

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-клинический фармаколог

Кафедра – Кафедра патологической физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой 
(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия) д.м.н., профессор Сайдов М.З.

Разработчик (и) рабочей программы:
Ф.И.О. – Горелова В.Г., к.м.н., доцент

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Патология» по специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология подготовка высококвалифицированного врача-клинического фармаколога, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи

- 1.** формирование научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития, основных проявлений и исходов патологических процессов;
- 2.** изучение патологии органов и систем в форме отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики;
- 3.** выработка навыка проведения патофизиологический анализ профессиональных данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- 4.** формирование представлений о роли морфологического исследования в современной клинической медицине, а также о медицинских и правовых аспектах ятрогенной патологии;
- 5.** формирование представлений о клинико-морфологических аспектах современной онкоморфологии;
- 6.** обучение аргументации принципиальной возможности предупреждения и лечения заболеваний, раскрытие этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 7.** усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях патогенеза заболеваний;

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

III.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

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

2. Анатомия человека

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Гистология, цитология, эмбриология

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

4. Нормальная физиология

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

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

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

5. Патологическая физиология

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

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

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетные единицы

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Раздел 1.	.Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции Патофизиология	ПК-5

	Типовые патологические процессы	воспаления, Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии, особенности. Типовые нарушения иммунной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность). Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Патофизиология гипоксии	
2.	Раздел 2. Патофизиология органов и систем	Типовые формы патологии системы крови. Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы. Типовые формы патологии газообменной функции легких. Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь. Печеночная недостаточность. Желтухи.	ПК-5

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

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1. Типовые патологические процессы		16	18	34	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Патофизиология органов и систем	4	16	18	38	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	32	36	72	72

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Типовые патологические процессы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	18	
2	Раздел 2 Патофизиология органов и систем	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	18	
ВСЕГО				36	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Патология иммунитета . Аллергия.

Контролируемые компетенции:ПК-5

1.Типовые нарушения иммунной реактивности.

2.Общая этиология и патогенез основных форм иммунопатологических состояний и реакций.

3. Иммунодефициты и иммунодефицитные состояния (ИДС): характеристика понятий, виды.

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Какие аллергены являются причиной поллинозов?

- а) пыльца деревьев и трав г) антибиотики
- б) библиотечная пыль д) пищевые продукты
- в) домашняя пыль

2. Укажите заболевание, развивающееся по I (реагиновому) типу гиперчувствительности:

- а) сывороточная болезнь
- б) атопическая бронхиальная астма
- в) тяжелая миастения
- г) гломерулонефрит
- д) иммунная гемолитическая анемия

3. Укажите заболевание, развивающееся по II типу гиперчувствительности:

- а) сывороточная болезнь
- б) ревматоидный артрит
- в) иммунная гемолитическая анемия
- г) атопическая бронхиальная астма
- д) анафилатический шок

4. Укажите заболевание, развивающееся по III типу гиперчувствительности:

- а) тяжелая миастения
- б) сывороточная болезнь
- в) иммунный агранулоцитоз
- г) крапивница
- д) иммунная гемолитическая анемия

5. Укажите заболевание, развивающееся по IV типу гиперчувствительности:

- а) крапивница г) анафилактический шок
- б) иммунный агранулоцитоз д) контактный дерматит
- в) сывороточная болезнь

6. Укажите оптимальные сроки развития пассивной сенсибилизации в детском организме:

- а) 15 - 20 мин в) 24 часа
- б) 6 - 8 часов г) 10 -14 суток

7. Укажите оптимальные сроки для воспроизведения анафилактического шока у морских свинок после проведения активной сенсибилизации:

- а) 15 - 20 минут г) 6 - 8 суток
- б) 6 - 8 часов д) 14 - 15 суток
- в) 24 - 48 часов

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

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

9. Активную сенсибилизацию детского организма можно вызвать путем:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет

Семестр 1

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации. – собеседование по билетам

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Эритроцитозы : виды, причины, механизмы развития, проявления, последствия.

2. Анемия : характеристика понятия, виды.

3. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

4. Гемолитические анемии : виды, этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.

5. Дизэритропoэтические анемии в педиатрии: виды, особенности патогенеза. В₁₂- и/или фолиево-дефицитные анемии: этиология, механизмы развития, особенности картины периферической крови.

6. Анемии, развивающиеся при нарушении обмена железа в детском организме: железодефицитные и железорефрактерные анемии: этиология, патогенез, особенности картины периферической крови.

7. Лейкопении : характеристика понятия, виды, причины и механизмы возникновения, проявления, последствия для организма.

8. Лейкоцитозы : характеристика понятия, причины возникновения

6.2.5. Пример билета

ШАБЛОН БИЛЕТА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Патология»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность (направление) – Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Дисциплина – патология

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

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

Составители:

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

д.м.н. проф. М.З. Саидов _____

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

к.м.н. В.Г Горелова _____

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

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

	Наименование издания
1.	Куликов, Ю. А. Основы патологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Куликов Ю. А. , Щербаков В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5086-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450864.html
2.	Куликов, Ю. А. Основы патологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / Куликов Ю. А. , Щербаков В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5086-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450864.html
3.	Митрофаненко, В. П. Основы патологии : учебник / В. П. Митрофаненко, И. В. Алабин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. : ил. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5485-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454855.html
4.	Пауков, В. С. Основы патологии : учебник / В. С. Пауков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-5539-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455395.html
5.	Пауков, В. С. Основы клинической патологии : учебник / Пауков В. С. , Литвицкий П. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5167-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451670.html
6.	Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL :

