

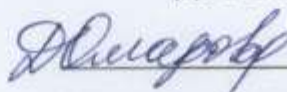
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.02.08 18:03:47  
+03'00'



СОГЛАСОВАНО  
И.о. проректор по учебной работе, к.м.н.  
Д.А. Омарова

  
“ 31 ” августа 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.5

Специальность 31.08.35 Инфекционные болезни

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач инфекционист

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2021г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1077, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ В.Р. Мусаева
2. Декан ФПК ВК \_\_\_\_\_ А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф \_\_\_\_\_ П.М. 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 31.08.35 Инфекционные болезни в работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

### **Задачи освоения дисциплины:**

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

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

**Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции**

**ФГОС 3+**

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

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

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

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.5 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.35 Инфекционные болезни осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	<b>Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф</b>	История создания. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской службы медицины катастроф. Порядок функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минздрава России. Задачи и организационная структура Службы медицины катастроф Минобороны России. Задачи и организационная структура сил и средств Всероссийской службы медицины катастроф других федеральных органов исполнительной власти.
2.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени</b>	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская сортировка. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации медицинского обеспечения населения в вооруженных конфликтах и террористических актах. Подготовка и организация работы лечебно-профилактической медицинской организации в чрезвычайных ситуациях
3.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.
4.	ПК-3 ПК-7 ПК-12	<b>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ. Краткая характеристика отравляющих и

		<b>ситуаций химической и радиационной природы.</b>	<p>высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых отравляющими и высокотоксичными веществами. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства).</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.</p>
5.	ПК-3 ПК-12	<b>Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой - функциональная подсистема единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства. Управление деятельностью формирований и учреждений Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-7 ПК-12	<b>Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях</b>	<p>Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК.</p> <p>Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.</p>

## 5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	№ семестра	Наименование раздела	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	6	12	С, Т, СЗ

2	3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	10	8	20	С, Т, ЗС, Р
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы		4	6	10	С, Т, ЗС
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	С, Т, ЗС, Р
5	3	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях		6	6	12	С, Т, ЗС, Р
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях		2	4	6	С, Т, СЗ
<b>Промежуточная аттестация</b>				2		2	
<b>ИТОГО</b>			<b>4</b>	<b>32</b>	<b>36</b>	<b>72</b>	

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

### 5.3. Тематический план лекций

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

### 5.4. Тематический план практических занятий

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

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

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



## 5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

*Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование*

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

## 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

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

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

**Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12**

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

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости**

**(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

## ТЕСТИРОВАНИЕ

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

#### Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

#### 1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

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

#### 2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

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

#### 3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ      ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

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

#### 4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ ликвидация эпидемических очагов
- ! прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций
- !+ создание резерва материальных запасов
- ! информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и принимаемых мерах
- !+ обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации, при чрезвычайных ситуациях

#### 5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ координационным органом – комиссией по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности Минздрава России
- ! координационными органами – комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- !+ постоянно действующим органом управления – соответствующим подразделением Минздрава РФ
- !+ органом повседневного управления – федеральным государственным бюджетным учреждением «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России
- !+ силами и средствами Минздрава России (в том числе Федерального медико-биологического агентства), Минобороны, МЧС, МВД России, Роспотребнадзора, Российской академии наук и других организаций, в полномочия которых входит решение вопросов в области защиты населения и территорий от ЧС, ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций и решение проблем медицины катастроф

#### 6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

- !+ должностными лицами, ответственными за организацию медико-санитарного обеспечения объекта в ЧС
- ! центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора в городах и районах
- !+ структурными подразделениями санитарно-эпидемиологического надзора объекта
- !+ медицинскими нештатными формированиями
- !+ лечебно-профилактическими организациями (медико-санитарные части, поликлиники и др.), предназначенными в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

#### 7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

- !+ режим повышенной готовности – при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации
- !+ режим чрезвычайной ситуации – при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации
- !+ режим повседневной деятельности
- ! режим военного времени
- ! режим ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

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

- !+ Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- ! Федеральный закон РФ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- ! Федеральный закон РФ от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ «Трудовой кодекс РФ»
- !+ Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»
- !+ постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении положения о всероссийской службе медицины катастроф»

#### 9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

- !+ подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- ! службой медицины катастроф Минздрава России

- ! подсистемой МЧС России
- ! подсистемой Правительства РФ
- ! подсистемой МВД России

## 10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

- ! Минобороны России
- !+ Минздраву России
- ! МЧС России
- ! Правительству России
- ! МВД России

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

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

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

### Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК- 12.

#### **Ситуационная задача №**

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

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

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

#### **1.Поставьте предварительный диагноз.**

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

#### **3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.**

#### **Ситуационная задача №**

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

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

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм.рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7<sup>0</sup>С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10<sup>9</sup>/л.

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

#### **Ситуационная задача №**

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

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

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

#### **Ситуационная задача №**

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

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

#### **Ситуационная задача №**

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

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

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

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

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.**

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

#### 6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.35 Инфекционные болезни

### Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_

1. Определение и задачи ВСМК.

2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.

3. Ситуационная задача

В целях самообороны был применен газовый баллончик. Спустя 2-3 сек у нападавшего появились признаки поражения: обильное слезотечение, жжение в глазах, резкие боли в области верхних дыхательных путей и лобной области, приступы кашля, сопровождающиеся рвотой.

1. Установить предварительный диагноз;

2. Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабданова П.М.

2. старший преподаватель кафедры БЖ и МК Баштукаева З.И.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



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

**В систему оценивания входит ЗАЧЕТ**

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

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

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы): учебник / МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им. И.М. Сеченова; И.М. Чиж, С.Н. Русанов, Н.В. Третьяков. – Москва: МИА, 2017.- 400 С. – («Б-ка первого МГМУ им. И.М. Сеченова»). ISBN 978-5-9986-0206-3:979-00	200

### Электронные издания

№	Издания
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html</a>
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-3233-4. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html</a>

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные источники

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: методическая разработка для преподавателей/ М-К.И. Багандов; ГБОУ ВПО «ДГМА».- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012. – 106 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №4 от 02.11.2011 г.	4
2.	Disaster medicine: textbook/ A.V. Garkavi, B.M. Akavalersky; Москва-(Б.м.: б.и.), 2019.- 304 с. – ISBN 978-5-9704-5258-5	1
3.	Первая доврачебная медицинская помощь: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и фармацевтического факультетов медицинских вузов/ Р.Г. Алиев, И.Г. Ахмедов, З.Р. Курбанова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2006.- 260 С. – ISBN б/ц	25
4.	Военная токсикология радиобиология и медицинская защита: Учебник- ВМА им. С.М. Кирова; под редакцией С.А. Куценко.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2004.- 528 с.: ISBN 5-93929-082-5:(700-00) ил. рекомендовано УМО по мед. и фарм. образ. Вузов России в качестве учебного пособия для студентов мед. вузов	500
5.	Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2488-9:427-00 Рекомендовано ГОУ ВПО «МГМА им. И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов вузов	15

6.	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ авторы: В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.Е. Карлин, Н.М. Пильник.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2003.- 248 с. ISBN 5-93929-064-7	250
7.	Медицина катастроф - МО и Н РФ, ГБОУ «ДГМА», МЗ РФ. - М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, С.М. Камилова, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2013.- 132 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №1 от 28.11.2013 г.	200
8.	Медицина катастроф.: курс лекций/ М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, А.М. Гаджихмедов, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2012. - 131 с. ISBN 130-00 Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №2 от 30.10.2012 г.	90

### Электронные издания

№	Издания
	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html</a>
	Александровский, Ю. А. Пограничные психические расстройства : руководство для врачей / Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-6298-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html</a>
	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1785-0. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html</a>
	Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html</a>
	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html">https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html</a>
	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия / Под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с. - ISBN 978-5-9704-3144-3. - Текст : электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html</a>

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

№	Наименование ресурса
1.	<a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a> единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	<a href="http://www.school-obz.org/">http://www.school-obz.org/</a> - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	<a href="http://www.eidos.ru">http://www.eidos.ru</a> Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	<a href="http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm">http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm</a> Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)

5.	<a href="http://kombat.com.ua/stat.html">http://kombat.com.ua/stat.html</a> Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	<a href="http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html">http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html</a>

#### 7.4. Информационные технологии

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

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

##### *Перечень информационных справочных систем:*

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

#### VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

4.	<b>Аудитория № 9</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал
5.	<b>Аудитория № 10</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	<b>Аудитория № 11</b> (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	<b>Аудитория № 13</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	<b>Аудитория № 14</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м <sup>2</sup> , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
9.	<b>Аудитория № 19</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	<b>Аудитория № 21</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	<b>Аудитория № 22</b> (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м <sup>2</sup> , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

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

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

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

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

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

кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении, оснащённом специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

#### **9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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



## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



2020 г.

Подписано цифровой подписью: Омарова Джамила Авадзиевна

Дата: 2022.02.11 12:39:19 +03'00'

Омарова Джамила  
Авадзиевна

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Неврология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-инфекционист

Кафедра неврологии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 72 часа

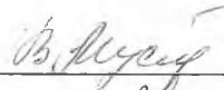
Форма контроля – зачет


МАХАЧКАЛА, 2020

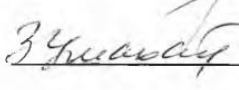
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)

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

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

**Разработчики рабочей программы:**

1. Заведующий кафедрой, к.м.н., доц. Умаханова З.Р.
2. Ассистент кафедры, к.м.н. Магомедова К.А.
3. Ассистент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА Чамсаев М.А.

**Рецензенты:**

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

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** дисциплины «Неврология» в ординатуре по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни – подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Инфекционные болезни».

**Задачи** освоения дисциплины заключаются в изучении:

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

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
<b>УК-1</b>	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение
		<b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.
		<b>Владеть:</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

<b>ПК-3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<b>Знать</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с неврологическими заболеваниями
		<b>Уметь</b> применить методы диспансерного наблюдения больных неврологическими заболеваниями; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
		<b>Владеть</b> анализом работы кабинета врача-невролога, диспансерного отделения, ведением отчетность о их работе в соответствии с установленными требованиями
<b>ПК-4</b>	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<b>Знать</b> основы организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в неврологии.
		<b>Уметь</b> контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
		<b>Владеть</b> анализом работы неврологического кабинета и др. неврологических служб и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиям

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к блоку Б1.В.ДВ.1 «Дисциплины по выбору» по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни 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 3 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации	Зачет	
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3 з.е.

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-1;ПК-3;ПК-4	Сосудистые заболевания нервной системы	<p>Физиология и патофизиология мозгового кровообращения. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга.</p> <p>Механизмы ишемического повреждения головного мозга. Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта. Атеротромботический инсульт. Кардиоэмболический инсульт. Гемодинамический инсульт. Лакунарный инсульт. Транзиторная ишемическая атака.</p> <p>Субарахноидальное кровоизлияние. Внутримозговое кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга. Острая гипертоническая энцефалопатия. Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы. Базисная и дифференцированная терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне.</p>

			<p>Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт.</p>
2.	УК-1;ПК-3;ПК-4	Патология ликворциркуляции.	<p>Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек головного и спинного мозга. Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование. Циркуляция, реабсорбция. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях. Белково-клеточная и клеточнобелковая диссоциация. Гипертензионный синдром: основные клинические проявления. Синдром дислокации стволовых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная. Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.</p>
3.	УК-1;ПК-3;ПК-4	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	<p>Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз.</p>



			Токсоплазмоз
4.	УК-1;ПК-3;ПК-4	Черепно-мозговая травма	<p>Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение). Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга. Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы. Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие). Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p>
5.	УК-1;ПК-3;ПК-4	Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Патогенез вегетативных нарушений. Классификация заболеваний вегетативной нервной системы. Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника). Гипервентиляционный синдром.</p>

			<p>Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический. Комплексный регионарный болевой синдром. Нейрогенные обмороки. Гипоталамический синдром, критерии диагностики. Нарколепсия. Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>
6.	УК-1;ПК-3;ПК-4	<p>Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.</p>	<p>Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика. Лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Болезнь Альцгеймера.</li> <li>- Фокальные корковые атрофии.</li> <li>- Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция).</li> <li>- Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви).</li> </ul> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением мозжечковой системы.</p> <p>Миастения и миастенические синдромы.</p>

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	Раздел 2. Патология ликвороциркуляции.	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3. Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4. Черепно-мозговая травма	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5. Заболевания вегетативной нервной системы		4	12	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.		4	12	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	<b>ИТОГО</b>	4	32	72	108	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ разд ела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Методы диагностики нарушений мозгового кровообращения. ОНМК.	<b>1</b>
<b>2</b>	Патология ликвороциркуляции.	Патология ликвороциркуляции.	<b>1</b>
<b>3</b>	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Менингиты и энцефалиты Абсцессы головного и спинного мозга	<b>1</b>
<b>4</b>	Черепно-мозговая травма	Травмы головного и спинного мозга и их последствия.	<b>1</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>4</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>4</b>

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

№ п/п	Раздел	Название практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Тема 1. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом и геморрагическом инсультах.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Клинические проявления сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. Дополнительные методы диагностики сосудистых заболеваний головного и спинного мозга.		2
		Тема 3. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больных с ОНМК.  Основные направления профилактики сосудистых заболеваний головного мозга		2

2	Патология ликвороциркуляции.	Тема 1.Оболочки мозга. Цереброспинальная жидкость. Менингеальный и гипертензионный синдромы. Строение и функции оболочек головного и спинного мозга. Цереброспинальная жидкость: биологическое значение, образование. Циркуляция, реабсорбция. Состав цереброспинальной жидкости в норме и при основных патологических состояниях. Белково-клеточная и клеточнобелковая диссоциация.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2.Гипертензионный синдром: основные клинические проявления. Синдром дислокации ствловых структур. Верхнее и нижнее вклинение. Гидроцефалия врожденная и приобретенная.		2
		Тема 3.Методы исследования ликворного пространства и давления цереброспинальной жидкости.		2
3	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Тема 1.Менингиты и энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	3

		Тема 2. Абсцессы головного и спинного мозга: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.		3
4	Черепно-мозговая травма	Тема 1. Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы. Патологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Клинические проявления при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке.		2
		Тема 3. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга.  Основные направления помощи при травматических повреждениях головного и спинного мозга.		2
5	Заболевания вегетативной нервной системы	Тема 1. Синдромы поражения надсегментарного уровня вегетативной нервной системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2

		Тема 2. Вегетативные кризы Нейроэндокринные синдромы		2
6	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Тема 1. Классификация наследственных заболеваний нервной системы, общие принципы диагностики и лечения  Нервно-мышечные заболевания Заболевания с преимущественным поражением экстрапирамидной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Заболевания с преимущественным поражением мозжечковых структур Заболевания с преимущественным поражением корковых структур		2
	<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>32</b>
	<b>ИТОГО</b>			<b>32</b>



### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

6	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
	<b>ИТОГО</b> в семестре			72
	<b>ВСЕГО</b>			72

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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1;ПК-3;ПК-4	Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
2	УК-1;ПК-3;ПК-4	Патология ликвороциркуляции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
3	УК-1;ПК-3;ПК-4	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
4	УК-1;ПК-3;ПК-4	Черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
5	УК-1;ПК-3;ПК-4	Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
6	УК-1;ПК-3;ПК-4	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1;ПК-3;ПК-4	Зачет	Собеседование по билетам – устно

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

#### Раздел 3.

Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС  
Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-3; ПК-4

1. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
2. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
3. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
4. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
5. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
7. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.

#### **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 1. Сосудистые заболевания нервной системы УК-1;ПК-3;ПК-4

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

1. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. апатия
2. астения
3. депрессия
4. тревога

2. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через:

1. 1 ч
2. 2 ч
3. 4 ч
4. 6 ч и более

3. Вторичная профилактика ОНМК имеет цель:

1. предупреждение возникновения сосудистого заболевания
2. предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
3. предупреждение церебральных сосудистых кризов
4. предупреждение инсульта
5. сохранение и восстановление трудоспособности

4. Причиной ТИА не является:

1. падение перфузионного артериального давления

- 2.артерио-артериальная микроэмболия
- 3.спазм мозговых артерий
- 4.тромбоз мозговых артерий
- 5.тромбоз экстракраниальных магистральных артерий головы

5. С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания:

1. в острейшем периоде
- 2.в остром периоде
3. в раннем восстановительном периоде

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

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

#### **ПРИМЕР!**

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 3.**

Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС  
Контролируемые компетенции: УК-1;ПК-3;ПК-4

#### **Задача 1**

Больная С. 10 лет доставлена в приемное отделение машиной «скорой помощи» из дома. Заболела утром, около 10 часов назад. Вначале появилась головная боль, озноб, днем присоединилась рвота. К вечеру состояние резко ухудшилось, на фоне высокой температуры тела наступило расстройство сознания, наблюдалась повторная рвота. При осмотре: soporозное состояние сознания. Температура тела 39,5° Кожные покровы влажные, лицо гиперемированно. На губах герпес. На коже бедер геморрагическая сыпь. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца приглушены, АД-130/80 Дыхание ритмичное, 24 в мин. Живот втянут. Зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена. Спонтанный горизонтальный нистагм, расходящееся косоглазие. Тризм жевательных мышц. На уколы правые конечности отдергивает хуже, чем левые. Сухожильные рефлексы выше справа. С обеих сторон вызваны патологические рефлексы Бабинского, Оппенгейма. Ригидность мышц затылка — 4 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон положительный под углом 90°. Непроизвольное мочеиспускание Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, вены расширены. Осмотр отоларинголога: уши, нос без патологических изменений. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, многочисленные дополнительные зубцы. Анализ крови: гемоглобин—110 гр\л, количество лейкоцитов — 25000\*10<sup>9</sup>, СОЭ- 45 мм\ч, сахар—5,0 ммоль\л, остаточный азот— 17,85 ммоль\л. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением, мутный, белок—2,6 гр\л, цитоз не поддается счету (нейтрофилы 98%), сахар—

1,7 ммоль/л, хлор — 183,3 ммоль/л. В нативном препарате обнаружен диплококк. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

### Задача 2

Больной Т. 7 лет доставлен в приемное отделение машиной «скорой помощи» в сопровождении матери. С ее слов выяснено: ребенок второй день жалуется на головную боль. Вчера температура тела была 37,8°, сегодня — 38,5°. Наблюдалась рвота. Раньше болел отитом.

