
Тема 1 Типы кожи и волос

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

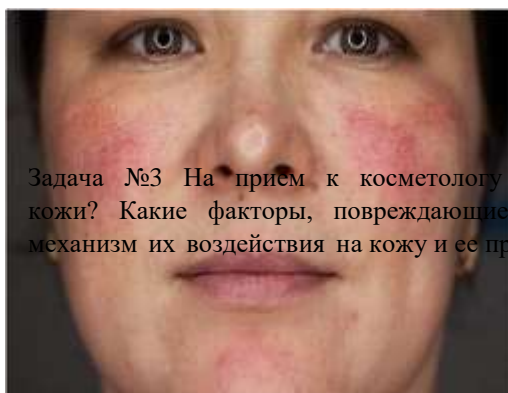
Задача №1 На прием к косметологу обратилась женщина 52 лет. Назовите эстетические дефекты кожи? Какие факторы, повреждающие кожу, имели место в данном клиническом случае? Назовите механизм их воздействия на кожу и ее придатки?



Задача №2 На прием к косметологу обратилась женщина 30 лет. Назовите эстетические дефекты кожи? Какие факторы, повреждающие кожу, имели место в данном клиническом случае? Назовите механизм их воздействия на кожу и ее придатки?



Задача №3 На прием к косметологу обратился мужчина 62 лет. Назовите эстетические дефекты кожи? Какие факторы, повреждающие кожу, имели место в данном клиническом случае? Назовите механизм их воздействия на кожу и ее придатки?



Задача №4 На прием к косметологу обратилась женщина 44 лет. Назовите эстетические дефекты кожи? Какие факторы, повреждающие кожу, имели место в данном клиническом случае? Назовите механизм их воздействия на кожу и ее придатки?

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 дерматологических муляжах и пациентах, с правильным и свободным владением техникой проведения дерматологических симптомов; 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 и демонстрациях на дерматологических муляжах, с единичными ошибками в использовании дерматологических 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 схематических изображениях, демонстрациях на дерматологических муляжах; 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 и ситуационным задачам.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Собеседование

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Компоненты косметических средств по уходу за кожей: аминокислоты, витамины и поливитаминные комплексы, жирные и омега-кислоты, консерванты, масла, эмульгенты, органические кислоты, фитоэстрогены, макро- и микроэлементы, экстракты животных клеток, растительные компоненты.
2. Классификация и характеристика готовых косметических средств. Принципы наружной терапии. Механизм действия косметических средств. Фармакодинамические и клинические критерии выбора наружных средств. Побочные эффекты применения косметических средств.
3. Основы визажа: виды макияжа, основные составляющие макияжа, характеристика основных средств декоративной косметики, правила использования средств декоративной косметики, подбор декоративной косметики в зависимости от типа кожи, цвета кожи, глаз, волос.
4. Типы кожи. Морфофункциональная характеристика кожи различных анатомических областей тела человека. Возрастные, половые и расовые особенности строения кожи.
5. Косметический уход за нормальной, сухой, жирной, смешанной кожей. Косметический уход за чувствительной кожей, увядающей кожей.
6. Косметический уход за кожей рук и ног.
7. Болезни потовых и сальных желез и их лечение (акне, розацеа, периоральный дерматит)
8. Физиология и морфология волоса. Виды волос, возрастные изменения волос. Стадии
9. развития волос. Характеристика основных причин, приводящих к нарушению роста и строения волос.
10. Классификация болезней волос.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Косметология»

1. Женщина 45 лет обратилась с жалобами на возрастные изменения лица. При осмотре: Пациентка с достаточно выраженными возрастными изменениями тканей. В верхней трети лица – асимметрия положения бровей. Есть небольшой гипертонус *m. corrugator* и *m. procerus*, что привело к формированию видимых статических морщин в области переносицы. Уголки рта несколько опущены и переходят в «складку марионетки». Верхняя губа несколько уплощена. Красная кайма верхней губы тонкая, с потерей объема. Также у пациентки отмечается снижение эластичности кожи, наличие сети рельефных статических и поверхностных морщин, обусловленных фотостарением кожи. Ваша тактика:

- А. курс биоревитализации и химических пилингов; инъекции ботулотоксина; контурное моделирование в нижней части лица;
- Б. контурное моделирование губ, уголков рта; имплант в область морщин переносицы; татуаж бровей с целью их коррекции положения;
- В. мезотерапия кожи лица; контурное моделирование носогубных складок; ботулотоксин;
- Г. фотоомоложение; пилинги; консультация пластического хирурга; Д. курс микротоковой терапии; курс пилингов; биоревитализация.