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
 2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
 3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
 4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
 5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
 6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
 7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
 8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
 9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>
- 10. Государственная центральная научная медицинская библиотека;**
<http://www.scsml.ru//.....>
- Перечень информационных справочных систем:*
11. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
 12. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
 13. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
 14. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
 15. **Научная электронная библиотека** **eLibrary.** URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
 16. **Медицинская справочно-информационная система.** URL:<http://www.medinfo.ru/>
 17. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL:<http://cyberleninka.ru>
 18. **Электронная библиотека РФФИ.** URL:<http://www.rfbr.ru/>
 19. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:<http://www.internist.ru>

VIII.Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
N 1	Учебная комната №1 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (30 кв.м.)	Оверхед проектор -1 Столы - 13 Стулья - 26
2	Учебная комната №2 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (18 кв.м.)	Столы - 9 Стулья - 18
3	Учебная комната №3 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья _ 18
4	Учебная комната №4 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 8 Стулья - 18
5	Учебная комната №5 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения промежуточной аттестации самостоятельной работы, текущего контроля (30 кв.м.)	Телевизионный экран -1 Столы – 14 Стулья - 27
6	Учебная комната №6 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (25.кв.м.)	Столы – 10 Стулья - 20
7	Учебная комната №7 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения практических занятий, текущего контроля (15 кв.м.)	Столы – 9 Стулья - 18
8	Учебная комната №8 (Шамсулы Алиева , биокорпус) Для проведения	Столы – 12 Стулья - 24

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

Категории ordinаторов	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.; ; 2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-клинический фармаколог

Кафедра – педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1079 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Рецензенты:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	<p>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.</p> <p>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 обучаемых, творческие и исследовательские методы.</p> <p>Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технологии 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.</p> <p>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.</p> <p>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; программируемые.</p>
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	<p>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.</p> <p>Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.</p>

		<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);</p> <p>Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
		<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
		<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
		<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

□ ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:

А) обучение

Б) развитие

В) ни одно утверждение не верно

Г) формирование

2. Структура воспитательного процесса включает:

А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания

Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание

В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания

Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания

3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью

формирования определенных качеств – это:

А) приемы воспитания

Б) принципы воспитания

В) ни одно утверждение не верно

Г) средства воспитания

4. К методам формирования нравственного сознания относят:

А) рассказ, приучение, поручение, упражнения

Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример

В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование

Г) беседа, пример, наказание, поручение

5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:

А) формальный коллектив

Б) неформальный коллектив

В) вторичный коллектив

Г) первичный коллектив

6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:

А) приемами

Б) средствами

В) воспитательными делами

Г) КТД

7. Спартанская система воспитания имела цель:

А) полное послушание старших, закалка, выносливость

Б) формирование гармонически развитой личности

В) подготовить политика

Г) всестороннее развитие личности

8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:

А) Платон

Б) Аристотель

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

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

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка EPI).
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.B) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве.
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (сituационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

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

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психологопедагогические 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 асертивную среду.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

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

Вопросы:

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

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

БИЛЕТ № 1

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

Ситуационная задача:

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

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

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

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

Составители:

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

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

М.П.

«_____» _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>

7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL:
<http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL:
<http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Проект по учебной работе

Д.А. Омарова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФИТОТЕРАПИЯ»

Индекс дисциплины: **Б1.В.ДВ.1.2.**

Специальность (направление): 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: **ОРДИНАТУРА**

Квалификация выпускника: врач – клинический фармаколог

Кафедра: **фармации**

Форма обучения: **очная**

Курс: **1**

Семестр: **1**

Всего трудоёмкость: **4 з.е. / 144 часов**

Лекции: **6 часов.**

Практические занятия: **38 часов**

Самостоятельная работа обучающегося: **100 часов**

Форма контроля: **зачет в I семестре**

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры фармации от 29 августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой
к.фарм.н., доцент Баркаев (Г.С. Баркаев)

Разработчик (и) рабочей программы:
Кайбова С.Р., к. фарм. н., доцент кафедры фармация Кайбова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Фитотерапия» по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология - овладение всеми принципами (правилами, приемами и методами) рационального использования лекарственных растений в клинической практике и умение обосновать рекомендации по их использованию в лечении и профилактике различных заболеваний внутренних болезней.

Задачи:

- Знание ареалов произрастания наиболее признанных научной и народной медициной лекарственных растений.
- Владение правилами заготовки и хранения лекарственных растений.
- Знание основных действующих начал (биологически активные вещества) лекарственных растений.
- Умение готовить основные лекарственные формы из растений (отвары, настои, чаи, настойки).
- Подготовка специалистов, компетентных в вопросах современной фитотерапии, т.е. владеющих всеми принципами и методами правильного и рационального использования лекарственных растений с лечебной и профилактической целью по основным разделам внутренней патологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Индекс компетенции	Содержание компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	Готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Знать номенклатуру и свойства органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, их влияние на организм человека и возможные риски для здоровья и безопасности</p> <p>Уметь прогнозировать, интерпретировать и профилактировать влияние на здоровье человека органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, а также экологических, генетических и биологических факторов</p> <p>Владеть навыками анализа и представления информации по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности в устной, печатной и изобразительной формах</p>
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать информацию по систематизации и аргументации в пропаганде здорового образа жизни, оказанию информационно-консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности</p> <p>Уметь систематизировать и аргументировать информацию по пропаганде здорового образа жизни, оказывать информационно-консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности</p> <p>Владеть методикой сбора информации о состоянии здоровья населения, применять нормативную,</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фитотерапия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки специалистов по специальности 31.08.37. – «Клиническая фармакология» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача - клинического фармаколога.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
	Семестр 1
	часов
Контактная работа	44
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	
Лекции (Л)	6
Практические занятия (ПЗ),	38
Самостоятельная работа ординатора (СРС),	100
В том числе:	
Вид промежуточной аттестации	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	144
	4 ЗЕ