При осмотре: мальчик сонлив, капризничает, плохо вступает в контакт. Окружность головы 52 см. Температура тела 39°. Во время осмотра рвота. Пульс ритмичный, 80 ударов в мин. Тоны сердца чистые, АД— 110/70. Дыхание свободное, 20 в мин. Зрачки равномерные, глазные яблоки не доводит в стороны, снижен слух на правое ухо. В остальном черепные нервы без отклонений от нормы. Движения в полном объеме, гипотония скелетной мускулатуры. Сухожильные рефлексy равномерно оживлены. Брюшные и подошвенные рефлексy снижены. Патологических рефлексy нет. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца, симптом Кернига под углом 90° с обеих сторон, положительный симптом Брудзинского.

Осмотр отоларинголога: обострение правостороннего гнойного отита. Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, артерии обычного калибра, вены расширены. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, большое число дополнительных зубцов. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр\л, лейкоциты —  $11000 \cdot 10^9$ , СОЭ — 22 мм/ч, сахар — 5,56 ммоль/л, остаточный азот — 21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под высоким давлением, мутный; белок — 0,9 гр\л, цитоз — 18000 (нейтрофилы—95%), сахар — 2,78 ммоль/л, хлор — 211,5 ммоль/л.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

### Задача 3

Больная У. 19 лет доставлена в приемное отделение в сопровождении родственников. Жалуется на головную боль, тошноту, рвоту. Заболела около недели назад, когда впервые появилось недомогание, повысилась температура тела до 37,2—37,5°. Лечилась домашними средствами «от простуды», однако состояние не улучшалось. До настоящего времени изредка болела острыми респираторными заболеваниями, 4 месяца назад родила. Отец больной болел туберкулезом, но она с ним не проживает уже более трех лет.

При осмотре: больная пониженного питания. Кожные покровы лица и грудной клетки умеренно гиперемированы. Температура тела 37,6°. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца звучные, АД—140/90. Дыхание свободное, ритмичное, 18 в мин. Зрачки одинаковые, умеренно расширены. Горизонтальный нистагм и не доведение кнаружи глазных яблок. Отмечает диплопию при взгляде вправо. Сглажена левая носогубная складка, опущен левый угол рта, асимметрия оскала. Движения конечностей в полном объеме, тонус мышц равномерно снижен. Сила левой кисти уменьшена до 4 баллов. Гиперестезия кожных покровов. Сухожильные рефлексy слева выше, чем справа. На левой стопе рефлекс Бабинского. Положительный симптом Бехтерева (перкуссия скуловой кости). Выраженные полосы и пятна Труссо. Ригидность мышц затылка 2 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон под углом 135°.

Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их несколько ступшеваны, перипапиллярный отек, артерии не изменены, вены широкие. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха нет, значительно увеличено число дополнительных зубцов. Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачны, справа в прикорневой зоне очаг Гона, тень средостения не изменена. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр\л,

лейкоцитов —  $5000 \cdot 10^9$ , СОЭ—10 мм/ч, сахар—6,67 ммоль/л, хлор—211,5 ммоль/л, остаточный азот —21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: жидкость вытекает под давлением 300 мм вод. ст., прозрачная, слегка ксантохромная; белок— 1,32 гр.\л, цитоз—600 (лимфоциты—80%, нейтрофилы — 20%), сахар —2,78 ммоль/л, хлор-126,9 ммоль/л. Выпала пленка. БК не обнаружены. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

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

#### «Отлично»:

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

#### «Хорошо»:

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

#### «Удовлетворительно»:

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

#### «Неудовлетворительно»:

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

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

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

#### **6.2.2. Форма промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета в 1 семестре. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

#### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.



### 6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
2. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса,
3. «Ишемическая полутьма» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
4. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
5. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
6. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
7. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
8. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
9. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
10. Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
11. Височно-тенториальное вклинение и ущемление миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии.
12. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
13. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
14. Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
15. Головные боли. Мигрень. Классификация. Патогенез. Лечение.
16. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
17. Эпилепсия. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
18. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.
19. Сотрясение и ушиб головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение.
21. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение.
22. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
23. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.
24. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.
25. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
26. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
27. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
28. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
29. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
30. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
31. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
32. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
32. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
33. Болезнь Лайма. Патогенез, профилактика. Клиника. Лечение.
34. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
35. Поражения нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
36. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
37. Полиомиелит. Патогенез. Клиника. Лечение.

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

### **Задача 1**

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

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

### **Задача 2**

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

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

### **Задача 3**

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

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

### **Задача 4**

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

1. Выделите патологические синдромы.

2. Определите локализацию очага поражения.

### **Задача 5**

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

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

#### 6.2.4. Пример билета

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

**Кафедра неврологии ФПК и ППС**

**Специальность (направление): Инфекционные болезни**

**Дисциплина «Неврология»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Чувствительный анализатор. Ганглии. Спинно-таламо-кортикальный путь.
2. Путь глубокой чувствительности. Спинно-мозжечковые пути Флексига, Говерса. Синдромы нарушения глубокой чувствительности
3. У больного В., 39 лет, 3 дня назад поднялась температура до 38°, возникла головная боль, двоение в глазах и выраженная сонливость.

При осмотре: сознание сохранено, диплопия при взгляде в стороны, птоз с двух сторон, анизокория D>S, отсутствует реакция зрачков на конвергенцию и аккомодацию при сохранении реакции на свет (обратный симптом Аргайла-Робертсона). Парезов конечностей нет. Мышечный тонус повышен по пластическому типу. Сухожильные рефлексy живые D=S.

Больному сделана люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость бесцветная, прозрачная, цитоз –10 клеток в 1 мкл за счет лимфоцитов, белок – 0,6г/л.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Оценить характер спинномозговой жидкости.
4. Поставить клинический диагноз.
5. Назначить лечение и определить прогноз.

*Утвержден на заседании кафедры, № от «27» августа 2020г.*

Заведующая кафедрой: Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Составители:

Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_

*(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)*

*(подпись)*

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / \_\_\_\_\_

*(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)*

*(подпись)*

М.П.

«    » \_\_\_\_\_ 2020 г.

### Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
<b>знать</b>	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
<b>уметь</b>	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
<b>ПК-3</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
<b>знать</b>	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам, неврологических заболеваний принципам их профилактики	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам неврологических заболеваний, принципам их профилактики.
<b>уметь</b>	Имеет частичные умения по выявлению симптомов неврологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования.	В целом владеет умением по выявлению неврологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний.
<b>владеть</b>	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики неврологических заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования неврологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики неврологических заболеваний
<b>ПК-4</b> Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья		

взрослых и подростков

знать	Имеет фрагментарные знания по основам организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в неврологии.	Имеет достаточные представления по основам организации здравоохранения, медицинской статистики и научной информатики в неврологии.
уметь	Имеет частичные умения по ведению текущей учетной и отчетной документации по установленным формам	В целом владеет умением ведению текущей учетной и отчетной документации по установленным формам
владеть	Обладает фрагментарными знаниями по анализам работ неврологического кабинета и др. неврологических служб и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями	В целом обладает устойчивыми навыкам по анализам работ неврологического кабинета и др. неврологических служб и ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

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

#### Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Табеева Г.Р., Головная боль [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html</a> Авторы Табеева Г.Р.
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html</a>



	Авторы Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова
3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html</a>  Авторы Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И.

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания

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

### Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html</a>  Авторы Скоромец А.А.
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим

	<p>доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html</a></p> <p>Авторы Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева</p>
3.	<p>Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html</a></p> <p>Авторы Крылов В.В.</p>

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

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>
4.	Новости медицины	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Консультант врача	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru">http://minzdravrd.ru</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsmml.rssi.ru">http://feml.scsmml.rssi.ru</a>
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	Адрес страницы кафедры.	<a href="https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps/">https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsmml.ru/">http://www.scsmml.ru/</a>
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
25.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>

#### 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 Endopoint Security 10 для WINDOWS

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
7. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
8. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**  
URL:<http://www.internist.ru>
9. **Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ.**<http://www.who.int/en/>
10. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
11. **Справочник лекарств.**<http://www.rlnet.ru/>
12. **Электронные медицинские книги.**<http://учебники-бесплатно.pdf/http://sci-book.com/>

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

Материально-техническая база академии включает в себя:

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3,  ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБОУ РД РКБ-ЦСЭМП Договор № 14 от	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ нейрохирургии	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2	для лекционных занятий: Оверхед-проектор GeHaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.  Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS

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

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

Договор № 3 от  
15.12.2016

персональном  
компьютере; архивные  
истории с различной  
неврологической  
патологией;  
- для практических  
занятий: Персональные  
компьютеры-1;  
Оверхед проектор -1;  
- для самостоятельной  
работы:  
Анатомические  
препараты, муляжи  
структур нервной  
системы, таблицы,  
архив рентгенограмм,  
компьютерных и  
магнитно-резонансных  
томограмм.

## **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 ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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

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

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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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



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

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2021.12.27  
14:55:20 +03'00'



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе,  
Омарова Д.А.  
подпись  
"30" 08 2021 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.35 – Инфекционные болезни

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – инфекционист

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 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 – Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от 25 августа 2014 года.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «08» ноября 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

**Цель** модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.35 – Инфекционные болезни - профессиональная подготовка квалифицированного врача - инфекциониста по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

**Задачи:**

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

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	<b>Универсальные компетенции</b>	<p><b>УК-2</b> – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p><b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p><b>Уметь:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p><b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.</p>
2.	<b>Профессиональные компетенции</b>	<p><b>ПК-4</b> – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации</p>

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

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

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.



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

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

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

#### V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
<b>1 семестр</b>			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	<b>Раздел 1. Общественное здоровье</b>	
		Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.

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

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

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

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

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

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

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

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<i>Общественное здоровье.</i>	<b>Тема 1.</b> Здоровье населения ( <i>критерии и показатели</i> ). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях ( <i>рождаемость, смертность, прирост населения</i> ).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности (нормативно-правовые акты). Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	<b>Тема 1.</b> Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	<b>Тема 1.</b> Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	4	
		<b>Тема 2</b> Организация стационарной помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания стационарной помощи населению в МО. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	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>	<b>Тема 1.</b> Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты ( МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
5.	<i>Оценка качества медицинской помощи</i>	<b>Тема 1.</b> Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 2.</b> Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 3.</b> Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		<b>Тема 4.</b> Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
<b>Итого в семестре:</b>				32	
<b>Всего:</b>				32	

## 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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



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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Зачет	Собеседование

#### 6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

##### **ПРИМЕРЫ:**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

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

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

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

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

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

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

ПРИМЕР!

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ**

**Раздел 1. Общественное здоровье.**

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

**Вариант 1.**

**1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:**

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

**2. Общественное здоровье - это:**

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

**3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:**

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

**4. В медико-социальных исследованиях выделяют:**

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

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

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

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

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

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

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

**8. Санология – это:**

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

**9. Валеология – это:**

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

**10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:**

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

**11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:**

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

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

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

**13. В определение «первичные факторы риска» входят:**

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

**14. В определение «вторичные факторы риска» входят:**

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

**15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:**

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

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

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

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

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

**18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:**

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

**19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:**

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

**20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:**

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

**21. Демография - это:**

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

**22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:**

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

**23. Статика изучает:**

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

**24. Динамика изучает:**

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

**25. Единицей наблюдения в демографии является:**

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

**26. Перепись населения - это...**

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

**27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:**

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

**28. Одной из важнейших особенностей переписи является:**

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

**29. Естественный прирост населения зависит от:**

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

**30. Показателем естественного движения населения является:**

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

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

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

**3. Реферат – письменно и устно****ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи*****Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11*****Тематика рефератов:**

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

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

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

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

#### **Оценивание реферата:**

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

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

#### 4. Ситуационные задачи – письменно

#### ПРИМЕР!

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ**

#### **Раздел 2. Медицинская статистика**

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

#### ВАРИАНТ 1.

##### **Задача 1**

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

##### **Задание**

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



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

## Задача 2

### Исходные данные

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

### Задание

На основании исходных данных:

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

## Задача 3

### Исходные данные

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

### Задание

На основании исходных данных:

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

**Задача 4****Исходные данные**

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг,  $\sigma = 4,2$  кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1  $M_1 = 62,7$  кг;  $\mu_1 = 2,7$  кг, в школе № 2  $M_2 = 56,4$  кг;  $\mu_2 = 3,1$  кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А -  $P_1 = \omega_1 = 0,035$ ,  $\mu_1 = 1,3$ , в больнице Б -  $P_2 = \omega_2 = 0,024$ ;  $\mu_2 = 0,82$ .

**Задание**

На основании исходных данных:

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

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

## 6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

### 1. Собеседование по билетам – устно

#### ПРИМЕР!

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

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

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

##### **Задача 1.**

##### **Исходные данные**

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

##### **Задание**

На основании исходных данных:

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

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

### **Задача 2.**

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

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

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

### **Задание**

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

### **Задача 3.**

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

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

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

### **Задание**

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

### **Задача 4.**

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

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

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

**Задание**

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

<sup>1</sup> В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

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

**Специальность (направление): «Инфекционные болезни»**  
**Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

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

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

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

**Составитель (и):**

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

М.П.

*«26» августа 2020 г.*





### Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### 7.1. Основная литература

#### Печатные издания

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

#### Электронные источники:

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

### 7.2. Дополнительная литература:

#### Печатные источники:

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

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

#### Электронные источники:

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

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

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

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

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

#### 7.4. Информационные технологии

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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



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

**IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**  
**Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

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

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2,25 ст.

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

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

#### **10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

СОГЛАСОВАНО

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.02.28 15:02:33  
+03'00'



Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

«31» 08 2021 г.

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

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-инфекционист

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, 2021



Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом №1077 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПКВК \_\_\_\_\_ (А.М.Магомедова)

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

СОСТАВИТЕЛИ:

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

1. Рецензент:

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

2. Рецензент:

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

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель:** подготовка высококвалифицированного врача-инфекциониста, 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 инфекционной патологии;
6. обучение аргументации принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
7. усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза основных групп заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

## 1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

*1. Латинский язык*

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

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

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

## *2. Анатомия человека*

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

*Умения:* пальпировать на человеке основные внутренние органы.

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *3. Гистология, цитология, эмбриология*

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

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

*Навыки:* владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

## *4. Нормальная физиология*

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

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

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

## *5. Патологическая физиология*

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

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

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

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

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

#### 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5.	<b>Раздел 1. Общая патология.</b>	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. 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. Морфология ДВС-синдрома. Шоковые органы, морфология и

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

		<p>инфекции, крупозная пневмония. Реакция гиперчувствительности замедленного типа. Хроническое иммунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и антительные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа. Болезни с аутоиммунными нарушениями. 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</p>
--	--	--

			<p>патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли. 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><b>Раздел 2.</b></p> <p><b>Частная патологическая анатомия</b></p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности. Инфекционные и паразитарные болезни. Взаимодействие макроорганизма и инфекционных агентов. Механизмы инфицирования, патогенного воздействия и уклонения инфекционных агентов от защитных сил организма. Общая характеристика инфекционного процесса: входные ворота инфекции, первичный инфекционный комплекс, распространение и диссеминация, пути передачи возбудителей инфекционных болезней.</p> <p>Острые воспалительные заболевания легких. Бактериальная пневмония. Классификация. Очаговая пневмония (бронхопневмония). Морфо- и патогенез.</p>



		<p>Роль нарушения гомеостаза легких в развитии пневмоний. Механизмы очищения легких человека: носовой клиренс, трахеобронхиальный клиренс, альвеолярный клиренс. Факторы, нарушающие механизмы клиренса легких. Пневмонии и условиях подавления иммунитета. Этиология, морфологическая характеристика, осложнения очаговых пневмоний. Понятие о нозокомиальной инфекции. Лобарная (крупозная пневмония). Этиология, патогенез, клиничко-морфологические особенности, стадии развития, осложнения, исходы. Абсцесс легкого. Классификация, пато- и морфогенез, клиничко-морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Острый и хронический абсцессы. Диффузные интерстициальные (инфильтративные и рестриктивные) заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких: классификация, клиничко-морфологическая характеристика, патогенез. Альвеолит. Морфологическая характеристика, патогенез. Гепатит: определение, классификация. Острый вирусный гепатит. Эпидемиология, этиология, пути передачи инфекции, пато- и морфогенез, клиничко-морфо-логические формы, морфологическая характеристика, вирусные маркеры, исходы. Клинические и биохимические признаки острого гепатита. Хронический гепатит. Этиология, морфологическая характеристика и классификация, признаки активности, исходы, прогноз. Основные клинические проявления. Вирусный гепатит и цирроз печени. Алкогольные поражения печени. Алкогольное ожирение печени. Алкогольный гепатит. Алкогольный цирроз печени. Эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения и причины смерти, исходы, прогноз. Цирроз печени. Патоморфологические признаки и морфологическая классификация цирроза. Этиологическая классификация цирроза. Клиничко-морфологическая характеристика важнейших типов цирроза. Алкогольный цирроз. Цирроз после вирусного гепатита. Билиарный цирроз (первичный, вторичный). Изменения печени при гемохроматозе, болезни Уилсона-Коновалова, недостаточности альфа-1-анти-трипсина. Патогенез, клиничко-морфологическая характеристика. Заболевания печени, связанные с циркуляторными нарушениями. Закупорка печеночных вен (синдром Бадда-Киари). Венозно-окклюзионная болезнь. Заболевания желчного пузыря и желчные протоки. Морфофункциональная характеристика желчного пузыря и желчных протоков. Состав желчи. Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Этиология, патогенез, типы камней. Холецистит. Определение. Острый и хронический холецистит. Этиология,</p>
--	--	---