2. Пациентка 63 лет обратилась по поводу возрастных изменений лица. При осмотре: кожа лица сухого типа, преобладает мелкоморщинистый тип старения, единичные очаги гиперпигментации в области лба. Резко обозначены мимические морщины в периорбитальной области и переносице, опущены уголки рта и выраженные носогубные складки. Ваша тактика:

- А. фотоомоложение; курс пилингов; контурное моделирование нижней трети лица;
- Б. ботулинотерапия; контурное моделирование носогубных складок; массажные технологии;
- В. курс микротоковой терапии; курс дермабразии; ботулотоксин;
- Г. курс химических пилингов и назначение в домашний уход отбеливающих и лифтинговых препаратов с целью коррекции пигментации и мелкоморщинистого типа старения; курс биоревитализации; ботулинотерапия;
- Д. контурное моделирование нижней трети лица; ботулотоксин; мезотерапия с витамином С.

3. У пациентки несколько лет назад проводилась коррекция носогубных складок перманентным филлером и она больше не хочет вводить этот филлер, можно ли ввести более безопасный препарат на основе гиалуроновой кислоты в эту зону:

А. можно, т.к. прошло достаточно много времени; Б. можно с письменным согласием пациентки;

В. нет нельзя, т.к. наличие перманентного филлера является абсолютным противопоказанием к введению других препаратов;

Г. нет нельзя, т.к. мы не знаем как называется препарат который был установлен ранее;

Д. введем филлер, но отметим в амбулаторной карте о проведенной ранее процедуре.

6.2.4. Пример экзаменационного билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра _кожных и венерических болезней
Специальность (направление): 31.08. 32 Дерматовенерология
Уровень высшего образования – ординатура
Дисциплина «Косметология»
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Общая характеристика лекарственных средств и форм, применяемых в косметологической практике.
2. Способы доставки лекарственных средств в ткани.
3. Компоненты косметических средств по уходу за кожей
4. Побочные эффекты применения косметических средств.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа 2020 г., № 1

Заведующий кафедрой: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

Составитель: Гаджимурадов М.Н., д.м.н., доцент / /

«28» августа 2020 г

Ситуационная задача:

Пациентка 63 лет обратилась по поводу возрастных изменений лица. При осмотре: кожа лица сухого типа, преобладает мелкоморщинистый тип старения, единичные очаги гиперпигментации в области лба. Резко обозначены мимические морщины в периорбитальной области и переносице, опущены уголки рта и выраженные носогубные складки. Ваша тактика:

А. фотоомоложение; курс пилингов; контурное моделирование нижней трети лица;

Б. ботулинотерапия; контурное моделирование носогубных складок; массажные технологии;

В. курс микротоковой терапии; курс дермабразии; ботулотоксин;

Г. курс химических пилингов и назначение в домашний уход отбеливающих и лифтинговых препаратов с целью коррекции пигментации и мелкоморщинистого типа старения; курс биоревитализации; ботулинотерапия;

Д. контурное моделирование нижней трети лица; ботулотоксин; мезотерапия с витамином С.

6.2.5 Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит зачет

Критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	«незачтено»	«зачтено»	
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями			
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кожными заболеваниями.	

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Косметология : клиническое руководство [Электронный ресурс]. / О. М. Бурылина, А. В. Карпова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 744 с.// Консультант врача: электронная медицинская библиотека. - Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: https://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x - текст: электронный.
2	Дерматовенерология [Электронный ресурс]: учебник / В.В. Чеботарёв, М.С. Асхаков.- Москва:ГЭОТАР-Медиа,2016. -680 с.// Консультант обучающийся: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/ - текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
2.	Гаджимурадов М.Н. Основы профилактики в дерматовенерологии: учебное пособие / М.Н. Гаджимурадов - Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 2017. - 94 с. - Текст: непосредственный.	30

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Вирусные болезни [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 640 с.// Консультант врача:

	электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2020. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/ (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
--	--