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	ПК-1 ПК-8	Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.	Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье. Биологически активные соединения лекарственных растений. Основные положения и принципы современной фитотерапии. Правила составления лекарственных сборов лекарственных растений. Правила приготовления водных и других извлечений из лекарственного растительного сырья. Заготовка лекарственного растительного сырья. Ядовитые лекарственные растения.
2.	ПК-8 ПК-1	Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний.	Лекарственные растения и лекарственное растительное сырье, применяемое при лечении заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой системы, нервной системы, почек и

			мочевыводящих путей, эндокринной системы, иммунной системы, а также средства, применяемые при лечении онкологических заболеваний, в педиатрии и гериатрии.
--	--	--	--

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.	Раздел 1. Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.	2	4	10	16	Собеседование, тестирование
2.	Раздел 2. Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний	4	34	90	128	Собеседование, тестирование, реферат
	Итоговая форма контроля	Собеседование по билетам				
	ИТОГО:	6	38	100	144	

5.3. Название тем лекций и практических занятий с указанием количества часов

№	Раздел дисциплины	Тема лекций	Количество часов в семестре
			1
1.	Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.	Тема 1. Историческая справка. Основные положения и принципы современной фитотерапии. Основы фитофармакологии.	2
2.	Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний	Тема 2. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями органов дыхания.	2
3.		Тема 3. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	2
	ИТОГО:		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№	Раздел дисциплины	Тема занятия	Кол-во часов в семестре	Формы текущего контроля
			1	
			ПЗ	

1.	Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.	Тема 1. Историческая справка. Основные положения и принципы современной фитотерапии. Основы фитофармакологии.	2	Собеседование, тестирование
2.	Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний	Тема 2. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями органов дыхания.	6	Собеседование, тестирование
3.		Тема 3. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	4	Собеседование, тестирование
4.		Тема 4. Фитотерапия при лечении больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	6	Собеседование, тестирование
5.		Тема 5. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями нервной системы.	4	Собеседование, тестирование
6.		Тема 6. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями эндокринной системы.	4	Собеседование, тестирование
7.		Тема 7. Фитотерапия в педиатрии, гериатрии, стоматологии и ЛОР-практике.	6	Собеседование, тестирование
8.		Тема 8. Фитотерапия почек и мочевыводящих путей.	2	Собеседование, тестирование
9.		Тема 9. Фитотерапия нарушений иммунитета.	2	Собеседование, тестирование
10.		Тема 10. Фитотерапия онкологическими заболеваниями.	2	Собеседование, тестирование
11.		<i>Зачетное занятие</i>	<i>Контроль конспектов лекций и зачет по билетам уровня теоретической подготовки по курсу</i>	
12.	ИТОГО:		38	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1.	Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	Собеседование	10 часов

2.	Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Подготовка реферата и мультимедийной презентации по заданию преподавателя.	Реферат	90 часов
ИТОГО:			100 часов	

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	ПК-1 ПК-8	Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине	1 – собеседование; 2 – тестирование.
2	ПК-1 ПК-8	Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний	1 – собеседование; 2 – тестирование; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
3	ПК-1 ПК-8	Зачет	Собеседование по билетам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Основные принципы фитотерапии. Место и роль фитотерапии в современной медицине.

Контролируемые компетенции: **ПК-1; ПК-8**

1. Фитотерапия, цели, задачи, ее место и роль фитотерапии в современной медицине.
2. История и современное состояние развития фитотерапии.
3. Особенности применения лекарственных растений.
4. Перечислите принципы и правила фитотерапии

5. Выделите основные этапы развития фитотерапии в странах Дальнего Востока, Египта, Греции, России.
6. Назовите особенности применения лекарственных растений в современной медицине.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний.

Лекарственное растительное сырье отхаркивающего действия

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-8

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Сырье девясила высокого применяют в качестве средства
 - a) слабительного
 - b) отхаркивающего
 - c) мочегонного
 - d) вяжущего
 - e) противоказанного
2. У девясила высокого в качестве сырья заготавливают
 - a) корневища с корнями
 - b) траву
 - c) корневища и корни
 - d) корневища
 - e) корни
3. Нозологическая область применения солодки корней:
 - a) Заболевания сердца, аритмии
 - b) Заболевания верхних дыхательных путей
 - c) Расстройства пищеварения
 - d) Неврологические заболевания
4. В медицине используют сырье, заготовленное от Glycyrrhiza
 - a) glandulifera
 - b) glabra
 - c) aspera
 - d) echinata
 - e) korshinskyi
5. На основе сырья девясила вырабатывают
 - a) сок
 - b) Алантон
 - c) Мукалтин
 - d) настойку
 - e) сироп

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2 Фитотерапия наиболее распространенных заболеваний.

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-8.

1. Адаптогены растительного происхождения.
2. Современные аспекты использования витаминного растительного сырья в медицинской практике.
3. Использование лекарственных растений в ингаляционной терапии.
4. Лекарственные растения и сборы в иммунокоррекции.
5. Лекарственные растения, способствующие выведению радионуклидов.
6. Применение лекарственных растений и фитопрепаратов для профилактики нарушений мозгового и периферического кровообращения.

7. Фитоэстрогены
8. Фитотерапия в гинекологической практике.
9. Антиоксидантная активность флавоноидов.
10. Биологически активные вещества водорослей и их применение в медицине.
11. Современные аспекты использования витаминного растительного сырья в медицинской практике.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармации.