		<p>патогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, причины смерти. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфекций. Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Понятие о септическом очаге, входных воротах (классификация, морфология). Классификация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, септикопиемия, септический (инфекционный) эндокардит. Исходы воспалительных изменений при инфекциях. Кишечные инфекции. Основные морфологические проявления на макро- и микроскопическом уровне, кишечные и внекишечные осложнения, причины летальных исходов, принципы дифференциальной диагностики. Стадии брюшного тифа. Поражение кишечника при сальмонеллезах и иерсиниозах. Псевдотуберкулез, морфология. Бактериальная дизентерия. Формы дизентерийных колитов. Кампилобактерный, иерсиниозный энтериты. Амебиаз. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Стафилококковые инфекции. Стрептококковые инфекции. Скарлатина. Эпидемиология, этиология, патогенез (факторы вирулентности), морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Менингококковая инфекция, формы, осложнения. Дифференциальный диагноз. Принципы бактериологической диагностики инфекций, особенности взятия материала для исследований. Инфекции, передающиеся половым или преимущественно половым путем. Инфекции, передающиеся половым путем. Эпидемиология, классификация. Герпетические инфекции. Хламидиозы. Гонорея. Сифилис: классификация. Трихомоноз. Характер местных проявлений при вирусных инфекциях. Респираторно-синцитиальная инфекция. Энтеновирусные, ротавирусные и Коксаки-вирусные инфекции. Эпидемический паротит. Патогенез, морфология, осложнения, причины летальных исходов, принципы диагностики, возможности вирусологического метода. Герпетические инфекции. Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, осложнения, исходы, причины смерти. Респираторные вирусные инфекции. Классификации. Грипп. Парагрипп. Респираторно-синцитиальная инфекция. Герпетические и аденовирусная инфекции. Цитомегалия. Ветряная оспа. Инфекционный мононуклеоз. Инфекции детского и подросткового возраста. Эпидемиология, классификация. Полимиелит. Пато- и морфогенез. Осложнения,</p>
--	--	--

			<p>исходы, причины смерти. Корь. Коклюш. Эпидемический паротит (свинка). Карантинные инфекции. Холера. Чума. Сибирская язва. Этиология, эпидемиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы, причины смерти. Особенности вскрытия умерших от карантинных инфекций. Висцеральные микозы. Классификация грибковых инфекций. Патоморфология кандидоза, актиномикоза и аспергиллеза. Болезни, вызываемые простейшими и гельминтами: патологическая анатомия малярии, амебиоза, балантидиоза, эхинококкоза, описторхоза и цистицеркоза. Оппортунистические инфекции. Легионеллез. Кандидоз. Криптококкоз. Аспергиллез. Мукоромикоз. Пневмоцистная пневмония. Криптоспоридиоз. Токсоплазмоз. Антропозоонозные и трансмиссивные инфекции. Риккетсиозы. Сыпной тиф. Ку-лихорадка. Лихорадка Цуцугамуши. Чума. Туляремия. Бруцеллез. Возвратный тиф. Болезнь Лайма. Сибирская язва. Малярия. Трихинеллез. Эхинококкоз. Цистицеркоз. Тропические инфекции. Трахома. Лепра. Лейшманиоз. Шистомоз. Филяриоз. Онхоцеркоз. Туберкулез. Патологическая анатомия основных форм туберкулеза. Патоморфоз туберкулеза. Классификация туберкулеза. Формы первичного, гематогенного и вторичного туберкулеза, пути прогрессирования, осложнения, причины смерти, современный патоморфоз. Параспецифические реакции при туберкулезе. Методы диагностики туберкулеза в патологической анатомии. Дифференциальный диагноз диссеминированных процессов в легких. Течение туберкулеза в современных условиях. Взаимосвязь с ВИЧ-инфекцией. Оппортунистические инфекции.</p>
--	--	--	---

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	<b>Общая патология</b>	-	16-			18	34

2.	<b>Частная патологическая анатомия.</b>	4	16			18	38
....	<b>ИТОГО:</b>	4	32			36	<b>72</b>

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия сепсиса.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия респираторной вирусной инфекции.	2			
<b>ИТОГО в семестре:</b>			<b>4</b>			
<b>ИТОГО:</b>			<b>4</b>			

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

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре		Форма контроля
			1 семестр	2 семестр	
					текущего
1.	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	• Тема. Повреждение.	4		Собеседование Тестирование
		• Тема. Воспаление.	4		Собеседование Тестирование
		• Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы.	4		Собеседование

					Тестирование
		• Тема. Нарушения кровообращения.	2		Собеседование Тестирование
2.	<b>Раздел 2.</b> <u>Частная патологическая анатомия</u>	• Тема. Патологическая анатомия вирусных инфекций.	4		Собеседование
		• Тема. Патологическая анатомия бактериальных инфекций.	4		Собеседование
		• Тема. Патологическая анатомия паразитарных инфекций.	2		Собеседование
		• Тема. Патологическая анатомия туберкулеза.	2		Собеседование Тестирование
		• Тема. Патологическая анатомия карантинных инфекций.	4		Собеседование Тестирование
		• Тема. Патологическая анатомия сепсиса.	2		Собеседование Тестирование

<b>ИТОГО в семестре:</b>		<b>32</b>		
--------------------------	--	-----------	--	--

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

ПРИМЕР!

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

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Бактериальные инфекции».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Сальмонеллез. Этиология. Патогенез. Профилактика.
2. Сальмонеллез. Патологическая анатомия. Осложнения.
3. Дизентерия. Этиология. Патогенез. Профилактика.
4. Дизентерия. Патологическая анатомия. Осложнения
5. Брюшной тиф. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.

#### 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 № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Вирусные инфекции».**

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. ВОПРОС: Дайте характеристику гриппа:

- а. возбудитель;
- б. путь заражения;
- в. входные ворота;
- г. локализация возбудителя;
- д. клинико-анатомические формы гриппа: 1).. 2).. 3)..;
- е. виды воспаления в трахее и бронхах: 1).. 2).. 3)..;
- ж. название легких при гриппозной пневмонии

2. ВОПРОС: Дайте характеристику тяжелой формы гриппа:

- а. разнovidности и чем обусловлены: 1).. 2)..;
- б. механизм действия вируса при этом: 1).. 2)..;
- в. изменения в трахее и бронхах: 1).. 2).. 3)..;
- г. изменения в легких и чем это обусловлено: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- д. укажите изменения во внутренних органах: 1. сердце, печени, почках: 1).. 2).. 3).., 2. интрамуральных ганглиях: 1).., 3. изменения в головном мозге: 1).. 2).. 3).. 4).., 4. изменения артерий и вен: 1).. 2)..

3. ВОПРОС: Дайте характеристику гриппа с легочными осложнениями:

- а. чем обусловлен процесс;
- б. характер распространения поражений;

- в. характер воспалительного процесса в гортани и трахее;
- г. изменения бронхов и осложнения: 1).. 2)..;
- д. изменения легких: 1).. 2).. 3)..;
- е. названия легких при этом.

**4. ВОПРОС:** Дайте характеристику респираторно-синцитиальной инфекции:

- а. укажите возбудителя;
- б. контагиозность заболевания;
- в. наиболее частые морфологические проявления: 1).. 2).. 3)..;
- г. осложнения: 1).. 2)..;
- д. сущность генерализации, локализация и характер поражений при этом.

**5. ВОПРОС:** Дайте характеристику кори:

- а. возбудитель;
- б. входные ворота и путь заражения: 1).. 2).. 3)..;
- в. локализация местных изменений: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- г. характер воспаления при неосложненной кори;
- д. характеристика изменений бронхов при осложненной кори: 1) распространенность процесса 2) характер воспаления;
- е. характеристика изменений легких при осложненной кори: 1) путь распространения инфекции в организме 2) вид воспаления 3) осложнения.

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

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

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

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

1. Собеседование по билетам – устно

**ПРИМЕР!**

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»**

1. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная вирусная инфекции. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Морфологические особенности.

2. ВИЧ- инфекция. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Патологическая анатомия.

3. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия, исходы, осложнения.

4. Холера. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая и лабораторная диагностика. Патологическая анатомия, исходы, осложнения.

5. Сибирская язва. Распространение. Этиология. Важнейшие свойства возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Пути передачи. Патологическая анатомия Лабораторная диагностика.

.....

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

1. Дифтерия. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Дифтерия у взрослых. Осложнения дифтерии
2. Амёбиаз. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.
3. Риккетсиозы. Эпидемический сыпной тиф. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Осложнения.

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

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

**Составители:**

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

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

М.П.

*«29» августа 2019 г.*

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

**6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.**

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

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

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 7.1. Основная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	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 последиplomного 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.	Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html</a>
2.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие

	/ под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html">http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html</a>
3.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html</a>

## **7.2. Дополнительная литература:**

### **Печатные источники:**

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянец 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.	Патологоанатомическая диагностика сепсиса Автор(ы): Мишнёв О.Д., Щёголев А.И., Трусов О.А. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa</a>
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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html</a>
3.	Аномалии развития органов и частей тела человека Калмин О.В., Калмина О.А. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka</a>
4.	Патологическая анатомия туберкулеза и дифференциальная диагностика Соловьёва И.П., Батыров Ф.А., Пономарев А.Б., Федоров Д.Н. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika</a>

5.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov</a>
6.	Патолого-анатомический анализ причин материнских смертей Милованов А.П. <a href="http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologo-anatomicheskij-analiz-prichin-materinskih-smertey">http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologo-anatomicheskij-analiz-prichin-materinskih-smertey</a>

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

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com/">http://www.pubmed.com/</a>
2.	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com/">http://scholar.google.com/</a>
3.	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp/">http://www.scirus.com/srapp/</a>
4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	<a href="mailto:info@univadis.ru">info@univadis.ru/</a>
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	<a href="http://www.who.int/en/">http://www.who.int/en/</a>
6.	Российское общества патологоанатомов	<a href="http://www.patolog.ru/">http://www.patolog.ru/</a>
7.	Министерство образования и науки РФ	<a href="http://минобрнауки.рф/">http://минобрнауки.рф/</a>
8.	Министерство здравоохранения РФ	<a href="http://www.rosminzdrav.ru/">http://www.rosminzdrav.ru/</a>
9.	Министерство здравоохранения РД	<a href="http://minzdravrd.ru/">http://minzdravrd.ru/</a>
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>
11.	Электронная научная библиотека	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://feml.scsm.ru/">http://feml.scsm.ru/</a>
13.	Медицинский портал	<a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
14.	Медицинская поисковая система	<a href="http://www.medinfo.ru/">http://www.medinfo.ru/</a>
15.	<b>Адрес страницы кафедры.</b>	<a href="http://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/">://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/</a>
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	<a href="http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/">http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/</a>
17.	Справочник лекарств.	<a href="http://www.rlnet.ru/">http://www.rlnet.ru/</a>
18.	Электронная библиотека РФФИ.	<a href="http://www.rfbr.ru/">http://www.rfbr.ru/</a>
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	<a href="http://www.scsm.ru/">http://www.scsm.ru/</a>
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	<a href="http://www.nedug.ru/">http://www.nedug.ru/</a>
21.	Библиотеки в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/libraries1.htm">http://guide.aonb.ru/libraries1.htm</a>
22.	Наука и образование в интернет.	<a href="http://guide.aonb.ru/nauka.htm">http://guide.aonb.ru/nauka.htm</a>
23.	Электронная библиотека учебников.	<a href="http://studentam.net">http://studentam.net</a>
24.	Медицинская библиотека	<a href="https://meduniver.com/Medical/Book/">https://meduniver.com/Medical/Book/</a>
25.	Библиотека.	<a href="http://www.MedBook.net.ru">www.MedBook.net.ru</a>
26.	Электронные медицинские книги.	<a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>
27.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	<a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a>
28.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	<a href="http://www.ipath.ru/">http://www.ipath.ru/</a>



29.	сайт практической гематологии и патанатомии	<a href="https://pathanatom.ru/">https://pathanatom.ru/</a>
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	<a href="http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/">http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/</a>

#### 7.4. Информационные технологии

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

### 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 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микрорефераты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микрорефераты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микрорефераты. Персональные компьютер;  Ксерокс Canon FC-128 ;

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

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутр. Совмест-	Занимаемая должность, ученая степень/	Образование (какое обр. учрежден	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образоват.
---	-------------------	---	---------------------------------------	----------------------------------	--	-------------------	--

		ль, внешн.со вм-ль, по договору)	ученое звание	окончил, год)	присвоенной квалификации		Пр-мы в профильн ых организац иях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Шахназар ов А.М	штатный	Д.м.н., професс ор	ДМИ	Высшее профессионал ьное	55	48 Врач патологоа на-том
2	Алкадарск ий А.С	штатный	К.м.н, доцент	ДМИ	Высшее профессионал ьное	40	34 Врач патологоа на-том

#### **IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ**

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

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

		происхождения	
--	--	---------------	--

## **Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

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

## **XI. 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 студентами, создания комфортного психологического климата в студенческой группе. 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 студентов 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 студентов 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 (модулю) проводится в доступной форме: с

нарушением опорнодвигательного 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 (модулю) 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 студентов 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 студентов 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 студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в 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 (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

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

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

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

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

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

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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



**Х. Лист изменений**

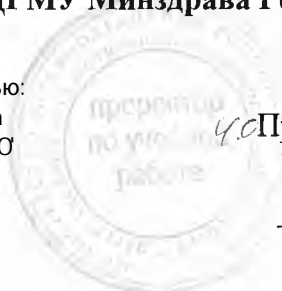
<p><b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b></p>	<p><b>РП актуализирована на заседании кафедры</b></p>		
	<p><b>Дата</b></p>	<p><b>Номер протокола заседания кафедры</b></p>	<p><b>Подпись заведующего кафедрой</b></p>
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения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

**Омарова Джамила  
Авадзиевна**

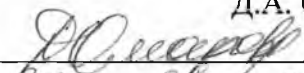
Подписано цифровой подписью:  
Омарова Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.02.11 12:39:31 +0300



**СОГЛАСОВАНО**

**У.О. Проректор по учебной работе, к.м.н.**

**Д.А. Омарова**

  
« 31 » 02 / 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Педагогика»**

**Индекс дисциплины: Б1.Б.4**

**Специальность: 31.08.35 Инфекционные болезни**

**Уровень высшего образования – ординатура**

**Квалификация выпускника – врач-инфекционист**

**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, 2021**

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1077 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2021 г.

**Рабочая программа согласована:**

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК ВК \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор \_\_\_\_\_ (Э.Г. Абиева)

**Разработчик (и) рабочей программы:**

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Г.А. Шамов

**Рецензенты:**

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

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

**Задачи** дисциплины «Педагогика»:

-освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

			числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	<p><b>Знать:</b> педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность</p> <p><b>Уметь:</b> разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств</p> <p><b>Владеть:</b> 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 31.08.35 Инфекционные болезни и осваивается в 1 семестре.

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

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

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

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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



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

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

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

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	<b>Раздел 1.</b> Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	<b>Раздел 2.</b> 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	<b>Раздел 3.</b> 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	<b>Раздел 4.</b> Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	<b>ВСЕГО:</b>		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.	<b>Тема 1</b> Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		<b>Тема 2</b> Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
2	Теоретические основы процесса воспитания	<b>Тема 3</b> Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 4</b> Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	<b>Тема 5</b> Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 6</b> Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		<b>Тема 7</b> Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

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

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

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

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

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

#### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

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



Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

## ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

#### Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

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

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

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ**

#### **Раздел 2. История образования и педагогической мысли**

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

#### Тематика рефератов:

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

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

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

### Оценивание реферата:

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

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

### ПРИМЕР!

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

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

Вопросы:

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

Задача N 2.

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

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

Ответы.

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

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

#### «Отлично»:

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

#### «Хорошо»:

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

#### «Удовлетворительно»:

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

#### «Неудовлетворительно»:

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

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

### **6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I**

### **6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно**

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

### **ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ**

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

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

### Задача № 1.

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

Вопросы:

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

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

**БИЛЕТ № 1**

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

Ситуационная задача:

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

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

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

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

**Составители:**

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

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

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_



## Критерии оценки промежуточной аттестации

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

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html</a>
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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html</a>

### 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: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html</a>
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html</a>
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html</a>

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

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

### 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 практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м <sup>2</sup> ) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы ординаторов	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

## **9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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



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

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

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

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

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

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

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.02.11 12:38:55  
+0300



СОГЛАСОВАНО

и.о. Проректор по учебной работе,  
доцент Д.А. Омарова

«31» августа 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
дисциплины «Антибиотики»

Индекс дисциплины Б1.В.ДВ.1.2  
Специальность 31.08.35 Инфекционные болезни  
Уровень высшего образования: ОРДИНАТУРА  
Квалификация – врач – инфекционист  
Кафедра клинической фармакологии  
Форма обучения-очная  
Курс - 1  
Семестр - 1  
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108  
Лекции – 4 ч  
Практические занятия – 32 ч  
Самостоятельная работа – 72 ч  
Форма контроля – зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой, д.м.н, доцент \_\_\_\_\_  (М. Г. Абакаров)

**Составители:**

1. Зав. кафедрой клинической фармакологии доцент, д.м.н, М.Г. Абакаров
2. Ассистент кафедры клинической фармакологии С. В Сулейманова

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Основная **цель** преподавания антибиотиков - научить врача:

- индивидуализации выбора антибактериальной фармакотерапии заболеваний профиля подготовки на основе знания фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия и нежелательных эффектов лекарств, с одной стороны, и особенностей заболевания, изменения ими судьбы лекарств в организме больного, с другой стороны;
- методам контроля эффективности и безопасности лекарств.

При обсуждении тем уделяется внимание этическим аспектам взаимоотношений «врач-пациент» при фармакотерапии, культуре поведения врача в лечебном процессе, правовым и этическим вопросам испытаний новых лекарственных препаратов.

Основными **задачами** являются формирование знаний, умений и навыков фармакологического обеспечения лечения заболеваний, основанное на изучении наиболее важных для приобретаемой специальности разделов антибактериальной терапии и современных клинических рекомендаций.