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1	Электронная научная библиотека - eLIBRARY.RU: сайт. – Москва. – URL: https://elibrary.ru/defaultx.asp (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: http://feml.scsml.rssi.ru (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
3	Центральная научная медицинская библиотека: сайт / Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - Москва: ЦНМБ. - URL: http://www.scsml.ru (дата обращения: 28.08.2020). - 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.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1-2 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 13, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 70.
2.	Учебная комната №3 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 22.4 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 10, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 30.
3	Учебная комната №4 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 16.8 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 8, рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 25.
4	Учебная комната №5 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 35 посадочных мест 25.6 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 35.
5	Учебная комната №6 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 12.4 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
6	Учебная комната №7 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 16 посадочных мест 16.1 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 26.
7	Учебная комната №8 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 14 посадочных мест 9.2 м2)	Рисунки дерматозов и сифилиса кожи - 14.
8	Лекционный зал (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, на 80 посадочных мест 64.1 м2)	Мультимедиа проектор TOSHIBA; ноутбук, экран)
9	Кабинет для самостоятельной работы №10 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-2»;
10	Кабинет для самостоятельной работы №12 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 16.3 м2)	Муляжи дерматозов и сифилиса кожи – 60, микроскоп «Микмед-1»;
11	Раздевалка №9 (ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД, 6.3 м2)	-

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 13,3% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование вида, название темы занятия (раздела) (перечислить те разделы или темы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Используемые формы активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Тема 1. Строение и функции кожи. Заболевания придатков кожи	<p><i>Мозговой штурм на тему «Обоснование дозы и схемы применения кортикостероидных препаратов больному пузырчаткой с «Синдромом отмены и опшаренной кожи»». В течение 10 – 15 минут создается банк идей. На этом этапе происходит наработка возможных решений. Чем их больше, тем лучше. Важно, чтобы учащиеся не боялись высказывать свои мысли, даже если они кажутся невероятными. Критика и комментирование не допускаются. Все предложения фиксируются преподавателем на доске. Обучающийся должны знать, что каждый из них может и должен внести свой вклад в создание банка идей.</i></p> <p>Затем в течение 45 минут проводится анализ идей. Происходит коллективное обсуждение, анализ и критика всех предложений. Желательно в каждой идее найти что-то положительное, значимое, и рассмотреть возможность ее применения при другом состоянии больного пузырчаткой. Возможно, для</p>	2

		<p><i>этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p>После этого 30 минут - обработка результатов. Из всех предложенных и рассмотренных идей выбирается наиболее оптимальная, учитывающая персонализированный подход для конкретного пациента.</p>	
2.	<p>Тема 2. Средства, методы в косметологии. Методы коррекции</p>	<p><i>Аквариум – два-три обучающийся обыгрывают ситуацию «больной зудящим дерматитом пациент – врач»: сбор анамнеза и дифференциальная диагностика экземы и контактного аллергического дерматита. Остальные обучающийся группы наблюдают со стороны и анализируют действия участников и обоснованность выставленного диагноза сифилиса. Каждый обучающийся высказывает свое мнение.</i></p>	2

** Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.*

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	Контрольные вопросы, ситуационные задачи	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционно ситуационных задач,	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная

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.

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

**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. Самарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.6

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач дерматовенеролог

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

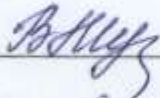
Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1074, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры от «18» августа 2020 г.

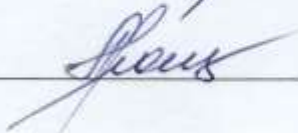
Рабочая программа согласована:

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. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.32 Дерматовенерология 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.6 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.32 Дерматовенерология 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	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,

		ситуаций химической 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	
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	Трудо-емкость (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 × 10⁹/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего

Ситуационная задача №

Пострадавший находился в районе химического заражения в противогазе, без средств защиты кожи. Через 6 часов после выхода из очага появились тошнота, рвота, головокружение, зуд и жжение кожи в области шеи, подмышечных впадин, в паховой области, на внутренних поверхностях бедер. При осмотре состояние удовлетворительное, на указанных участках кожи -неяркая, размытая эритема. Внутренние органы без изменений. Пульс 90 ударов в минуту, ритмичный. АД115/70 мм рт. Ст.

- 1.Поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

- 1.Поставьте предварительный диагноз.
- 2.Какие неотложные мероприятия первичной медико-санитарной помощи необходимо провести?
- 3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с

правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

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. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

«_____» _____ 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</p>	<p>Умеет: - решать практические задачи по расчету</p>

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

	08.12.2020).
4.	<u>Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Ильин Л. А. , Кириллов В. Ф. , Коренков И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1483-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.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 практически 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

IX. 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

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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