Заведующая кафедрой: Баркаев Г.С.

**Применение лекарственных растений и фитопрепаратов
для профилактики нарушений мозгового и периферического кровообращения.**

Выполнил (а):
Проверил:

Махачкала, 2018

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».

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – ЗАЧЁТ. Семестр - 1.

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

6.2.2. Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Введение. История применения лекарственных растений в медицине.
2. Развитие науки о лекарственных растениях и их номенклатура. Бинарная номенклатура лекарственных растений.
3. Действующие вещества растений.
4. Лечебные формы лекарственных растений и принципы их приготовления в медицинской практике.
5. Растения Дагестана. Особенности дикорастущих растений.
6. Сбор, сушка, хранение и упаковка лекарственных растений.
7. Отравление лекарственными растениями. Принципы оказания первой помощи.
8. Заболевания ЛОР-органов и дыхательной системы. Ангина, тонзиллит. Принципы применения фитопрепаратов.

9. Заболевания ЛОР-органов и дыхательной системы. Отит. Принципы применения фитопрепаратов.
10. Заболевания ЛОР-органов и дыхательной системы. Синуситы. Принципы применения фитопрепаратов.
11. Заболевания ЛОР-органов и дыхательной системы. Фарингиты. Ларингиты. Принципы применения фитопрепаратов.
12. Заболевания ЛОР-органов и дыхательной системы. Трахеит, бронхит. Принципы применения фитопрепаратов.

13. Заболевания системы кровообращения. Гипертоническая болезнь. Применение лекарственных растений при этом заболевании.
14. Заболевания системы кровообращения. Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца. Применение лекарственных растений при этих заболеваниях.
15. Заболевания системы кровообращения. Нейроциркуляторная дистония. Применение лекарственных растений при этом заболевании.
16. Заболевания системы пищеварения. Острый и хронический гастриты. Применение лекарственных растений при этих заболеваниях.
17. Заболевания системы пищеварения. Язвенная болезнь. Применение лекарственных растений при этом заболевании.
18. Заболевания системы пищеварения. Хронические запоры. Применение фитосредств при данной патологии.
19. Заболевания системы пищеварения. Воспалительные заболевания кишечника. Применение фитосредств при данной патологии.
20. Заболевания системы пищеварения. Хронические холециститы. Дискинезии желчных путей. Применение фитосредств при данной патологии.
21. Заболевания системы пищеварения. Желчнокаменная болезнь. Применение фитосредств при данной патологии.
22. Заболевания системы пищеварения. Гепатиты, цирроз печени. Применение фитосредств при данной патологии.
23. Применение фитопрепаратов в гинекологии.
24. Применение фитопрепаратов в акушерской практике.
30. Заболевания мочевыделительной системы. Уретриты, циститы. Применение фитопрепаратов при данных заболеваниях.
31. Заболевания мочевыделительной системы. Простатиты. Применение фитопрепаратов при данных заболеваниях.
32. Заболевания мочевыделительной системы. Пиелонефриты. Применение фитопрепаратов при данных заболеваниях.
33. Заболевания мочевыделительной системы. Мочекаменная болезнь. Применение фитопрепаратов при данных заболеваниях.
34. Заболевания нервной системы. Остеохондроз позвоночника. Применение фитопрепаратов при данных заболеваниях.
35. Заболевания эндокринной сферы. Сахарный диабет. Применение фитотерапии.
36. Заболевания эндокринной сферы. Ожирение. Применение фитопрепаратов при данной патологии.
37. Заболевания эндокринной сферы. Заболевания щитовидной железы. Применение фитопрепаратов при данной патологии.
38. Витаминная недостаточность. Возможности применения растительных препаратов.

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Фармации
Специальность (направление): Клиническая фармакология
Дисциплина «Фитотерапия»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Заболевания эндокринной сферы. Сахарный диабет. Применение фитотерапии.
2. Растения Дагестана. Особенности дикорастущих растений.
3. Развитие науки о лекарственных растениях и их номенклатура. Бинарная номенклатура лекарственных растений.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «27.08.2020 г.

Заведующий кафедрой: Баркаев Г.С., к.фарм.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) _____ (подпись)

Составители:

Каилова С.Р., доцент кафедры _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) _____ (подпись)

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать 6.2.3. Критерии оценены в анатомо-физиологических проверке очной аттестации	Имеет фрагментарные знания номенклатуры и свойств органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, их влияние на организм человека и	Имеет достаточные знания номенклатуры и свойств органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья.

	возможные риски для здоровья и безопасности	
уметь	Имеет частичное представление о прогнозировании, интерпретации и профилактическом влиянии на здоровье человека органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, а также экологических, генетических и биологических факторов	В целом владеет умением прогнозировать, интерпретировать знания о профилактическом влиянии на здоровье человека органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, а также экологических, генетических и биологических факторов
владеть	Обладает частичными навыками анализа и представления информации по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности в устной, печатной и изобразительной формах	В целом обладает устойчивыми навыками анализа и представления информации по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности в устной, печатной и изобразительной формах
ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
знать	Имеет фрагментарные знания о систематизации и аргументированной информации по пропаганде здорового образа жизни, оказанию информационно-консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности	Имеет достаточные знания о систематизации и аргументированной информации по пропаганде здорового образа жизни, оказанию информационно-консультационные услуги медицинским работникам и потребителям
уметь	Не умеет систематизировать и аргументировать информацию по пропаганде здорового образа жизни, оказывать информационно-консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности	Частично, не системно умеет систематизировать и аргументировать информацию по пропаганде здорового образа жизни, оказывать информационно-консультационные услуги медицинским работникам
владеть	Не владеет методикой сбора информации о состоянии здоровья населения, применять нормативную, справочную, научную литературу и практические навыки для решения профессиональных задач.	В целом успешно, но не систематично владеет методикой сбора информации о состоянии здоровья населения, применять нормативную, справочную, научную литературу и практические навыки для решения профессиональных задач.