Номер/ Индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b>Знать:</b> физиологические изменения в организме; анатомию и топографию внутренних органов; патофизиологию развития критических состояний при различных нозологиях. <b>Уметь:</b> собрать общий и специальный анамнез, провести физикальное обследование; определить предположительную патологию; выявить симптомы критических состояний. <b>Владеть:</b> навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи.
<b>ПК -6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями	<b>Знать</b> клиническую фармакологию антибактериальных средств и принципы выбора медикаментозной терапии у пациентов с инфекционными заболеваниями. <b>Уметь</b> выбирать и назначать медикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями. <b>Владеть</b> вести пациентов с различными нозологическими формами с инфекционными заболеваниями.

### 3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Учебная дисциплина «Антибиотики» относится к обязательным дисциплинам по выбору вариативной части **Блока 1** (Б1.В.ДВ.1.2) программы ординатуры ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни и осваивается в 2 семестре на 1 курсе ординатуры. 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 3 зачетных единиц.**

Вид работы		Всего часов	Семестр
			1
Контактная работа (всего), в том числе:		36	
Аудиторная работа		36	36
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		72	72
Вид промежуточной аттестации		зачет	
Итого: общая трудоемкость, час (зет).	час	108	108
	ЗЕТ	3	3

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

N	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	2	3	4
1	ПК-6	<b>Раздел 1</b> <u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики.</li> <li>• Доказательная медицина. Побочные эффекты лекарственных препаратов. Взаимодействие лекарственных препаратов.</li> </ul>
2	ПК 5 ПК 6	<b>Раздел 2</b> <u>Принципы рациональной фармакотерапии.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы рациональной фармакотерапии.</li> </ul>
3	ПК 5 ПК 6	<b>Раздел 3</b> <u>Клиническая фармакология антибактериальных препаратов.</u>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• КФ пенициллинов</li> <li>• КФ цефалоспоринов</li> <li>• КФ карбопенемов</li> <li>• КФ макролидов</li> <li>• КФ.аминогликозидов</li> <li>• КФ фторхинолонов</li> <li>• КФ тетрациклинов</li> <li>• КФ гликопептидов</li> <li>• КФ линкозамидов</li> <li>• КФ оксазолидинов</li> <li>• КФ монобактамов</li> </ul>

**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.	<b>Раздел 1</b> <u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	2	6	12	20	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
2	<b>Раздел 2</b> <u>Принципы рациональной фармакотерапии.</u>	2	4	10	16	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
3	<b>Раздел 3</b> <u>Клиническая фармакология антибактериальных препаратов</u>		22	50	72	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
<b>ИТОГО:</b>		<b>4</b>	<b>32</b>	<b>72</b>	<b>108</b>	

**5.3. Название тем лекций с указанием количества часов**

N	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			<b>1</b>
1.	<b>Раздел 1</b> <u>Общие вопросы клинической фармакологии</u>	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики.	2
2	<b>Раздел 2</b> <u>Принципы рациональной фармакотерапии.</u>	Доказательная медицина. Побочные эффекты лекарственных препаратов. Взаимодействие лекарственных препаратов	2
<b>Итого в семестре:</b>			<b>4</b>
<b>Итого</b>			<b>4</b>



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

№ раздела	Раздел	Название тем практических занятий	Формы контроля	Количество часов в семестре
				<b>1</b>
1.	<u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	Общие вопросы клинической фармакологии. Основные понятия фармакодинамики и фармакокинетики.	Т, СЗ, С	6
		Нежелательное действие лекарственных средств.	Т, СЗ, С	
		Взаимодействия между различными лекарственными средствами	Т, СЗ, С	
2.	<u>Принципы рациональной фармакотерапии.</u>	Доказательная медицина. Побочные эффекты лекарственных препаратов. Взаимодействие лекарственных препаратов	Т, СЗ, С	4
		Принципы рациональной фармакотерапии инфекционных заболеваний.	Т, СЗ, С	
3.	<u>Клиническая фармакология противомикробных препаратов</u>	КФ пенициллинов	Т, СЗ, С	2
		КФ цефалоспоринов	Т, СЗ, С	2
		КФ карбопенемов	Т, СЗ, С	2
		КФ макролидов	Т, СЗ, С	2
		КФ.аминогликозидов	Т, СЗ, С	2
		КФ фторхинолонов	Т, СЗ, С	2
		КФ тетрациклинов	Т, СЗ, С	2
		КФ гликопептидов	Т, СЗ, С	2
		КФ линкозамидов	Т, СЗ, С	2
		КФ оксазолидинов	Т, СЗ, С	2
		КФ монобактамов	Т, СЗ, С	2
<b>Итого в семестре:</b>				<b>32</b>
<b>ИТОГО</b>				<b>32</b>

*Т – тестирование, СЗ – ситуационные задачи, С – собеседование по контрольным вопросам.*

## 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Наименование раздела дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	2	3	4	5
<b>1 семестр</b>				
1.	<b>Раздел 1</b> <u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	1 – собеседование;	12
2.	<b>Раздел 2</b> <u>Принципы рациональной фармакотерапии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	1 – собеседование;	10
3.	<b>Раздел 3</b> <u>Клиническая фармакология антибактериальных препаратов</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	1 – собеседование;	50
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>72</b>
<b>ИТОГО</b>				<b>72</b>

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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	ПК – 6,	<b>Раздел 1</b> <u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ПК-5, ПК – 6,	<b>Раздел 2</b> <u>Принципы рациональной фармакотерапии</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ПК-5, ПК – 6	<b>Раздел 3</b> <u>Клиническая фармакология антибактериальных препаратов</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
3	ПК-5, ПК – 6,	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 ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

#### **Тема занятия №4. КФ цефалоспоринов**

*Коды контролируемых компетенций: ПК 5 ПК -6*

1. Клиническая фармакология цефалоспоринов. Классификация, механизм действия. Побочные эффекты.
2. Показания, противопоказания к назначению цефалоспоринов.
3. Клиническая фармакология цефалоспоринов: особенности спектра антибактериальной активности препаратов I, II, III, IV поколений.
4. ....

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

✓ **«Отлично»:**

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

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

## ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций: ПК 5 ПК 6

*Выберите один или несколько правильных ответов.*

1. Комбинация гентамицина и амикацина считается:
  - а) рациональной, вследствие повышения антибактериальной активности обоих препаратов
  - б) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности
  - в) нерациональной из-за снижения антибактериальной активности
  - г) нерациональной из-за риска высокой нейро- и нефротоксичности\*
  - д) рациональной вследствие уменьшения токсичности препаратов
  
3. Риск токсических эффектов увеличивается при комбинации гентамицина с:
  - а) фуросемидом\*
  - б) пенициллином
  - в) метилксантинами
  - г) макролидами
  - д) глюкокортикоидами

3. Фактором, в наименьшей степени способствующим развитию ототоксических осложнений приема аминогликозидов, является:
- нарушение функции почек
  - пожилой возраст больного
  - нарушение функции печени
  - комбинированный прием аминогликозидов с фуросемидом
  - наличие церебно-васкулярного заболевания\*
4. Характерные для аминогликозидов побочные эффекты: 1. ототоксичность 2. усиление моторики желудка 3. проявление нефротоксичности во время лечения и после него 4. наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности подобно пенициллинам
5. нарушение мозгового кровообращения выберите правильный ответ по схеме:
- если правильны ответы 1,2 и 3
  - если правильны ответы 1 и 3\*
  - если правильны ответы 2 и 4
  - если правильный ответ 4
  - если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
5. ....

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

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

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Раздел 3 Клиническая фармакология антибактериальных препаратов

*Коды контролируемых компетенций: ПК 5 ПК 6*

#### Задача 1.

В приемное отделение клинической больницы поступил больной Н, 56 лет с жалобами на резкую слабость, непродуктивный кашель, боли в грудной клетке при кашле и глубоком дыхании, повышение температуры до 39,9 0С. Вышеперечисленные жалобы появились в течение 3 дней, никуда не обращался, самостоятельно принимал только парацетамол до 3 таблеток в день. В общем анализе крови – лейкоцитоз до 13,0; сдвиг лейкоформулы влево, СОЭ 30 мм\час. При рентгенографии выявлено затемнение всей нижней доли слева, подчеркнута междолевая плевра.

- Ваш диагноз?
- Какое лечение назначить больному?

3. Какие антибиотики можно выбрать?
4. Какова ориентировочная продолжительность лечения?

Ответ:

1. Внебольничная нижнедолевая левосторонняя плевропневмония.
2. Антибактериальная терапия, муколитики, дезинтоксикационная терапия, общеукрепляющая, НПВС.
3. Амоксициллин, амоксиклав, джозамицин.
4. 5-7 дней.

## Задача 2.

Больная А., 18 лет, студентка, жалуется на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), “свист в груди”, приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость. Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Температуру не измеряла, не лечилась, продолжала посещать занятия в институте. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося “свистом в груди” и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Темп. до 37,50С. Лечилась домашними средствами, банками и горчичниками на грудную клетку, но описанные выше признаки продолжались каждые сутки.

Объективно: темп. 37,30С. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты, сухие. Во время формированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику лечения.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ К ЗАДАЧЕ N 10 :

1. Общий анализ крови: эр. -  $4,5 \times 10^{12}/л$ , Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты -  $230 \times 10^9/л$ , лейкоциты -  $10 \times 10^9/л$ , пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 20 мм/час.
2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет.
3. Анализ крови на ДФА: 260 ед., СРБ - умеренно положительный.
4. Анализ мокроты общий: не удалось собрать мокроту.
5. Бактериологический анализ мокроты: не удалось собрать мокроту.
6. Серологическое исследование - высокий титр антител к вирусным антителам и микоплазмам.
7. Рентгенография - прилагается.
8. ЭКГ - прилагается.
9. Исследование функций внешнего дыхания: снижение жизненной емкости легких на 15%, форсированной жизненной емкости легких, снижение пневмотахометрии до 80% от должной.

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ

1. Предварительный диагноз: острый обструктивный бронхит.
2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мокроты с определением микрофлоры и ее чувствительности к антибиотикам, серологическое исследование - определение титра антител к вирусам, бактериям,

микоплазмам, рентгенография легких в 3-х проекциях, ЭКГ, исследование функции внешнего дыхания.

3. Дифференциальную диагностику следует проводить с острой пневмонией.

4. Принципы лечения:противовоспалительные средства -диклофенак, ацетилсалициловая кислота и др.антибактериальная терапия - антибиотики, сульфаниламидные препараты противовирусные средства - сывороточный полиглобулин, противогриппозный гамма-глобулин, интерферон бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия физиотерапевтическое лечение - щелочные ингаляции, ингаляции бронхолитиков, УВЧ, индуктотерапия, ЛФК.

### **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, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр 1.

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование устно по билетам. Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

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

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНТИБИОТИКИ» ДЛЯ ЗАЧЕТА.**

1. Предмет и задачи клинической фармакологии.
2. Основные фармакокинетические процессы. Всасывание ЛС: факторы, определяющие скорость и полноту всасывания (свойства ЛС, место всасывания, состояние организма).
3. Фармакодинамика ЛС. Определение понятий: рецепторы, механизм действия, селективность, полные и частичные агонисты и антагонисты.
4. Терапевтическая широта и ее значение в клинической фармакологии. ЛС с узкой терапевтической широтой. Терапевтический лекарственный мониторинг.
5. Циркуляция лекарств в организме человека. Значение связи с белками и конкуренции за связь с белками. Влияние их на реализацию фармакологического эффекта.
6. Распределение ЛС в тканях организма. Объем распределения, практическое значение понятия. Особенности распределения ЛС в тканях у новорожденных и пожилых
7. Биотрансформация ЛС: фазы, факторы, определяющие скорость процесса.
8. Понятие о «пресистемном» метаболизме и его практическое значение.
9. Выведение ЛС из организма (клиренс ренальный, клиренс тотальный).
10. Классификация ВОЗ побочных эффектов лекарств. Типы и механизмы их развития. Методы профилактики.
11. Эффекты повторного введения ЛС (кумуляция, привыкание, зависимость).
12. Фармакокинетическое взаимодействие ЛС на этапе всасывания и биотрансформации.
13. ....



**Пример билета для устного собеседования.**

**ФГБОУ ВО ДГМУ  
фармакологии  
Минздрава России**

**Кафедра Клинической  
Специальность (направление):  
Инфекционные болезни  
Дисциплина «Антибиотики»**

**БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)**

**Билет № 1**

1. Предмет и задачи клинической фармакологии.
2. Клиническая фармакология тетрациклинов. Основные представители. Спектр антибактериальной активности.
3. В приемное отделение клинической больницы поступил больной Н, 56 лет с жалобами на резкую слабость, непродуктивный кашель, боли в грудной клетке при кашле и глубоком дыхании, повышение температуры до 39,9 0С. Вышеперечисленные жалобы появились в течение 3 дней, никуда не обращался, самостоятельно принимал только парацетамол до 3 таблеток в день. В общем анализе крови – лейкоцитоз до 13,0; сдвиг лейкоформулы влево, СОЭ 30 мм\час. При рентгенографии выявлено затемнение всей нижней доли слева, подчеркнута междолевая плевра.
  1. Ваш диагноз?
  2. Какое лечение назначить больному?
  3. Какие антибиотики можно выбрать?
  4. Какова ориентировочная продолжительность лечения?

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

Заведующий кафедрой: Абакаров М.Г., д.м.н., доцент, зав. кафедрой

\_\_\_\_\_ (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)  
(подпись)

**Составители:**

Абакаров . д.м.н., доцент , зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Маллаева Р.М., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

*«31» августа 2020 г.*

## Критерии оценки промежуточной аттестации - ЗАЧЕТ

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</b>		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий; не знает клиническую фармакологию лекарственных средств и принципы выбора медикаментозной терапии у пациентов с кардиологическими заболеваниями.	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий; о клинической фармакологии лекарственных средств и о принципах выбора медикаментозной терапии у пациентов с кардиологическими заболеваниями.
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий; выбирать и назначать медикаментозную терапию кардиологическим пациентам с учетом современных клинических рекомендаций	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий; выбирать и назначать медикаментозную терапию кардиологическим пациентам с учетом современных клинических рекомендаций
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с кардиологическими заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному кардиологическими заболеваниями.
<b>ПК -5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>		
знать	Имеет фрагментарные представления о физиологических изменениях в организме; анатомии и топографии внутренних органов; патофизиологии развития критических состояний при различных нозологиях.	Имеет общие представления о физиологических изменениях в организме; анатомии и топографии внутренних органов; патофизиологии развития критических состояний при различных нозологиях.
уметь	Не умеет собирать общий и специальный анамнез, проводить физикальное обследование; определить предположительную патологию; выявить симптомы критических состояний.	Частично, не систематично умеет собирать общий и специальный анамнез, проводить физикальное обследование; определить предположительную патологию; выявить симптомы критических состояний.
владеть	Не владеет навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи.	В целом успешно владеет написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи.

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса., Д.А.Сычева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1045 с.	10
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с.	100

#### Электронные источники

№	Издания:
4	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html</a>
5	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатъев И.В., Кукес В.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html</a>

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепяхин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, 2012.	2
2.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под ред. Чучалина А.Г., Выпуск XII, М., 2000.	4
3.	Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.-2015.-880с.	17

#### Электронные источники.

№	Издания
1.	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии. дисциплина/ Т.В. Куличенко, Л.С.Намазова-Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html">http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html</a>

**ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

**Электронные версии журналов**

<b>№</b>	<b>Наименование ресурса</b>	<b>Адрес сайта</b>
1.	«Consilium medicum»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium">http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium</a>
	«Вестник доказательной медицины»	<a href="http://www.evidence-update.ru/">http://www.evidence-update.ru/</a>
2.	«Врач»	<a href="http://www.rusvrach.ru/iornals/vrach">http://www.rusvrach.ru/iornals/vrach</a>
3.	«Гематология и трансфузиология»	<a href="http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm">http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm</a>
4.	«Доказательная кардиология»	<a href="http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard">http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard</a>
5.	«Интенсивная терапия»	<a href="http://www.ici.ru">http://www.ici.ru</a>
6.	«Инфекции и антимикробная терапия»	<a href="http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml">http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml</a>
7.	«Проблемы эндокринологии»	<a href="http://www.medlit.ru/medrus./probe.html">http://www.medlit.ru/medrus./probe.html</a>
8.	«Психиатрия и психофармакотерапия»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho">http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho</a>
9.	«Пульмонология»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo">http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo</a>
10.	«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»	<a href="http://www.mvesti.ru/rggk.html">http://www.mvesti.ru/rggk.html</a>
11.	«Русский медицинский журнал»	<a href="http://www.rmj.">http://www.rmj.</a>
12.	«Современная онкология»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology">http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology</a>
13.	«Справочник поликлинического врача»	<a href="http://www.consilium-inedicum.com/media/refer">http://www.consilium-inedicum.com/media/refer</a>
14.	«Трудный пациент»	<a href="http://www.t-patient.ru">http://www.t-patient.ru</a>
15.	«Фарматека»	<a href="http://www.pharmateca.ru">http://www.pharmateca.ru</a>

### **Перечень лицензионного программного обеспечения:**

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

### **7.4. Информационные технологии**

#### **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 дисциплины**

<b>№ п/п</b>	<b>Вид помещения с номером</b>	<b>Наименование оборудования</b>
1.	Учебная аудитория для практических занятий №15 Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Мультимедийный комплекс: Ноутбук Презентации Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16
2	Учебная аудитория для практических занятий №17 Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Мультимедийный комплекс, Ноутбук Презентации Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16
3	Учебная аудитория для практических занятий №13 Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16
4	Учебная аудитория для практических занятий №21 Ул. Ляхова 41. 24 кв.м	Столы- 6 Стол препод.- 1 Стулья- 16

## **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).

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

## **9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

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

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

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

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

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

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

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



## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.06.29 17:00:01  
+03'00'



СОГЛАСОВАНО

и.о. проректора по учебной работе

Д.А. Омарова

проректор  
по учебной  
работе  
2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
по дисциплине «Биоэтика»

Индекс дисциплины – **ФТД. 2**  
Специальность - **31.08.35 Инфекционные болезни**  
Уровень высшего образования: **ординатура**  
Квалификация выпускника: **Врач- инфекционист**  
Факультет: **Подготовки кадров высшей квалификации**  
Кафедра: **Гуманитарных дисциплин**  
Форма обучения: **очная**  
Курс: **1**  
Семестр: **I**  
Всего трудоёмкость: **1 з.е./36 часов**  
Лекции: **2 часа**  
Практические занятия: **16 часов**  
Самостоятельная работа: **18 часов**

МАХАЧКАЛА - 2021

Рабочая программа дисциплины «Биозтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни утвержденным приказом №1077 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30 августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

2. Декан ФПК ВК \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой

И.о. зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (Абдулаева З.Э.)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. К.ф.н., доцент, \_\_\_\_\_ Вагабова Н.М.

2. К.ф.н., доцент, к.ф.н. \_\_\_\_\_ Абдулаева З.Э.

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

### **Задачи:**

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

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:**

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

## III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

плана.

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

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

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

#### V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

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

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

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

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

Причины и классификация врачебных ошибок.

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

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

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

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

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

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

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

Нравственная ответственность медиков, ученых-специалистов, проводящих эксперименты

Европейские документы, гарантирующие защиту прав и достоинства человека, оказывающегося в роли испытуемого. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований в России: достижения и проблемы. Конфликт между свободой научных исследований и личной неприкосновенностью. Принцип и форма добровольного информированного согласия: значение и проблемы применения.

Этические стандарты экспериментирования на животных.

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

Понятие «жизнь» в биоэтике, медицине и философии. Специфика моральных проблем медицинской генетики.

Моральные проблемы реализации международного проекта «Геном человека».

Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема создания генетического паспорта. Моральные проблемы медицинской генетики.

Этические

Особенности медико-генетического консультирования.

Персонализированная медицина. Конфиденциальность генетических данных. Проблемы редактирования генома человека.

Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений;

Евгеника: морально-этический и социальный аспекты.

Неоевгеника: специфика современной постановки проблем.

Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.

Этика генетики. Прогностическая медицина и этико-правовые проблемы моделирования жизни. Этико-правовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования.

Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор.

Репродуктивные права. Проблема определения начала человеческой жизни. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Специфика проблем, связанных с абортом и вспомогательными репродуктивными технологиями, преимплантационной и пренатальной генетической диагностики. Этические аспекты пренатальной лучевой диагностики.

Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, ИКСИ, экстракорпорального оплодотворения.

Морально-этический аспект, суррогатного материнства. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.

Этические проблемы аборта. Основные подходы к проблеме аборта (либеральный, консервативный и умеренный); Последствия аборта. Аборт и религиозная мораль.

Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

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

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

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

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

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики.	2	16	-	-	18	36
	<b>ИТОГО:</b>	<b>2</b>	<b>16</b>			<b>18</b>	<b>36</b>

## 5.3. Тематический план лекций

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

## 5.4. Тематический план практических занятий

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

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

### 5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	УК-1 УК-2	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи

#### 6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля

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

##### СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

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

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

##### «Отлично»:

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

##### «Хорошо»:

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

##### «Удовлетворительно»:

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

##### «Неудовлетворительно»:

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

##### ТЕСТИРОВАНИЕ

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

## **Раздел 1.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

альтруизм;  
утилитаризм;  
гуманизм;  
+деонтология;  
патернализм.

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

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

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

прикладному;  
фундаментальному;  
+естественнонаучному;  
гуманитарному;  
междисциплинарному.

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

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

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

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

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

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

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

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

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

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

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

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

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

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

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

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

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

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

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

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

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

Вопросы:

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

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

Вопросы:

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

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

Вопросы:

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



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

Задача № 4.

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

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

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

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

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

#### **Оценка «Отлично»:**

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

#### **Оценка «Хорошо»:**

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

#### **Оценка «Удовлетворительно»:**

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

#### **Оценка «Неудовлетворительно»:**

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

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

### **7.1. Основная литература**

#### **Печатные издания:**

*(книги)*

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

#### **Электронные издания:**

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

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные издания:

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

### Электронные издания:

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

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

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

## 7.4. Информационные технологии

### Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

### Перечень информационных справочных систем:

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

#### **VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для ординаторов студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

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

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

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

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

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

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

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

### Основная литература

#### Печатные издания:

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

#### Электронные издания:

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

### Дополнительная литература

#### Печатные издания:

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

#### Электронные издания:

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

## 9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы

взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ**

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова Джамила  
Авадзиевна  
Дата: 2022.06.30 11:45:22 +0300



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

2021 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ВАЛЕОЛОГИЯ**

**Индекс дисциплины:** ФГД.В.01

**Специальность** – 31.08.35 «Инфекционные болезни»

**Уровень высшего образования** – подготовка кадров высшей квалификации

**Квалификация выпускника** – врач-инфекционист

**Кафедра** нормальной физиологии

**Форма обучения** – очная

**Курс** – 1

**Семестр** – 1

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

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 18 часов

Форма контроля – собеседование

Махачкала, 2021

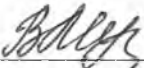
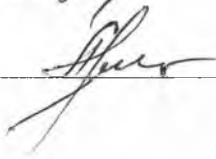


Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.35 «Инфекционные болезни», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нормальной физиологии

от «26» августа 2021г.

Рабочая программа согласована:

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

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



Р.М. Рагимов

**Разработчик (и) рабочей программы:**

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

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

### Задачи

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

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

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

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.				4	4	1-реферат 2-собеседование
2	1	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	1		2	1	4	1 – собеседование
3	1	«Движение и здоровье. Физиология физического и			2	1	3	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– реферат.

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

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

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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



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

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

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

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

### 5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

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

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

### 6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

## 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

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

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

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

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

#### Оценивание реферата:

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

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

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

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

#### Контрольные вопросы:

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



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

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

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

«Удовлетворительно»

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

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

«Хорошо»

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

использовании терминологии.

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

«Отлично»

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

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

### **ПРИМЕР!**

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

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

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

4. Укажите неверный уровень здоровья

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

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

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

6. Здоровье человека на 50% зависит от

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

7. «Валео» - в переводе с латинского означает

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

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

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

9. Выберите признак нездорового образа жизни

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

10. Уровни здоровья:

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

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

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

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

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

**«Отлично»:**

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

**«Хорошо»:**

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

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

**«Удовлетворительно»:**

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

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

**«Неудовлетворительно»:**

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

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

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

### 7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

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

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

Электронные издания:

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

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

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

### 7.4 Информационные технологии

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

Методы обучения с использованием информационных технологий.

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

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



**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

**(примеры):**

1. \*Операционная система **WINDOWS.....**

2. \*Пакет прикладных программ **MS OFFICE.....** в составе: текстовый договоры (Реквизиты подтверждающего документа; указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины.

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

- перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.

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

3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

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

**Перечень информационных справочных систем:**

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

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

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

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

<b>Категории ординаторов</b>	<b>Формы</b>
Нарушением слуха	-в печатной форме; лекции и метод. разработки. -в форме электронного документа; ЦОС-ДГМУ (Lms.dgmu.ru) и на сайте кафедры в виде презентации
С нарушением зрения	-в форме электронного документа; ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru), и на сайте кафедры лекции и практические занятия с озвучиванием. - устная беседа
С нарушением опорно-двигательного аппарата	-печатной форме; лекции и методические разработки в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

**9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с ограниченными возможностями здоровья**

<b>Категория ординаторов</b>	<b>Виды оценочных средств</b>	<b>Формы контроля и оценки результатов обучения</b>
С нарушение слуха	Тесты, Он-лайн тестирование	преимущественно письменная форма зачета
С нарушением зрения	Собеседование, Он-лайн собеседование	Преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы, беседа в форме ВКС	Организация контроля в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru)

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

## **9.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

### **9.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **9.4. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

### **9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

*Для лиц с нарушениями зрения:*

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

*Для лиц с нарушением слуха:*

- в печатной форме;
- в форме видеофайла
- в форме электронного документа.

*Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;*

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме ауди-видео-файла.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, а по возможности – устно с использованием услуг сурдо-переводчика);
2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдо-перевода (по-возможности));
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов в личном кабинете, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (или модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



### **9.7. Методические указания для обучающихся с ОВЗ по освоению дисциплины**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, которые являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для обучающихся с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<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)

Омарова Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова Джамила  
Авадзиевна  
Дата: 2022.02.11 12:39:07 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

*Ю. Омарова*  
« 31 » 02 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Дерматовенерология

(наименование дисциплины)

Индекс дисциплины: Б1.В. ОД.1

Специальность: 31.08. 35 Инфекционные болезни

(шифр и наименование специальности (направления))

Уровень высшего образования \_ Ординатура

Квалификация выпускника \_\_ Врач-ИНФЕКЦИОНИСТ

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 – 4 часа

Практические занятия – 44

Самостоятельная работа - 60

Форма контроля – зачет

Махачкала

2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35- «Инфекционные болезни», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2021г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ (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** дисциплины «Дерматовенерология» – подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, способного поставить диагноз и назначить лечение пациентам с поражением кожи.

**Основные задачи:**

- освоение методики обследования поражений кожи больного на основе знаний по разделам дерматовенерологии;
- подготовка специалиста способного диагностировать и определять синдромы и симптомы кожной патологии и лечить больных с данной патологией;
- сформировать алгоритмы назначения лабораторных исследований для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- научить интерпретации результатов лабораторных методов исследования для определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	<b>1</b>	<b>2</b>
<b>1</b>	Профессиональные компетенции	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</i> , их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания <b>Знать:</b> основы местного воздействия наружных лекарственных форм и лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и её придатков, лепрой <b>Уметь:</b> назначать и выписывать лечебное питание и наружные лекарственные формы с учетом состояния и прогноза дерматоза <b>Владеть:</b> оформлением заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками на фоне диетического питания
		ПК-2 -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения <b>Знать:</b> меры профилактики заболеваний гладкой кожи и ее придатков

**Уметь:** определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара

**Владеть:** профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания

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:**

- 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 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.

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Дерматовенерология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части, ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.35 «Инфекционные болезни» и осваивается 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 единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	44	44
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>60</b>	<b>60</b>
<i>Подготовка к практическому занятию</i>		
<i>Другие виды самостоятельной работы (указать какие)</i>		
Вид промежуточной аттестации		
<b>ИТОГО: общая трудоемкость</b>	<b>108</b>	<b>108</b>
	<b>3 з.е.</b>	<b>3 з.е.</b>

### 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
<b>1 семестр</b>			
1	Неинфекционные болезни кожи	Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема. Многоформная экссудативная эритема. Крапивница. Ангионевротический отек Квинке. Синдром Стивенса – Джонсона.С	ПК-1; ПК-2; ПК-5

		индром Лайелла. Гиперкератозы. Дисхромии. Фотодерматозы. Хейлиты. Болезни волос. Наследственные генодерматозы	
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	Центробежная эритема Бiettа. 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.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов. Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
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.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
5	Лихены	Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз Блестящий лишай.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
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>	<b>ПК-1; ПК-2; ПК-5</b>
7	Атрофии и гипертрофии кожи	Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения. Гипертрофические рубцы. Келоид. Склеродермоподобные	ПК-1; ПК-2; ПК-5



		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.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
9	Дисхромические дерматозы	Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия. Ахромии. Альбинизм. Витилиго. Профессиональная лейкодерма.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи. Паразитарные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Тропические дерматозы	ПК-1; ПК-2; ПК-5
11	Микозы	Кератомикозы, дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
12	Новообразования кожи	Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	ПК-1; ПК-2; ПК-5

## 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		
				СРО		

1 семестр						
1	Неинфекционные болезни кожи		4		2	9
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых		4		2	9
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи		4		2	9
4	Зудящие дерматозы		4		2	9
5	Лихены		4		2	9
6	Профессиональные болезни кожи		4		2	9
7	Атрофии и гипертрофии кожи		4		2	9
8	Пузырные и вирусные дерматозы		4		2	9
9	Дисхромические дерматозы		4		2	9
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	2	2		2	9
11	Микозы	2	2		2	9
12	Новообразования кожи		4		2	9
<b>ИТОГО:</b>		4	44		24	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			
10	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи. Паразитарные заболевания кожи. Лепра. Лейшманиоз. Тропические дерматозы	2
11	Микозы	Кератомикозы, дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы.	2
<b>ИТОГО:</b>			4

### 5.4. Тематический план практических занятий.

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Неинфекционные болезни кожи	<b>Тема 1</b> Аллергодерматозы: дерматит, токсикодермии, экзема.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 2</b> Многоформная экссудативная эритема. Крапивница.	С, Т, ЗС	1	

		Ангионевротический отек Квинке.			
		<b>Тема 3</b> Синдром Стивенса – Джонсона. Синдром Лайелла. Гиперкератозы.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 4</b> Дисхромии. Фотодерматозы. Хейлиты. Болезни волос. Наследственные генодерматозы	С, Т, ЗС	1	
2	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	<b>Тема 1</b> Центробежная эритема Биетта.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 2</b> Дискоидная красная волчанка. Диссеминированная красная волчанка. Системная красная волчанка.	С, Т, Пр, ЗС	1	
		<b>Тема 3</b> Поражение кожи при системной красной волчанке.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 4</b> Склероатрофический лишай. Диффузная склеродермия. Системная склеродермия	С, Т, ЗС	1	
3	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	<b>Тема 1</b> Этиология и патогенез васкулитов. Классификация васкулитов. Общая симптоматология васкулитов.	С, Т, ЗС	2	
		<b>Тема 2</b> Пойкилодермия врожденная Томсона Акрогерия семейная Готтрона.	С, Т, ЗС	2	
4	Зудящие дерматозы	<b>Тема 1</b> Кожный зуд. Строфулюс. Пруриго взрослых. Узловатое пруриго.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 2</b> Нейродермит ограниченный (лишай Видаля). Клиническая картина атопического дерматита. Классификация по возрастным периодам.	С, Т, ЗС	1	
		<b>Тема 3</b> Клинические формы атопического дерматита. Диагностика атопического дерматита.	С, Т, ЗС	2	
5	Лихены	<b>Тема 1</b> Красный плоский лишай. Вульгарный псориаз. Блестящий лишай.	С, Т, Пр, ЗС	4	

<b>6</b>	Профессиональные болезни кожи	<b>Тема 1</b> Профессиональные дерматозы. Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов.	С, Т, ЗС	<b>2</b>	
		<b>Тема 2</b> Классификация химических веществ по их действию на кожу. Патогенез профессиональных аллергических болезней кожи.	С, Т, ЗС	<b>2</b>	
<b>7</b>	Атрофии и гипертрофии кожи	<b>Тема 1</b> Старческие атрофии и дистрофии. Врожденная гипоплазия кожи. Синдромы преждевременного старения.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 2</b> Гипертрофические рубцы. Келоид.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 3</b> Склеродермоподобные заболевания. Склередема взрослых Бушке. Склерема новорожденных. Дерматосклероз при расстройствах циркуляции.	С, Т, ЗС	<b>2</b>	
<b>8</b>	Пузырные и вирусные дерматозы	<b>Тема 1</b> Пузырчатка вульгарная. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Опоясывающий герпес. Простой герпес. Бородавки. Контагиозный моллюск.	С, Т, Пр, ЗС	<b>4</b>	
<b>9</b>	Дисхромические дерматозы	<b>Тема 1</b> Меланодермии. Генерализованная меланодермия. Ограниченная меланодермия. Токсическая меланодермия.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 2</b> Ахромии. Альбинизм.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 3</b> Витилиго.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 4</b> Профессиональная лейкодерма.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
<b>10</b>	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	<b>Тема 1</b> Стептодермии. Стафилодермии. Туберкулез кожи	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 2</b> Паразитарные заболевания кожи. Тропические дерматозы.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	

		<b>Лейшманиоз. Лепра.</b>			
<b>11</b>	Микозы	<b>Тема 1</b> Кератомикозы, дерматомикозы.	С, Т, Пр, ЗС	<b>1</b>	
		<b>Тема 2</b> Кандидоз. Глубокие микозы.	С, Т, ЗС	<b>1</b>	
<b>12</b>	Новообразования кожи	<b>Тема 1</b> Доброкачественные и злокачественные новообразования. Предраковые заболевания кожи.	С, Т, ЗС	<b>2</b>	
		<b>Тема 2</b> Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация, Диагностика. Лечение	С, Т, ЗС	<b>2</b>	
<b>ИТОГО в 3 семестре</b>					
<b>ВСЕГО</b>				<b>44</b>	

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	
<b>1</b>	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	5	
<b>2</b>	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	5	

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	5	
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	5	
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	5	
6	Профессиональные 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	5	
7	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	5	
8	Пузырные и вирусные 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, Пр	5	
9	Дисхромические дерматозы	Подготовки к практическим занятиям; изучение учебной и научной литературы; работа	С	5	

		<i>с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ; работа с лекционным материалом; разбор клинического случая</i>			
<b>10</b>	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>	5	
<b>11</b>	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>	5	
<b>12</b>	Новообразования 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>	5	
<b>ВСЕГО</b>				<b>60</b>	

*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
<b>1 семестр</b>			
1	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Неинфекционные болезни кожи	С, ТЗ, ЗС
2	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Системные заболевания с поражением кожи и слизистых	С, Пр, ТЗ, ЗС
3	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Васкулиты, атрофии и гипертрофии кожи	С, ТЗ, ЗС
4	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Зудящие дерматозы	С, ТЗ, ЗС
5	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Лихены	С, Пр, ТЗ, ЗС
6	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Профессиональные болезни кожи	С, ТЗ, ЗС
7	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Атрофии и гипертрофии кожи	С, ТЗ, ЗС
8	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Пузырные и вирусные дерматозы	С, Пр, ТЗ, ЗС
9	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Дисхромические дерматозы	С, ТЗ, ЗС
10	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Инфекционные и паразитарные болезни кожи	С, Пр, ТЗ, ЗС
11	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Микозы	С, Пр, ТЗ, ЗС
12	ПК-1; ПК-2; ПК-5	Новообразования кожи	С, ТЗ, ЗС
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
ПК-1; ПК-2; ПК-5		Зачёт	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: ПК-1; ПК-2; ПК-5

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: ПК-1; ПК-2; ПК-5

1. Симптом Гетчинсона;
2. Симптом «дамского каблучка»;
3. Симптом Бенъе-Мешерского;
4. Симптом Пospelова;
5. Симптом Хачатуряна

### **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 Хачатуряна 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 ПК-1; ПК-2; ПК-5**

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. К разновидностям пятен относятся

- а) пурпура+
- б) телеангиэктазии+
- в) розеола+
- 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:* ПК-1; ПК-2; ПК-5

#### 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 гиперемированной 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** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам с контролем практических навыков 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. 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.