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Учебное пособие по фитотерапии для студентов лечебного и педиатрического факультета/Т.М. Абдурахманов, З.Ш. Магомедова- Махачкала:ИПЦ ДГМА, 2013. – 136с. ISBN- нет	14
2	Современная фитотерапия/Турищев С.Н.-учебное пособие- М.:Гэотар-Медиа, 2207- 448с. ISBN 978-5-9704-0514-7	12

Электронные источники:

1	Самылина, И. А. Фармакогнозия. Атлас. Том 1 / Самылина И. А. , Аносова О. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1576-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415764.html
---	---

2	Самылина, И. А. Фармакогнозия. Атлас. Том 2 / Самылина И. А. , Аносова О. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1578-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415788.html (дата обращения: 09.04.2021)
3	Самылина, И. А. Фармакогнозия. Атлас. Том 3 / Самылина И. А. , Ермакова В. А. , Бобкова И. В. , Аносова О. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-1580-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415801.html (дата обращения: 09.04.2021).

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Хархаров М.А., Растения побеждают болезни/С.Г. Хархарова, К.М. Алиева- Махачкала, Эпоха, 2016 – 608с.	2
2.	Большой энциклопедический словарь лекарственных ратений: учебное пособие под ред. Г.П. Яковлева.-3 изд., испр. и доп. – СПб: СпецЛит, 2015.- 753с.	2

Электронные источники

№	Издания
1	Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html
2	Самылина, И. А. Фармакогнозия. Тестовые задания и ситуационные задачи : учебное пособие / Бобкова Н. В. и др. ; Под ред. И. А. Самылиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3357-7.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	http://www.cyberleninka.ru - КиберЛенинка — Российская научная электронная библиотека (периодические издания) http://www.scsml.rssi.ru - ГЦНМБ, Центральная научная медицинская библиотека http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed - Медлайн, международная БД

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*.

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

- Мультимедийные лекции;
- Деловые игры.
- Самостоятельная работа с литературой
- Тестирование
- Перечень поисковых систем (площадка moodle.dgmu.ru);
- Перечень энциклопедических сайтов.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://lms.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>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хоз. ведение, аренда, субаренда, безвозм. 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
	ул. Шамиля 46, учебно- лабораторный корпус 1 этаж	Опер. управление.	Фитотерапия	Для учебного и научного образовательного процесса предусмотрены: 1) аудитория № 5 – 30 м ² 2) лаборатория № 7 – 30 м ² 3) учебная аптека	для лекционных занятий - аудитория № 4 лабораторного корпуса, для лабораторных занятий – лаборатории №7 и №8 научная комната комната для СРО – № 6 – 15м ² . доцентская	Для лекционных занятий: Epson проектор -1, Optoma проектор -2; таблицы Для лабораторных занятий: - Столы письменные, стулья, доска - Столы лабораторные - Вытяжной шкаф - Баня водяная - Плита электрическая - Шкафы для посуды - Шкафы для реактивов - Стол для титрования - Штативы с бюретками - Лабораторная посуда (пробирки, пипетки, предметные стекла, стеклянные палочки, колбы для титрования, воронки, фильтры и т.д.) - Для самостоятельной работы: - Персональный компьютер-1; - Принтер лазерный PLJ- 1020	Перечень программного обеспечения (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15 г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) и т.д.)

процесса по дисциплине

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	- в 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 представляется 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
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2..... и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			

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

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



«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность (направление): 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация – врач-клинический фармаколог

Кафедра клинической фармакологии

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр –1 и 3.

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

Лекций - 24 часа

Практических занятий - 540 часов

Самостоятельная работа - 552 часов

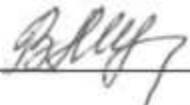
Форма контроля – зачет с оценкой

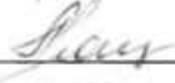
Махачкала 2020

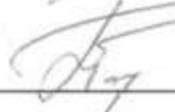
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 «Клиническая фармакология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В. Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ  (А. М. Магомедова)

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

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой клинической фармакологии доцент, д.м.н, М.Г. Абакаров

2. Ассистент кафедры клинической фармакологии С. В Сулейманова

Рецензент 1: Заведующий кафедрой доказательной медицины и клинической фармакологии ФГБОУ ВО «СамГМУ» МЗ России д.м.н, профессор А. С Шпигель

Рецензент 2: Заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» д.м.н, профессор С. К. Зырянов.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель.

Основная цель освоения дисциплины «Клиническая фармакология» по специальности 31.08.37 «Клиническая фармакология» - подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой профессиональных и универсальных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной деятельности, освоения теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающегося врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей.

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.

Задачи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология:

- подготовка врача-клинического фармаколога, 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;
- формирование компетенций врача-клинического фармаколога в соответствующих областях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ Индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
ПК-6	готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи	<p>Знать: особенности сбора фармакологического анамнеза и выбора лекарственных средств и их режимов дозирования у пациентов при той или иной нозологии; оказание медицинской помощи по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Уметь: выбирать лекарственные средства и их режимы дозирования с учетом наличия показаний, противопоказаний, риска развития нежелательных лекарственных реакций, особенностей фармакокинетики и фармакодинамики лекарственного средства, индивидуальных особенностей пациента.</p> <p>Владеть: навыками оценки и коррекции комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Клиническая фармакология» относится к Блоку 1 (индекс Б1. Б.1) базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.37 «Клиническая фармакология» и осваивается в 1 и 3 семестре на 1 и 2 курсах 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 31 зачетных единиц.