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Дерматовенерология»

### 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°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, поскабливание, 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. Проведение и оценка пробы Бальцера
5. 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?

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		
	«незачтено»		«зачтено»
<b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>			
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 достаточные представления 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.		В целом владеет 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 неспецифической профилактики кожных заболеваний		В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний
<b>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</b>			
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике кожных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными патологиями; 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
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при		В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных

	различных кожных заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры	при различных кожных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с кожными заболеваниями.	В целом обладает устойчивыми навыками 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 патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения дерматозов; методику сбора жалоб и анамнеза, а также полного физикального исследования дерматологического пациента.	Имеет достаточные представления о 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	В целом владеет умением по физикальному обследованию эффлоресценций, предназначению диагностических проб и симптомов, а также их значении в верификации дерматозов.
владеть	Обучающийся не владеет правилами проведения и интерпретации результатов исследований, а также подходом к дифференциальной диагностики кожных и венерических заболеваний.	В целом обладает устойчивыми навыками вынесения предварительного диагноза на основании первичного осмотра больного дерматозом; составления алгоритма лабораторных и инструментальных обследований пациента для установления окончательного клинического диагноза.



## 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 : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html</a>
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html/</a> (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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html/</a> (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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435847.html/</a> (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: <a href="https://elibrary.ru/defaultx.asp">https://elibrary.ru/defaultx.asp</a> (дата обращения: 28.08.2020). - Текст: электронный.
2	Федеральная электронная медицинская библиотека: сайт. - Москва: ФЭМБ. – URL: <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a> (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: <a href="http://www.scsml.ru">http://www.scsml.ru</a> (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 4,2% 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 ошпаренной 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>	1

		<p><i>этого нужно будет предложенную терапию немного подкорректировать, усовершенствовать.</i></p> <p><b>После этого 30 минут - обработка результатов.</b> 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>	1
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

*\* 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.

#### **1.7. 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**

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова  
Джамила  
Авадзиевна

Подписано цифровой  
подписью: Омарова  
Джамила Авадзиевна  
Дата: 2022.02.11  
14:44:13+0300



СОГЛАСОВАНО  
Проректор по учебной работе  
Д.А. Омарова  
*Д.А. Омарова*  
«30» / 02 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«Инфекционные болезни»**

**Индекс дисциплины:** Б1.Б.1

**Специальность:** 31.08.35 Инфекционные болезни

**Уровень высшего образования –** ординатура

**Квалификация выпускника –** Врач-инфекционист

**Кафедра** инфекционных болезней ФПК и ППС

**Форма обучения –** очная

**Курс –** 1, 2

**Семестр –** 1, 3

**Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах):** 31/1116

**Лекции –** 20 часов

**Практические (семинарские) занятия –** 412 часов

**Самостоятельная работа –** 684 часа

**Форма контроля –** зачёт с оценкой

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1077 от «25» августа 2014 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-инфекционист», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №135н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ (А.М. Магомедова)

**Заведующий кафедрой, доцент,  
кандидат медицинских наук** \_\_\_\_\_ **Арбулиева Е.А.**

**Разработчик (и) рабочей программы:**

Арбулиева Е.А., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой инфекционных болезней ФПК и ППС  
Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры инфекционных болезней ФПК и ППС

## I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** рабочей программы по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни – подготовка квалифицированного врача-инфекциониста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь больным с инфекционными заболеваниями.

### Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности инфекционные болезни;
- подготовка врача-инфекциониста, 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

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<b>Знать</b> способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.
		<b>Уметь</b> абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения в области инфектологии, выявлять основные закономерности инфекционных процессов и других изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в междисциплинарных областях.
		<b>Владеть</b> навыками сбора, обработки информации, методиками патофизиологического, клинического, эпидемиологического анализа.
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	<b>Знать:</b> меры профилактики инфекционных заболеваний; значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; просветительская работа врача: формы, методы и средства; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причины возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторы риска возникновения инфекционных заболеваний; раннюю диагностику инфекционных заболеваний.

	его обитания	<p><b>Уметь:</b>  проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения;  проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных.</p> <p><b>Владеть:</b>  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>
<b>ПК – 5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p><b>Знать:</b>  патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез инфекционных заболеваний; механизмы иммунологической и неиммунологической защиты; основы патоморфологии при различных патологических состояниях, обусловленных инфекционными процессами с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции;  общие принципы и основные методы клинической, функциональной, инструментальной и лабораторной диагностики состояния органов и систем человеческого организма;  клинику и диагностику инфекционных заболеваний; особенности течения инфекционных заболеваний и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации и при наличии коморбидных заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b>  получать исчерпывающую информацию о инфекционном заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;  составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;  интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других;  самостоятельно проводить необходимые инструментальные исследования;  формулировать диагноз, проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику и стратегию ведения больного;</p> <p><b>Владеть:</b>  навыками сбора и анализа эпидемиологического</p>

		<p>анамнеза, предрасполагающих и провоцирующих факторов;</p> <p>навыками объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>навыками забора биологического материала (мазок из зева и носа, кровь, кал и др) для проведения специфических лабораторных исследований.</p> <p>навыками проведения ректороманоскопии и оценки полученных результатов;</p> <p>навыками проведения пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования пиковой скорости выдоха (далее – ПСВ);</p> <p>навыками проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов;</p> <p>навыками оценки наличия и степени тяжести одышки;</p> <p>навыками диагностики шоковых состояний и оценки степени шока (инфекционно-токсического, гиповолемического, анафилактического);</p> <p>навыками диагностики острой почечной недостаточности;</p> <p>навыками диагностики острой печеночной недостаточности;</p> <p>навыками проведения люмбальной пункции;</p>
<p><b>ПК - 6</b></p>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>основы клинической фармакологии, фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакотерапию инфекционных заболеваний;</p> <p>особенности течения инфекционных заболеваний и их лечения в зависимости от возраста, в период беременности и лактации при наличии коморбидных заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;</p> <p>определять показания для госпитализации и организовывать её;</p> <p>оценивать эффективность назначаемой терапии;</p> <p>обучать больного проведению лечебных и противоэпидемических мероприятий;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>методами оказания неотложной помощи, оценкой тяжести состояния больного, приемом необходимых мер для выведения больного из этого состояния, определением объема и последовательности реанимационных мероприятий;</p> <p>методиками использования пульсоксиметров,небулайзеров, оксигенаторов и других технических средств, необходимых для лечения и контроля за эффективностью лечения</p>

ПК - 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p><b>Знать:</b>          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><b>Уметь:</b>          оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы;          проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;          -пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> <p><b>Владеть:</b> методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p>
ПК - 8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	<p><b>Знать:</b>          вопросы реабилитации, физических методов лечения инфекционных больных;          основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p><b>Уметь:</b>          назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средства больным хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентам;          определять показания для способов реабилитации и организовывать её;          оценивать эффективность назначаемых методик;          обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации.</p> <p><b>Владеть:</b>          методиками реабилитации инфекционных больных</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><b>Знать:</b>          Нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний. Современные технологии обучения пациентов. Основные закономерности профессионального общения. Способы взаимодействия с "трудными"/ конфликтными пациентами в медицинской практике.</p> <p><b>Уметь:</b>          Организовать школу здоровья. Подготовить методи-</p>



		<p>ческий материал для обучения пациентов. Организовать учебный процесс. Применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p> <p><b>Владеть:</b> Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</p>
--	--	--

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни и осваивается в 1 и 3 семестрах. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

### IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетная единица.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	432	234	198
Аудиторная работа (всего)	432	234	198
Лекции (Л)	20	12	8
Практические занятия (ПЗ)	412	222	190
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	684	306	378
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
<b>ИТОГО:</b> общая трудоемкость	1116	540	576
	31	15	16

## V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Наименование раздела .	Содержание раздела	Код компетенций
<b>Семестр 1</b>			
1.	<b>Общие вопросы инфектологии</b>	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфекционных болезней.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
2.	<b>Инфекции респираторного тракта</b>	Грипп и др. ОРВИ. Ангина. Дифференциальная диагностика с дифтерией. Менингококковая инфекция. Герпетические инфекции, обусловленные ВПГ. Стрептококковые инфекции. Хламидиозы. Легионеллез. Инфекционный мононуклеоз. ЦМВИ. ОРВИ у детей.	УК-1, ПК-1, ПК -5, ПК-9
3.	<b>Острые кишечные инфекции</b>	Современное состояние проблемы. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Исследование органов пищеварения. Общие принципы диагностики и лечения ОКИ. Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез). Ботулизм. Дисбактериозы кишечника. Брюшной тиф и паратифы. Энтеровирусные инфекции.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-9
4.	<b>Кишечные инвазии</b>	Кишечные протозоозы. Амебиаз. Лямблиоз. Балантидиаз. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Классификация гельминтов по классам, группам. Патогенное действие гельминтов.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-9

		Методы исследования при гельминтозах. Принципы лечения. Цестодозы. Нематодозы. Протозойные инфекции. Энтеробиоз. Аскаридоз. Описиорхоз. Дифиллоботриоз	
5.	<b>Острые и хронические вирусные гепатиты</b>	Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Острые вирусные гепатиты А, Е. Острые вирусные гепатиты В, С, Д. Хронические вирусные гепатиты. Циррозы печени вирусной этиологии.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.
6.	<b>ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания</b>	Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции. Диагностика и лечение ВИЧ/СПИД у детей. Патогенез и клиника ВИЧ-инфекции. Диагностика и лечение ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция и ХВГ. Оппортунистические инфекции и опухоли. Профилактика ВИЧ-инфекции.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.
7.	<b>Природно-очаговые инфекции и инфекции наружных покровов</b>	Клещевые инфекции. Бешенство. Столбняк. Сибирская язва. Природно-очаговые инфекции (ГЛПС, лептоспироз). Малярия. Туляремия. Бруцеллез. Клещевой боррелиоз. Столбняк.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.
8.	<b>Карантинные и особо опасные инфекции</b>	Современная эпидемиологическая ситуация. Организация работы инфекционной службы при эпидемиях и пандемиях. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Защитная одежда. Порядок применения защитного костюма. Чума. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Желтая лихорадка. Ласса, Марбург, Эбола. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Натуральная оспа. Холера.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.
9.	<b>Инфекционные болезни у детей и подростков</b>	Общая характеристика детских инфекций. Особенности инфекционного процесса и иммунитета у детей. Основные клинические синдромы инфекционных заболеваний детского возраста. Современные методы лабораторной диагностики. Принципы диагностики и лечения детских инфекционных заболеваний. Детские инфекции в условиях первичного звена здравоохранения. Дифференциальный диагноз экзантем. Стафилококковая инфекция у детей. Эпи-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.

		демический паротит. Коклюш, паракоклюш. Внутриутробные инфекции	
10.	<b>Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях</b>	Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика, лечение принципы расчета базовой суточной дозы глюкокортикоидов, способы введения в организм. Респираторный дистресс-синдром. Токсикозы, инфекционно-токсический шок при детских инфекционных заболеваниях. Отек мозга. Дегидратационный синдром. Гипертермический синдром. Острая дыхательная недостаточность. Острая печеночная недостаточность. Острая почечная недостаточность. Сепсис. Анафилактический шок.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6.

## 5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	<b>Раздел 1 Общие вопросы инфектологии</b>	2	10	40	52	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
2.	<b>Раздел 2 Инфекции респираторного тракта</b>	2	40	60	102	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
3	<b>Раздел 3 Острые кишечные инфекции</b>	2	50	60	112	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
4	<b>Раздел 4 Кишечные инвазии</b>	2	40	40	82	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
5	<b>Раздел 5 Острые и хронические вирусные гепатиты</b>	2	40	60	102	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат
6	<b>Раздел 6 ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные</b>	2	42	46	90	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат

	<b>заболевания</b>					
7	<b>Раздел 7 Природно-очаговые инфекции и ин- фекции наружных покровов</b>	2	54	100	156	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
8	<b>Раздел 8 Карантинные и особо опасные ин- фекции</b>	2	60	100	162	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
9	<b>Раздел 9 Инфекционные бо- лезни у детей и под- ростков</b>	2	46	100	148	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки; 5-реферат.
10	<b>Раздел 10 Неотложные состо- яния при инфекци- онных заболевани- ях</b>	2	30	78	110	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
	<b>ИТОГО</b>	<b>20</b>	<b>412</b>	<b>684</b>	<b>1116</b>	

### 5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

<b>№ раз-дела</b>	<b>Раздел</b>	<b>Название тем лекций</b>	<b>Количество часов в семестре</b>
			<b>1 семестр</b>
<b>1</b>	Раздел 1 Общие вопросы инфектологии	Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней.	<b>2</b>
<b>2</b>	Раздел 2 Инфекции респираторного тракта	<i>Грипп.</i> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика	<b>2</b>
<b>3</b>	Раздел 3 Острые кишечные инфекции	Современное состояние проблемы. Принципы диагностики, лечения и профилактики.	<b>2</b>

<b>4</b>	Раздел 4 Кишечные инвазии	Классификация гельминтов по классам, группам. Патогенное действие гельминтов. Методы исследования при гельминтозах. Принципы лечения.	<b>2</b>
<b>5</b>	Раздел 5 Острые и хронические вирусные гепатиты	Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	<b>2</b>
<b>6</b>	Раздел 6 ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции. СПИД-ассоциированные заболевания	<b>2</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>12</b>
			<b>3 семестр</b>
<b>7</b>	Раздел 7 Природно-очаговые инфекции и инфекции наружных покровов	Бруцеллез. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	<b>2</b>
<b>8</b>	Раздел 8 Карантинные и особо опасные инфекции	Современная эпидемиологическая ситуация. Чума. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>9</b>	Раздел 9 Инфекционные болезни у детей и подростков	Общая характеристика детских инфекций. Особенности инфекционного процесса и иммунитета у детей. Основные клинические синдромы инфекционных заболеваний детского возраста. Современные методы лабораторной диагностики.	<b>2</b>
<b>10</b>	Раздел 10 Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	Инфекционно-токсический шок. Респираторный дистресс-синдром	<b>2</b>
	<b>ИТОГО в семестре</b>		<b>8</b>
	<b>ВСЕГО:</b>		<b>20</b>

#### 5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Общие вопросы инфектологии	<b>Тема 1</b> Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний.	1 - тестовый контроль	2	
		<b>Тема 2</b> Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями.	1 - тестовый контроль	2	
		<b>Тема 3</b> Методы диагностики инфекционных заболеваний: анамнез, эпидемиологический анамнез, физикальное обследование. Клинические методы диагностики. Клинические синдромы и симптомы. Клинико-эпидемиологический диагноз.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль	2	
		<b>Тема 4</b> Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфекционных болезней.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль	2	
		<b>Тема 5</b> Методы лечения инфекционных болезней. Фармакоэкономические аспекты лечения (антибактериальная, антимикотическая, противовирусная терапия, противопаразитарные препараты, принципы иммунотерапии)	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль	2	
2	Инфекции респираторного тракта	<b>Тема 1</b> Общее обследование системы органов дыхания (пальпация грудной клетки, сравнительная перкуссия легких, определение верхней границы легких, определение полей Кренига, определение положения нижней границы легких, определение по-	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль	4	

	движности нижнего края легких, аускультация легких, оценка бронхофонии). Лабораторно-инструментальные методы исследования.			
	<b>Тема 2</b> Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<b>Тема 3</b> Стрептококковые инфекции. Дифференциальная диагностика синдрома тонзиллита. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<b>Тема 4</b> Менингококковая инфекция. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Осложнения (ИТШ, отек мозга). Принципы этиотропной и патогенетической терапии.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки	<b>4</b>	
	<b>Тема 5</b> Герпетические инфекции, обусловленные ВПГ. Этиология, патогенез, клиническая классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;	<b>4</b>	
	<b>Тема 6</b> Инфекционный мононуклеоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика мононуклеозоподобного синдрома.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<b>Тема 7</b> ЦМВИ. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;	<b>4</b>	
	<b>Тема 8</b> <b>Легионеллез.</b> Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;	<b>4</b>	
	<b>Тема 9</b> Хламидиоз. Орнитоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение Микоплазменная инфекция. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	



		<p><b>Тема 10</b> Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Этиология. Синдромная диагностика ОРВИ. Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Классификация. Парагрипп. Эпид. особенности. Синдром крупа. Аденовирусная инфекция. Ресираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Бронхообструктивный синдром. Бронхиолит.</p>	<p>1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки</p>	<b>4</b>	
<b>3</b>	Острые кишечные инфекции	<p><b>Тема 1</b> Общее обследование системы органов пищеварения (поверхностная ориентировочная пальпация живота, глубокая методическая скользящая пальпация, определение положения нижней границы желудка, перкуссия печени по Курлову, перкуссия селезенки, пальпация болевых точек и зон при патологии желчного пузыря).</p>	<p>1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи</p>	<b>2</b>	
		<p><b>Тема 2</b> Интерпретация анализов (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, общий анализ кала).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – практические навыки</p>	<b>2</b>	
		<p><b>Тема 3</b> Инструментальные методы исследования органов пищеварения (ФГДС, колоноскопия, ректороманоскопия, капсульная эндоскопия, УЗИ ОБП). Показания, подготовка пациентов к исследованию, интерпретация результатов.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – практические навыки</p>	<b>2</b>	
		<p><b>Тема 4</b> Общие принципы диагностики и лечения ОКИ. Специфические методы исследования при острых кишечных инфекциях (бак посев, серологические методы исследования). Правила забора материала, кратность.</p>	<p>1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;</p>	<b>4</b>	
		<p><b>Тема 5</b> Этиотропная терапия при острых кишечных инфекциях. Патогенетическая терапия при острых кишечных инфекциях. Расчет жидкости. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>1 - собеседование; 2 - тестовый контроль</p>	<b>4</b>	