Виды работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	564		
Аудиторная работа	564	282	282
Лекции(Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	540	216	324
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	552	312	240
Вид промежуточной аттестации		Зачет с оценкой	
Итого: Общая трудоемкость, час	1116	540	576
час (зет).	ЗЕТ	31	15
			16

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1 семестр			
1	ПК-6;	Раздел 1. <u>Общие вопросы</u> <u>клинической</u> <u>фармакологии</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Предмет и задачи клинической фармакологии. Основные обязанности врача-клинического фармаколога. • Организация лекарственного обеспечения лечебного учреждения. • Клиническая фармакокинетика. • Клиническая фармакодинамика. • Фармакогенетика. Хронофармакология. • Взаимодействия между различными лекарственными средствами. • Побочное действие лекарственных средств Методы оценки эффективности и безопасности лекарственных средств • Растительные лекарственные препараты. Эффективность, принципы выбора, режим дозирования, побочное действие. Взаимодействие. • История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства. • Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования. • Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра. • Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие. • Лекарственный формуляр. • Фармакоэкономика. ABC-VEN анализ как принцип рациональности использования ЛС в лечебных учреждениях. • Виды сравнительных методов КЭА, их значение в КИ: «Затраты-эффективность», «Минимизация затрат», «Затраты-полезность». • Фармакоэпидемиология • Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств пожилых пациентов • Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей • Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин

3 семестр

2	ПК-6;	Раздел 2. <u>Частные вопросы</u> <u>клинической</u> <u>фармакологии</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Ишемическая болезнь сердца. Современные принципы фармакотерапии коронарной недостаточности. Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС, применяемых для коррекции коронарной недостаточности.. • Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, применяемых при остром инфаркте миокарда. • Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обмена. Сравнительная эффективность гиполипидемических средств. Методы биохимических и клинико-инструментальных исследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротическую терапию. • Типы гиперлипидемий. Особенности выбора гиполипидемического средства в зависимости от типа гиперлипидемии. Эфферентные и сорбционные методы лечения. • Эссенциальная гипертензия и вторичные артериальные гипертензии: фармакодинамика и фармакокинетика ЛС для лечения АГ. • Современные принципы фармакотерапии артериальной гипертензии. Тактика выбора антигипертензивных средств у больных АГ различной этиологии и возраста. Гипертонические кризы – лечение и медикаметозная профилактика. • Клиническая фармакология ЛС, применяемых для коррекции СН. ЛС с положительным инотропным действием, периферические вазодилататоры, диуретические средства. • Недостаточность кровообращения: принципы фармакотерапии. Современные аспекты фармакотерапии больных с различными стадиями и типами СН. Особенности фармакотерапии СН у лиц пожилого и старческого возраста. • Нарушения ритма и проводимости: клиническая фармакология антиаритмических ЛС. Современные принципы фармакотерапии нарушений ритма и проводимости. • Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности антиаритмичных лекарственных средств. • Клиническая фармакология антитромботических средств. Тромболитики, понятие тромболитической терапии. • Клиническая фармакология антитромботических средств. Антиагреганты, выбор антиагрегантной терапии при ИБС, ОКС. • Клиническая фармакология антитромботических средств. • Антикоагулянты, выбор антикоагулянтной терапии при ИБС, ОКС, ФП, ТЭЛА. • Нейро-циркуляторная дистония: пределы и возможности фармакотерапии НЦД. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения НЦД. Психотропные средства при лечении НЦД. • Острые бронхиты: Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения острых бронхитов: нестероидные противовоспалительные средства; аэрозольные антибактериальные и
---	-------	---	--

- противовоспалительные средства; противовирусные, антиоксидантные, противокашлевые. Отхаркивающие средства рефлекторного действия, резорбтивного действия. Муколитические препараты. Стабилизаторы мембран тучных клеток.
- Острые бронхиолиты: Клиническая фармакология и тактика применения ЛС, применяемых для лечения острого бронхиолита: противовирусные средства, глюкокортикоиды, антибиотики, бронхорасширяющие, муколитические средства, оксигенотерапия.
 - Хронические бронхиты: Клиническая фармакология и тактика применения ЛС при хронических бронхитах: этиотропные антибиотики, муколитические и отхаркивающие средства, иммунопротекторы. Принципы фармакотерапии хронического легочного сердца
 - Пневмонии: клиническая фармакология и тактика применения антибиотиков. Принципы этиотропной терапии, монотерапия, сочетанное применение отдельных антибиотиков.
 - Принципы терапии внутри и внегоспитальной пневмонии.
 - Бронхиальная астма: Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС, применяемых для лечения бронхиальной астмы: кетотифены, стабилизаторы мембран тучных клеток, антагонисты лейкотриеновых рецепторов, глюкокортикоиды, иммунодепрессанты. Клиническая фармакология, фармакокинетика и фармакодинамика, тактика применения бронхорасширяющих средств, муколитических, отхаркивающих, противокашлевых, антибактериальных препаратов.
 - Современные принципы фармакотерапии бронхиальной астмы. Особенности фармакотерапии аспириновой бронхиальной астмы. Современная фармакотерапия астматического состояния у больного бронхиальной астмой в зависимости от формы и стадии. Стабилизаторы мембран тучных клеток.
 - Хронические гастриты: методы современной диагностики и дифференцированной терапии. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении хронических гастритов.
 - Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: современные принципы фармакотерапии язвенной болезни. Клиническая фармакология ЛС.
 - Воспалительные заболевания кишечника: принципы фармакотерапии. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при синдроме раздраженной толстой кишки.
 - Синдром нарушенного всасывания: методы диагностики и лечения. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении больных с синдромом нарушенного всасывания.
 - Острый и хронический панкреатит: вопросы диагностики и принципы лечения. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении панкреатитов.
 - Заболевания печени: хронический гепатит. Современные подходы к лечению. Клиническая фармакология ЛС в лечении гепатитов. Циррозы печени: современные подходы к лечению. Клиническая фармакология ЛС в лечении циррозов печени. Гепатотропные средства.
 - Ревматоидный артрит. Подагра. Реактивный артрит. Деформирующий остеоартроз: клиническая фармакология ЛС, применяемых при заболеваниях суставов. Этиопатогенетические подходы к лечению.

- Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Узелковый периартериит. Дерматомиозит: современные принципы фармакотерапии при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения поражения почек при системных заболеваниях.
- Анемии: этиопатогенетические подходы к лечению. Основные принципы фармакотерапии. Клиническая фармакология ЛС.
- Лекарственная аллергия: диагностика, профилактика, фармакологическая коррекция. Клиническая фармакология, показания и тактика применения антигистаминовых средств – блокаторов H1 гистаминовых рецепторов – первого, второго, третьего поколений.
- Лекарственный анафилактический шок: профилактика, неотложные мероприятия, ошибки фармакотерапии.
- Хронический пиелонефрит: современные аспекты фармакотерапии, тактика выбора антибактериальных препаратов. Клиническая фармакология ЛС при лечении пиелонефритов
- Хронический гломерулонефрит: этиопатогенетические подходы к фармакотерапии различных вариантов хронического гломерулонефрита. Клиническая фармакология ЛС, используемых при лечении гломерулонефритов.
- Хроническая почечная недостаточность: возможности консервативной терапии хронической почечной недостаточности, дифференцированное применение ЛС в зависимости от стадии ХПН.
- Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Нейролептики и транквилизаторы.
- Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Антидепрессанты и психостимуляторы.
- Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Ноотропы и снотворные.
- Выбор рациональной фармакотерапии при неврозах, психозах, депрессии.
- Средства для лечения паркинсонизма
- Наркотические анальгетики. Антагонисты опиатов (налоксон, налтрексон), ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные препараты. Рвотные и противорвотные
- Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности наркотических анальгетиков. Лекарственная зависимость. Лечение. Профилактика. Неотложная терапия.
- Маточные средства. Средства, стимулирующие мускулатуру матки. Средства, расслабляющие мускулатуру матки. Препараты женских половых гормонов и их синтетические аналоги; пероральные контрацептивы; противоклимактерические гормональные препараты.
- Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях. Препараты, стимулирующие и тормозящие функцию щитовидной железы. Принципы терапии состояний, сопровождающихся гипер- и гипотериозом.

- | | | |
|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях: инсулины, синтетические сахаропонижающие и другие антидиабетические средства. Принципы терапии СД.• Витамины и родственные препараты. Ферментные препараты и ингибиторы ферментов. Аминокислоты.• Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности витаминов и макро- и микроэлементов.• Препараты, стимулирующие процессы иммунитета.• Иммунодепрессивные препараты.• КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов• КФ макролидов, аминогликозидов, фторхинолонов, тетрациклических• КФ гликопептидов линкозамидов, оксазолидинов, монобактамов. Принципы рациональной антибиотикотерапии заболеваний.• Клиническая фармакология противовирусных. Принципы рациональной противовирусной терапии. Терапия гриппа, герпеса, гепатитов.• Клиническая фармакология противогрибковых и противопротозойных ЛС.• Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных лекарственных средств• Клиническая фармакология нестероидных лекарственных средств• Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.• Клиническая фармакология миорелаксантов, местных анестетиков и средств для ингаляции наркоза |
|--|--|--|

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

№	Наименование разделов дисциплин	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1 <u>Общие вопросы</u> <u>клинической фармакологии</u>	12	216	312	540	<i>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</i>
2.	Раздел 2 <u>Частные вопросы</u> <u>клинической фармакологии</u>	12	324	240	576	<i>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</i>
Итого		24	540	552	1116	

5.3. Тематический план лекций с указанием количества часов

N	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 3
1.	Раздел 1 <u>Общие вопросы клинической</u> <u>фармакологии</u>	Предмет и задачи клинической фармакологии.	2
		Клиническая фармакокинетика.	2
		Нежелательные реакции при применении лекарственных средств.	2
		Взаимодействие лекарственных средств.	2
		Клиническая фармакогенетика.	2
		Медицина, основанная на доказательствах.	2
Итого в семестре:			12

	Раздел 2 <u>Частные вопросы</u> <u>клинической фармакологии</u>	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и диуретики.		2
		Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения ишемической болезни сердца.		2
		Клиническая фармакология средств, применяемых при синдроме бронхиальной обструкции.		2
		Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения.		2
		Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств.		2
		Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств, цитостатиков и иммунодепрессантов.		2
Итого в семестре:				12
Итого				24