	<p><b>Тема 6</b>  Этиологическая структура (дизентерия, сальмонеллез, ОКИ, вызванные УПФ, эшерихиозы, ротавирусная инфекция, холера). Причины развития патологических синдромов. Клиническая характеристика. Патогенез.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 7</b>  Острые кишечные инфекции (дизентерия, сальмонеллез, тифо-паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции, эшерихиозы и др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 8</b>  Вирусные диареи (ротавирусная инфекция, норовирусная инфекция, др.). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 9</b>  Дифференциальный диагноз. Принципы лечения кишечного токсикоза 1,2,3 степени и нейро-токсикоза с учетом фазы и вида дегидратации. Особенности у детей первого года жизни</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 10</b>  Иерсиниоз (кишечный иерсиниоз и псевдотуберкулез). Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 11</b>  Ботулизм. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 12</b>  Дисбактериозы кишечника. Актуальность проблемы. Определение. Клиническая и бактериологическая характеристика. Диагностика. Принципы лечения.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 13</b>  Брюшной тиф и паратифы. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
	<p><b>Тема 14</b>  Энтеровирусные инфекции. Энтеровирусные инфекции. Полиомиелит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Исходы</p>	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	

		и прогноз. Особенности течения у привитых. Диспансеризация.			
<b>4</b>	Кишечные инвазии	<b>Тема 1</b> Цестодозы. Разновидность, цикл развития, фактор и механизм передачи, клинические проявления, лечение	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 2</b> Нематодозы. Разновидность, цикл развития, фактор и механизм передачи, клинические проявления, лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Протозойные инфекции. Разновидность, цикл развития, фактор и механизм передачи, клинические проявления, лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 4</b> Энтеробиоз. Морфология, биология гельминтов. Источник инфекции, пути заражения. Клиника, диагностика, лечение энтеробиоза.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 5</b> Аскаридоз. Фаза развития аскариды в организме человека, источники инфекции, факторы передачи при аскаридозе. Клиника осложнений, лечение при аскаридозе.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Описторхоз. Биология кошачей двуустки и цикл его развития, источник инфекции, механизм заражения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение описторхоза.	1 - тестовый контроль; 2 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> Дифиллоботриоз. Биология, цикл развития широкого лентеца, источник инфекции, механизм заражения. Клиника, диагностика, лечение.	1 - тестовый контроль; 2 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
<b>5</b>	Острые и хронические вирусные гепатиты	<b>Тема 1</b> Характеристика возбудителей. Классификация. Острые вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	

		<b>Тема 2</b> Острые вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 4</b> Хронический гепатит В. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 5</b> Хронический гепатит В с дельта-агентом. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 6</b> Хронический гепатит С. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> Циррозы печени, как исходы вирусных гепатитов. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 8</b> Фульминантные и тяжелые формы. Диагностика, значение лабораторных методов. Лечение. Критерии выписки и диспансеризация. Хронические вирусные гепатиты. Лечение, диспансеризация.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
<b>6</b>	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные	<b>Тема 1</b> Этиология ВИЧ-инфекции.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	

	заболевания	<b>Тема 2</b> Патогенез и общая клиническая характеристика ВИЧ-инфекции. Острая стадия ВИЧ-инфекции.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 3</b> Лабораторная диагностика и методы. Мониторинга течения и лечения ВИЧ-инфекции.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 4</b> Специфическая лабораторная диагностика. Противовирусная терапия.	1 - тестовый контроль; 2 - ситуационные задачи	<b>4</b>	
		<b>Тема 5</b> ВИЧ-инфекция и хронические вирусные гепатиты В,С,Д. Диагностика и противовирусная терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	<b>6</b>	
		<b>Тема 6</b> Вирусные, протозойные, бактериальные, грибковые инфекции как СПИД-ассоциированные заболевания. Клиника, диагностика, лечение. Саркома Капоши, лимфомы.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;	<b>6</b>	
		<b>Тема 7</b> Неспецифическая профилактика ВИЧ-инфекции. Аварийные ситуации, первая помощь, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;	<b>4</b>	
	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>222</b>	
<b>7</b>	Природно-очаговые инфекции и инфекции наружных покровов кожи	<b>Тема 1</b> Зоонозы. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
<b>Тема 2</b> Геморрагические лихорадки (ГЛПС). Эпидемиология. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.		1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>	
<b>Тема 3</b> Лептоспироз. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.		1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>	
<b>Тема 4</b> Малярия. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиника различных форм малярии. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика.		1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>	

		<b>Тема 5</b> Туляремия. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 6</b> Бруцеллез. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки		<b>6</b>
		<b>Тема 7</b> Сибирская язва. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки		<b>6</b>
		<b>Тема 8</b> Клещевой боррелиоз. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 9</b> Столбняк. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>4</b>
		<b>Тема 10</b> Клещевой энцефалит. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>4</b>
		<b>Тема 11</b> Бешенство. Этиология, источник инфекции, пути передачи, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>4</b>
<b>8</b>	Карантинные и особо опасные инфекции	<b>Тема 1</b> Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции. Защитная одежда. Порядок применения защитного костюма.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 2</b> Этиология, эпидемиология, клиническая классификация чумы. Клиника. Диагностика. Лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Геморрагические лихорадки Эбола, Ласса, Марбург. Эпиде-	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;		<b>6</b>

		миология, клиника, диагностика, лечение.	3 - ситуационные задачи		
		<b>Тема 4</b> Натуральная оспа. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение натуральной оспы. Дифференциальная диагностика ветряной оспы и натуральной оспы.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;		<b>6</b>
		<b>Тема 5</b> Холера. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки		<b>6</b>
		<b>Тема 6</b> Желтая лихорадка. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 7</b> Новая коронавирусная инфекция COVID-19.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 8</b> Ближневосточный респираторный синдром. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 9</b> Атипичная пневмония. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
		<b>Тема 10</b> Сап и миелидоз. Этиология, эпидемиология, диагностика лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>6</b>
<b>9</b>	Инфекционные болезни у детей и подростков	<b>Тема 1</b> Детские инфекции в условиях первичного звена здравоохранения. Общая характеристика детских инфекций.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;		<b>6</b>
		<b>Тема 2</b> Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>6</b>
		<b>Тема 3</b> Принципы лечения детских инфекционных заболеваний. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Эмпирическая терапия. Основные классы антибиотиков. Иммуноterapia.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль;		<b>6</b>

	<b>Тема 4</b> Основные клинические синдромы инфекционных заболеваний детского возраста. Современные методы лабораторной диагностики.			
	<b>Тема 5</b> Дифференциальный диагноз экзантем. Виды экзантем, наблюдающихся при детских инфекционных заболеваниях. Их характеристика. Диагностическое значение синдрома сыпи.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>6</b>
	<b>Тема 6</b> Стафилококковая инфекция у детей. Этиология и эпидемиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Классификация клинических форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Госпитальные штаммы и формирование антибиотикорезистентности. Профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>Тема 7</b> Корь, краснуха. Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология кори и краснухи в различных возрастных группах. Иммунитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Дифференциальный диагноз. Вакцинопрофилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>Тема 8</b> Эпид. паротит. Изучение клинико-эпидемиологических особенностей течения паротита у детей раннего возраста и подростков, критериев тяжести и, осложнений, этиопатогенетического и синдромного лечения. Профилактика.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
	<b>Тема 9</b> Коклюш, паракоклюш. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Профилактика. Диспансеризация.	1 - тестовый контроль; 2 - ситуационные задачи		<b>4</b>
	<b>Тема 10</b> Внутриутробные инфекции. Общие сведения о распространенности, актуальности ВУИ. Патогенез. Клиническая характеристика различных форм. Современные методы диагностики. Принципы лечения и профилактики.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>6</b>



<b>10</b>	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	<b>Тема 1</b> Инфекционно-токсический шок. Клиника, диагностика, лечение принципы расчета базовой суточной дозы глюкокортикоидов, способы введения в организм.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>Тема 2</b> Респираторный дистресс-синдром. Клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>2</b>
		<b>Тема 3</b> Токсикозы, инфекционно-токсический шок при детских инфекционных заболеваниях. Клиника, диагностика, лечение	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>Тема 4</b> Отек мозга и причины его возникновения при менингитах. Клиника, терапия острого отека мозга. Дозы и длительность терапии глюкокортикостероидами при отеке мозга	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>4</b>
		<b>Тема 5</b> Дегидратационный синдром. Клиника, диагностика, лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>4</b>
		<b>Тема 6</b> Гипертермический синдром. Клиника, диагностика, лечение.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>2</b>
		<b>Тема 7</b> Острая дыхательная недостаточность. Клиника, диагностика, терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>4</b>
		<b>Тема 8</b> Острая печеночная недостаточность. Клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема 9</b> Сепсис. Клиника, лабораторно-инструментальная диагностика, терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		<b>2</b>
		<b>Тема 10</b> Анафилактический шок. Клиника, диагностика, терапия.	1 - собеседование; 2 - тестовый контроль		<b>2</b>

	<b>ИТОГО в семестре</b>			<b>190</b>
	<b>ВСЕГО</b>			<b>412</b>

#### 5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
<b>1</b>	Раздел 1. Общие вопросы инфектологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование	<b>40</b>	
<b>2</b>	Раздел 2 Инфекции респираторного тракта	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование	<b>60</b>	
<b>3</b>	Раздел 3 Острые кишечные инфекции	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование	<b>60</b>	
<b>4</b>	Раздел 4 Кишечные инвазии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование	<b>40</b>	
<b>5</b>	Раздел 5 Острые и хронические вирусные гепатиты	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 - реферат	<b>60</b>	

		Решение задач, выданных на практическом занятии			
<b>6</b>	Раздел 6 ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - реферат	<b>46</b>	
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>306</b>	
<b>1</b>	Раздел 7 Природно-очаговые инфекции и инфекции наружных покровов кожи	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование		<b>100</b>
<b>2</b>	Раздел 8 Карантинные и особо опасные инфекции	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование		<b>100</b>
<b>3</b>	Раздел 9 Инфекционные болезни у детей и подростков	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - реферат		<b>100</b>
<b>4</b>	Раздел 10 Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование		<b>78</b>
<b>ИТОГО в семестре</b>				<b>306</b>	<b>378</b>
<b>ВСЕГО</b>				<b>684</b>	

## VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИ- ПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины «Инфекционные болезни»

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
<b>1 семестр</b>			
1	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Общие вопросы инфектологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
2	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Инфекции респираторного тракта	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
3	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Острые кишечные инфекции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
4	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Кишечные инвазии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
5	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Острые и хронические вирусные гепатиты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат
6	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат
<b>3 семестр</b>			
7	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Природно-очаговые инфекции и инфекции наружных покровов кожи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
8	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Карантинные и особо опасные инфекции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки;
9	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Инфекционные болезни у детей и подростков	1 – собеседование;

			2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки; 5 - реферат
10	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Неотложные состояния при инфекционных забо- леваниях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи;
<b>Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины</b>			
	УК-1;ПК-1; ПК-6	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

### 6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

#### **ПРИМЕРЫ!**

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**

#### **СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

##### **Раздел 2**

**Тема занятия № 2.** Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.

Контролируемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-9

1. Болезни с воздушно-капельным путем передачи возбудителя.
2. Этиология и патогенез гриппа
3. Клиника и диагностика гриппа
4. Лечение и профилактика гриппа
5. ОРВИ
6. Этиология аденовирусной инфекции
7. Диагностика и клиника аденовирусной инфекции
8. Лечение аденовирусной инфекции
9. Этиология и патогенез парагриппа
10. Клиника и диагностика парагриппа
11. Лечение и профилактика парагриппа

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости  
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики

изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## ТЕСТИРОВАНИЕ

### ПРИМЕР!

### ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

#### Раздел 3. Острые кишечные инфекции

#### Тема 13: Брюшной тиф

#### Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6

*Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):*

1. Укажите возбудитель брюшного тифа

а) *S.typhimurium*

б) *S.typhi*+

в) риккетсии Провачека

г) шигеллы Флекснера

2. Укажите источники тифо-паратифозных заболеваний

- а) хронические бактерионосители
- б) острые бактерионосители
- в) больные тифо-паратифозными заболеваниями+
- г) животные

3. Укажите механизм передачи тифо-паратифозных заболеваний

- а) фекально-оральный+
- б) воздушно-капельный
- в) трансмиссивный
- г) контактный

4. Укажите симптомы поражения сердечно-сосудистой системы при брюшном тифе

- а) тахикардия
- б) гипотония
- в) брадикардия
- г) дикротия пульса+

5. Скажите симптомы поражения органов пищеварения при брюшном тифе

- а) гепатоспленомегалия
- б) симптом Падалки+
- в) стул в виде рисового отвара
- г) метеоризм
- д) запоры

6. Укажите вид материала, забираемого от больного для бактериологической диагностики брюшного тифа

- а) кровь
- б) моча
- в) испражнения+
- г) пунктат костного мозга

7. Выберите клинические проявления периода разгара брюшного тифа

- а) наличие скудной розеолезной сыпи+
- б) развитие тифозного статуса+
- в) относительная брадикардия +
- г) лихорадка+

8. Укажите характерные изменения гемограммы при брюшном тифе

- а) нейтрофильный лейкоцитоз
- б) лейкопения+
- в) анэозинофилия+
- г) относительный лимфоцитоз

9. Укажите специфические осложнения брюшного тифа

- а) инфекционно-токсический шок+
- б) перфорация кишечника+
- в) гиповолемический шок
- г) кишечное кровотечение+

10. Какой из перечисленных антибиотиков наиболее эффективен при брюшном тифе

- а) пенициллин
- б) тетрациклин
- в) левомицетин+
- г) эритромицин
- д) стрептомицин

11. Укажите сроки выписки из стационара реконвалесцентов брюшного тифа

- а) выписка возможна на 5-й день нормальной температуры
- б) выписка возможна на 14-й день нормальной температуры
- в) выписка возможна при достоверном снижении титров реакции Видаля
- г) выписка возможна на 21-й день нормальной температуры и получении 3-х отрицательных результатов бактериологического исследования кала и мочи+

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%



✓ «Неудовлетворительно»: <50%

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

### Раздел 3. Острые кишечные инфекции (Брюшной тиф)

**Контролируемые компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-9

#### Задача 1

Больной С, 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4.09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6<sup>0</sup>С. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4<sup>0</sup>С. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Нв-126г/л, лейкоциты - 6,1\*10<sup>9</sup>/л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».

#### ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с данным диагнозом?
2. Установите диагноз.
3. План обследования и лечения.

#### Задача 2

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час. 23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, опущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и 21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела 36,0<sup>0</sup>С. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везику-

лярное дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивание по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

**ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом
2. Обоснуйте наиболее вероятный диагноз
3. Укажите тактику ведения больной.

### **Задача 3**

Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии. Из эпиданамнеза известно, что за 2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду. При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обожжен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см.

**ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Установите наиболее вероятный диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назначьте план обследования и лечения.

### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

#### **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

#### **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

#### **«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч.

лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

### **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 эпидемический 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;
13. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
14. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
15. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
16. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
17. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
18. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;
19. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
20. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;
21. Определение диарейного синдрома при осмотре больного;
22. Определение катарального синдрома при осмотре больного;
23. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
24. Взятие мазков из зева и носа;
25. Взятие смывов из носоглотки;
26. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
27. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемический очаг;
28. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
29. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ;
30. Определить тип температурной кривой;
31. Оценить эффективность антибактериальной терапии;
32. Оценить эффективность патогенетической терапии у больного ОКИ;
33. Оценка анализов серологических исследований;

34. Оценка биохимического анализа крови у больных с подозрением на вирусный гепатит;
35. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
36. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
37. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
38. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
39. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
40. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;
41. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
42. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;
43. Определение диарейного синдрома при осмотре больного;
44. Определение катарального синдрома при осмотре больного;
45. Определение общеинтоксикационного синдрома при осмотре больного;
46. Определение менингоэнцефалитического синдрома при осмотре больного;
47. Произвести осмотр инфекционного больного;
48. Трактовка результатов лабораторных исследований;
49. Выявление и описание элементов сыпи;
50. Выявление и описание изменений в зеве;
51. Выявление и описание изменений состояния периферических лимфоузлов;
52. Выявление признаков поражения слюнных желез;
53. Выявление и описание синдромов поражения верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, трахеит, стеноз гортани, истинный и ложный круп);
54. Выявление периферических отеков, асцита, оценка степени отека подкожной клетчатки при дифтерии;
55. Проведение неврологического обследования, необходимого и достаточного для диагностики менингитов, энцефалитов;
56. Выявление глазных симптомов, важных для диагностики ботулизма, нейроинфекций, токсоплазмоза и других заболеваний;
57. Выявление и описание, оценка степени выраженности синдромов поражения ЖКТ (гастрит, энтерит, колит);
58. Оценка степени угнетения сознания;
59. Оценка характера и типа лихорадочной реакции;
60. Оценка желтухи;
61. Выявление и оценка гепатолиенального синдрома;
62. Выявление и описание изменений костно-мышечной системы (миалгии, артралгии, атрофии, фиброзиты);
63. Постановка кожных аллергических проб, их оценки 2.16. Владение техникой проведения ректороманоскопии;
64. Оценка результатов ректороманоскопического исследования;
65. Пальцевое исследование прямой кишки;
66. Назначение адекватной терапии инфекционным больным;

67. Назначение антибактериальных, противовирусных, противопротозойных, противогельминтных препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения;
68. Определение показаний, выбор доз и способов введения иммуноглобулинов, сывороток;
69. Вакциноterapia, определение показаний, выбор доз и способов введения препаратов.
70. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности;
71. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
72. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
73. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД;
74. Острый коронарный синдром (ОКС1),
75. кардиогенный шок
76. Острый коронарный синдром (ОКС2),
77. Отёк легких
78. Анафилактический шок (АШ)
79. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
80. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
81. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
82. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
83. Гипогликемия
84. Гипергликемия
85. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

## 6.2 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

### *Примерный перечень вопросов выносимых на зачет*

1. Тифо-паратифозные заболевания: брюшной тиф, паратифы А, В. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Осложнения брюшного тифа. Кишечное кровотечение, перфорация кишечника, инфекционно-токсический шок. Особенности течения брюшного тифа на современном этапе. Профилактика тифо-паратифозных заболеваний.
3. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, эпидемиологические особенности и клиника гепатитов. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики.
4. Хронические вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух. Острая печеночная энцефалопатия. Диагностика и лечение печеночной недостаточности.
5. Клинико-лабораторная и морфологическая классификация хронических вирусных гепатитов, принципы лечения. Профилактика гепатитов.
6. Вирусассоциированный цирроз печени. Дифференциальная диагностика с циррозами другой этиологии. Принципы терапии.
7. Пищевые токсикоинфекции. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина. Первая помощь при пищевой токсикоинфекции.
8. Ботулизм. Определение инфекции. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Клиническая диагностика. Лечение. Интенсивная терапия. Профилактика.
9. Сальмонеллез. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика. Профилактика. Лечение. Принципы регидратации .
10. Дизентерия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
11. Холера. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Клиническая и лабораторная диагностика. Принципы регидратации.
12. Иерсиниозы. Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13. Клостридиозы. Клиника, диагностика, лечение.
14. Эшерихиозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Подходы к лечению.
15. Амебиаз. Балантидиаз. Клиника, диагностика, осложнения, принципы терапии.
16. Вирусные диареи. Этиология, клиника, лечение
17. Дифференциальная диагностика диарей.
18. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
19. Системный клещевой Лайм-боррелиоз. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
20. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
21. Дифференциальная диагностика менингитов.

22. Вирусные энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
23. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
24. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
25. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpes labialis, herpes nosalis, herpes zoster).
26. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
27. Хламидиозная инфекция. Клиника, диагностика, лечение.
28. Риккетсиозы. Эпидемический сыпной тиф. Болезнь Брилла-Цинссера. Определение. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
29. Малярия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
30. Осложнения малярии. Лечение тяжелой и осложненной малярии.
31. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
32. Туляремия. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
33. ВИЧ- инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
34. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.
35. Сепсис. Этиология. Патогенез. Современная клиническая классификация. ССВО. Синдром полиорганной недостаточности. Септический шок.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»**

### **Задача 1**

Больной Г., 30 лет, доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: «пищевая токсикоинфекция». Жаловался на резкие боли в животе (больше ощущаемые в эпигастрии, иррадиирующие в спину), неукротимую рвоту, жидкий стул 3 раза - обильный, без патологических примесей. Накануне заболевания принял большое количество алкоголя с разнообразной жирной закуской. Из 7 человек, употреблявших вместе с ним такую же пищу, никто больше не заболел. При осмотре, состояние средней тяжести, бледен, акроцианоз. В легких везикулярное дыхание. ЧД - 20 в минуту. От больного исходит запах алкоголя. Язык обложен коричневатым налётом, сухой. Живот вздут, резко болезненный при пальпации в эпигастральной области. Симптом Ортнера сомнителен. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. АД 95/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных знаков нет.

**ЗАДАНИЕ.**

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Укажите вероятный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.

## 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 эпидемический 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;
13. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
14. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
15. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
16. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
17. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
18. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;
19. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
20. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;
21. Определение диарейного синдрома при осмотре больного;
22. Определение катарального синдрома при осмотре больного;
23. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
24. Взятие мазков из зева и носа;
25. Взятие смывов из носоглотки;
26. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
27. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемический очаг;
28. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
29. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ;
30. Определить тип температурной кривой;
31. Оценить эффективность антибактериальной терапии;
32. Оценить эффективность патогенетической терапии у больного ОКИ;
33. Оценка анализов серологических исследований;
34. Оценка биохимического анализа крови у больных с подозрением на вирусный гепатит;
35. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
36. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
37. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
38. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
39. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
40. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;



41. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
42. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;
43. Определение диарейного синдрома при осмотре больного;
44. Определение катарального синдрома при осмотре больного;
45. Определение общеинтоксикационного синдрома при осмотре больного;
46. Определение менингоэнцефалитического синдрома при осмотре больного;
47. Произвести осмотр инфекционного больного;
48. Трактовка результатов лабораторных исследований;
49. Выявление и описание элементов сыпи;
50. Выявление и описание изменений в зеве;
51. Выявление и описание изменений состояния периферических лимфоузлов;
52. Выявление признаков поражения слюнных желез;
53. Выявление и описание синдромов поражения верхних дыхательных путей (фарингит, ларингит, трахеит, стеноз гортани, истинный и ложный круп);
54. Выявление периферических отеков, асцита, оценка степени отека подкожной клетчатки при дифтерии;
55. Проведение неврологического обследования, необходимого и достаточного для диагностики менингитов, энцефалитов;
56. Выявление глазных симптомов, важных для диагностики ботулизма, нейроинфекций, токсоплазмоза и других заболеваний;
57. Выявление и описание, оценка степени выраженности синдромов поражения ЖКТ (гастрит, энтерит, колит);
58. Оценка степени угнетения сознания;
59. Оценка характера и типа лихорадочной реакции;
60. Оценка желтухи;
61. Выявление и оценка гепатолиенального синдрома;
62. Выявление и описание изменений костно-мышечной системы (миалгии, артралгии, атрофии, фиброзиты);
63. Постановка кожных аллергических проб, их оценки 2.16. Владение техникой проведения ректороманоскопии;
64. Оценка результатов ректороманоскопического исследования;
65. Пальцевое исследование прямой кишки;
66. Назначение адекватной терапии инфекционным больным;
67. Назначение антибактериальных, противовирусных, противопротозойных, противогельминтных препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения;
68. Определение показаний, выбор доз и способов введения иммуноглобулинов, сывороток;
69. Вакциноterapia, определение показаний, выбор доз и способов введения препаратов.
70. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности;

71. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
72. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
73. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД;
74. Острый коронарный синдром (ОКС1),
75. кардиогенный шок
76. Острый коронарный синдром (ОКС2),
77. Отёк легких
78. Анафилактический шок (АШ)
79. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
80. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)
81. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
82. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
83. Гипогликемия
84. Гипергликемия
85. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**  
**Кафедра инфекционных болезней**  
**Специальность (направление) 310835: Инфекционные болезни**  
**Дисциплина «Инфекционные болезни»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Этиология, эпидемиология патогенез пищевых токсикоинфекций.
2. Клинические проявления острого бруцеллеза, диагностика и лечение
3. Эпидемиологические особенности и профилактика гриппа.
4. Проведение неврологического обследования, необходимого и достаточного для диагностики менингитов, энцефалитов.

Задача № 1

У больного на протяжении 3-х месяцев неустойчивый стул, 2- 3 раза в день. После питья холодных напитков стул 7-8 раз в сутки, жидкими испражнениями и схваткообразные боли в животе.

Копроскопия: 20 - 30 лейкоцитов в п/з и 30 - 50 эритроцитов.

Ректоскопически: на слизистой оболочке кишки немногочисленные глубокие с подрытыми краями язвы.

1. Ваш диагноз?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Как лечить больного?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой: Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

**Составители:**

Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедова С.А., к.м.н., доцент кафедры / \_\_\_\_\_  
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_



## Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<b>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематически 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	Обладает общим представлением, но не систематически применяет	В целом успешно владеет навыками применения в профессио-	Успешно и систематически применяет навыки анализа

	за методологических проблем.	навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	нальной деятельности основных научных категорий.	методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<b>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>				
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 неспецифической профилактики кожных заболеваний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способы специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний
<b>ПК – 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>				

знать	Имеет фрагментарные представления о клинко-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней, методах лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных	Имеет общие представления о клинко-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней, методах лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных	Имеет достаточные представления о клинко-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней, методах лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных	Имеет глубокое понимание и знания о клинко-эпидемиологических особенностях, основных клинических синдромах и периодах инфекционных болезней, методы лабораторного и инструментального обследования инфекционных больных
уметь	Не умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Частично, не систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	В целом успешно умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз	Успешно и систематично умеет собрать анамнез, эпидемиологический анамнез у больного, поставить предварительный диагноз
владеть	Не владеет методикой осмотра больного с подозрением на инфекционную патологию и его интерпретацией; оценкой данных специфических и неспецифических методов исследования, расшифровкой и клинической интерпретацией инструментальных методов исследования	В целом успешно, но не систематично владеет методикой осмотра больного с подозрением на инфекционную патологию ; оценкой данных специфических и неспецифических методов исследования, расшифровкой и клинической интерпретацией инструментальных методов исследования	В полном объеме владеет методикой осмотра больного с подозрением на инфекционную патологию и его интерпретацией; оценкой данных специфических и неспецифических методов исследования, расшифровкой и клинической интерпретацией инструментальных методов исследования	В полном объеме владеет и систематично применяет методику осмотра больного с подозрением на инфекционную патологию и его интерпретацией; оценкой данных специфических и неспецифических методов исследования, расшифровкой и клинической интерпретацией инструментальных методов исследования

<b>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями</b>				
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 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 инфекционными заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с инфекционными заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с инфекционными заболеваниями.	В полном объеме владеет ведением медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с инфекционными заболеваниями.
<b>ПК – 7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</b>				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы	Имеет общие представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской принципы организации и задачи службы медицины ката-	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуж-	Имеет полное представление о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской принципы организации и задачи службы



	<p>гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p>средствами защиты.</p>	<p>строф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p>средствами защиты.</p>	<p>дение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;</p> <p>принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);</p> <p>организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p>средствами защиты.</p>
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; не умеет пользоваться коллективными и индивидуальными</p>	<p>Частично 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 чрезвычайных</p>	<p>В целом успешно 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 противо-</p>	<p>Успешно и систематично 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</p>

	средствами защиты.	чайной ситуации; умеет пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.	эпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; умеет пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.	мероприятия в оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противо-эпидемические мероприятия в
владеть	Не владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты	Частично владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными индивидуальными средствами защиты	В полном объеме владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными индивидуальными средствами защиты	В полном объеме владеет методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными индивидуальными средствами защиты
<b>ПК – 8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</b>				
знать	Имеет фрагментарные представления о вопросах реабилитации, физических методов лечения инфекционных больных; об основах физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, о показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению; о методиках реабилитации инфекционных больных	Имеет общие представления о вопросах реабилитации, физических методов лечения инфекционных больных; основах физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, о показаниях и противопоказаниях к санаторно-курортному лечению; о методиках реабилитации	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 затрудне-	Имеет сформированные систематические знания о вопросах реабилитации, физических методов лечения инфекционных больных; основах физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, о показаниях и противопоказаниях к санаторно-

		инфекционных больных	ния в ответе на дополнительные вопросы.	курортному лечению; о методиках реабилитации инфекционных больных
уметь	Не умеет назначать необходимые реабилитационные мероприятия, средства больным хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентам; не умеет определять показания для способов реабилитации и организовывать её; оценивать эффективность назначаемых методик; обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации.	Частично владеет навыками реабилитационных мероприятий, назначения средств больным хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентам; определения показаний для способов реабилитации и организовывать её; оценивать эффективность назначаемых методик; обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации.	Успешно владеет навыками реабилитационных мероприятий, назначения средств больным хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентам; умеет определить показания для способов реабилитации и организовывать её; оценивать эффективность назначаемых методик; обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации.	В полном объеме владеет навыками реабилитационных мероприятий, назначения средств больным хроническими инфекционными заболеваниями и реконвалесцентам; умеет определить показания для способов реабилитации и организовывать её; оценивать эффективность назначаемых методик; обучать больного эффективному использованию методов и средств реабилитации.
владеть	Не владеет методиками реабилитации инфекционных больных	Частично владеет методиками реабилитации инфекционных больных	В целом успешно владеет методиками реабилитации инфекционных больных	Хорошо владеет методиками реабилитации инфекционных больных
<b>ПК – 9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>				
знать	Не знает нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний. Современные технологии обучения пациентов. Основные закономер-	Имеет общие представления о нормативных актах в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний, о современных тех-	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по отве-	Имеет сформированные систематические знания о нормативных актах в области охраны здоровья граждан и профилактики

	<p>ности профессионального общения.</p> <p>Способы взаимодействия с "трудными"/ конфликтными пациентами в медицинской практике.</p> <p>Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</p>	<p>нологиях обучения пациентов, об основных закономерностях профессионального общения, о способах взаимодействия с "трудными"/ конфликтными пациентами в медицинской практике, о индивидуальных и групповых методах консультирования пациентов, о современных методах обучения пациентов, о нормативной и распорядительной документации.</p>	<p>ту нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.</p>	<p>заболеваний, о современных технологиях обучения пациентов, об основных закономерностях профессионального общения, о способах взаимодействия с "трудными"/ конфликтными пациентами в медицинской практике, о индивидуальных и групповых методах консультирования пациентов, о современных методах обучения пациентов, о нормативной и распорядительной документации.</p>
уметь	<p>Не умеет организовать школу здоровья. Подготовить методический материал для обучения пациентов. Организовать учебный процесс. Применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p>	<p>Частично владеет навыками организации школы здоровья. Частично владеет навыками подготовки методического материала для обучения пациентов. Частично умеет организовывать учебный процесс. Частично умеет применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p>	<p>Успешно владеет навыками организации школы здоровья. Частично владеет навыками подготовки методического материала для обучения пациентов. Частично умеет организовывать учебный процесс. Частично умеет применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p>	<p>В полном объеме владеет навыками организации школы здоровья. Частично владеет навыками подготовки методического материала для обучения пациентов. Частично умеет организовывать учебный процесс. Частично умеет применять методы эмоциональной саморегуляции и обучать им пациентов.</p>
владеть	<p>Не владеет индивидуальными и групповыми методами консуль-</p>	<p>Частично владеет индивидуальными и групповыми ме-</p>	<p>Успешно владеет индивидуальными и групповыми-</p>	<p>Хорошо владеет индивидуальными и групповыми-</p>

	<p>тирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</p>	<p>тодами консультирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</p>	<p>ми методами консультирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</p>	<p>ми методами консультирования пациентов. Современными методами обучения пациентов. Нормативной и распорядительной документацией.</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.	20
2.	Инфекционные болезни: национальное руководство + CD/Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с.	30
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
5.	ВИЧ-инфекция и хронические гепатиты/ Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой, В.В. Рассохина. Тематический архив. - СПб. Балтийский образовательный центр, 2014. - 272 с.	10
6.	Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. 2010. - 384 с.: ил.	10
7.	Инфекционные болезни: учебник / [Аликеева Г. К. и др.]; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с.: ил.	
8.	Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.: ил.	
9.	Учайкин В.Ф. Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с.	
10.	Бронштейн А. М Тропические болезни и медицина болезней путешественников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.	30

11.	<u>Нечаев В.В.</u> Социально-значимые инфекции : (в 2-х ч.) / В. В. Нечаев, А. К. Иванов, А. М. Пантелеев ; Санкт-Петербург. гос. мед. акад. им. И. И. Мечникова. - СПб.: Береста, 2011. Ч.1: Моноинфекции: туберкулез, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты. - 438 с.	
-----	--	--

#### Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html</a> (дата обращения: 22.12.2020).

## 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<i>Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В.</i> 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 = Human Immunodeficiency virus: 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.	
8.	Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф.	

	Учайкин, Т. В., Чередниченко, А. В. Смирнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с.	
9.	Специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ): эволюция научной концепции и практического применения / Г. Г. Онищенко [и др.] ; под ред. Г. Г. Онищенко, В. В. Кутырева; Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Рос. науч.- исслед. противочум. ин-т «Микроб». - Саратов: Буква, 2014. - 571 с.	
10.	Эпидемиология и совершенствование эпидемиологического надзора и контроля внутрибольничных инфекций путем оптимизации дезинфекционных мероприятий: научное издание /В. В. Мефодьев [и др.]. - Тюмень: ООО «Печатник», 2012. – 127 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: <a href="http://diss.rsl.ru/?lang=ru">http://diss.rsl.ru/?lang=ru</a> (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: <a href="http://government.ru">http://government.ru</a> (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	PubMed MEDLINE - <a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
4.	Министерство здравоохранения РФ - <a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
5.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. - <a href="http://www.medlinks.ru/">http://www.medlinks.ru/</a>
6.	Электронные медицинские книги. - <a href="http://www.med.book.net.ru/21shtm">http://www.med.book.net.ru/21shtm</a>

### 7.4. Информационные технологии



**Перечень лицензионного программного обеспечения:**

Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional

Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

*Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**  
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL  
:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL  
:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.** URL  
:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:  
<http://www.internist.ru>.....

### VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, 43 ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИД»	Договор об использовании кафедрой инфекционных болезней ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» <b>Договор №13 от 10.02.2017 г.</b>	Инфекционные болезни	<b>Отделения РД:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• 2 взрослое отделение, 200 кв.м.);</li> <li>• Детское кишечное отделение, 300 кв.м.);</li> <li>• Детское отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 260 кв.м.);</li> <li>• Взрослое отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 220 кв.м.);</li> <li>• Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.);</li> <li>• Боксированное</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кабинет заведующей кафедрой (9 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля</li> <li>• Учебная комната №1 (10 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий</li> <li>• Лекционный зал №1 (28 кв.м.) – для лекционных занятий</li> <li>• Лаборантская – 1 (9 кв.м.)</li> </ul>	<p><b>- для лекционных занятий:</b> Мультимедийный плеер-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p><b>- для практических занятий:</b> Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p><b>- для самостоятельной работы:</b> Персональные компьютеры-1;</p>	<p><b>ESETNOD 32 Antivirus™</b>, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 13 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				отделение I, 160 кв.м.); • Боксированное отделение II, 160 кв.м.); <b>ИТОГО:</b> 63 помещения, 1476 кв.м.			
--	--	--	--	---	--	--	--

## **IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

### **9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

**9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

### **9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;
--	--

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

### **9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или           делается           отметка           о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			