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№	Раздел	Наименование практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1
				3
1	Раздел 1 <u>Общие вопросы</u>	Предмет и задачи клинической фармакологии. Основные обязанности врача-клинического фармаколога.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
	<u>клинической фармакологии.</u>	Организация лекарственного обеспечения лечебного учреждения.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Клиническая фармакокинетика.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Клиническая фармакодинамика.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Фармакогенетика. Хронофармакология.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Взаимодействия между различными лекарственными средствами.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Побочное действие лекарственных средств Методы оценки эффективности и безопасности лекарственных средств	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Растительные лекарственные препараты. Эффективность, принципы выбора, режим дозирования, побочное действие.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12
		Взаимодействие.		
		История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12

	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12	
	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12	
	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12	
	Лекарственный формуляр.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	12	
	Фармакоэкономика. ABC-VEN анализ как принцип рациональности использования ЛС в лечебных учреждениях.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
	Виды сравнительных методов КЭА, их значение в КИ: «Затраты-эффективность», «Минимизация затрат», «Затраты-полезность».	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
	Фармакоэпидемиология	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств пожилых пациентов	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей,	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	10	
Итого в семестре:				216

2	Раздел 2 <u>Частные</u> <u>вопросы</u> <u>клинической</u> <u>фармакологии</u>	Ишемическая болезнь сердца. Современные принципы фармакотерапии коронарной недостаточности. Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС, применяемых для коррекции коронарной недостаточности..	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, применяемых при остром инфаркте миокарда.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обмена. Сравнительная эффективность гиполипидемических средств. Методы биохимических и клинико-инструментальных исследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротическую терапию.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Типы гиперлипидемий. Особенности выбора гиполипидемического средства в зависимости от типа гиперлипидемии. Эфферентные и сорбционные методы лечения.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Эссенциальная гипертензия и вторичные артериальные гипертензии: фармакодинамика и фармакокинетика ЛС для лечения АГ.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Современные принципы фармакотерапии артериальной гипертензии. Тактика выбора антигипертензивных средств у больных АГ различной этиологии и возраста. Гипертонические кризы – лечение и медикаметозная профилактика.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Клиническая фармакология ЛС, применяемых для коррекции СН. ЛС с положительным инотропным действием, периферические вазодилататоры, диуретические средства.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
		Недостаточность кровообращения: принципы фармакотерапии. Современные аспекты фармакотерапии больных с различными стадиями и типами СН. Особенности фармакотерапии СН у лиц пожилого и старческого возраста.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6

	Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности антиаритмичных лекарственных средств.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология антитромботических средств. Тромболитики, понятие тромболитической терапии.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология антитромботических средств. Антиагреганты, выбор антиагрегантной терапии при ИБС, ОКС.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология антитромботических средств. Антикоагулянты, выбор антикоагулянтной терапии при ИБС, ОКС, ФП, ТЭЛА.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Нейро-циркуляторная дистония; пределы и возможности фармакотерапии НЦД. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения НЦД. Психотропные средства при лечении НЦД.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Острые бронхиты: Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения острых бронхитов: нестероидные противовоспалительные средства; аэрозольные антибактериальные и противовоспалительные средства; противовирусные, антиоксидантные, противокашлевые. Отхаркивающие средства рефлекторного действия, резорбтивного действия. Муколитические препараты. Стабилизаторы мембранных клеток.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Острые бронхиолиты: Клиническая фармакология и тактика применения ЛС, применяемых для лечения острого бронхиолита: противовирусные средства, глюкокортикоиды, антибиотики, бронхорасширяющие, муколитические средства, оксигенотерапия.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Хронические бронхиты: Клиническая фармакология и тактика применения ЛС при хронических бронхитах: этиотропные антибиотики, муколитические и отхаркивающие средства, иммунопротекторы. Принципы фармакотерапии хронического легочного сердца	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Пневмонии: клиническая фармакология и тактика применения антибиотиков. Принципы этиотропной терапии, монотерапия, сочетанное применение отдельных антибиотиков.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6

	Принципы терапии внутри и внегоспитальной пневмонии.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Бронхиальная астма: Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС, применяемых для лечения бронхиальной астмы: кетотифены, стабилизаторы мембран тучных клеток, антагонисты лейкотриеновых рецепторов, глюкокортикоиды, иммунодепрессанты. Клиническая фармакология, фармакокинетика и фармакодинамика, тактика применения бронхорасширяющих средств, муколитических, отхаркивающих, противокашлевых, антибактериальных препаратов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Современные принципы фармакотерапии бронхиальной астмы. Особенности фармакотерапии аспириновой бронхиальной астмы. Современная фармакотерапия астматического состояния у больного бронхиальной астмой в зависимости от формы и стадии. Стабилизаторы мембран тучных клеток.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Хронические гастриты: методы современной диагностики и дифференцированной терапии. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении хронических гастритов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: современные принципы фармакотерапии язвенной болезни. Клиническая фармакология ЛС.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Воспалительные заболевания кишечника: принципы фармакотерапии. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при синдроме раздраженной толстой кишки.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Синдром нарушенного всасывания: методы диагностики и лечения. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении больных с синдромом нарушенного всасывания.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Острый и хронический панкреатит: вопросы диагностики и принципы лечения. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении панкреатитов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Заболевания печени: хронический гепатит. Современные подходы к лечению. Клиническая фармакология ЛС в лечении гепатитов. Циррозы печени: современные подходы к лечению. Клиническая фармакология ЛС в лечении циррозов печени. Гепатотропные средства.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6

	<p>Ревматоидный артрит. Подагра. Реактивный артрит. Деформирующий остеоартроз: клиническая фармакология ЛС, применяемых при заболеваниях суставов. Этиопатогенетические подходы к лечению.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Узелковый периартериит. Дерматомиозит: современные принципы фармакотерапии при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения поражения почек при системных заболеваниях.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Анемии: этиопатогенетические подходы к лечению. Основные принципы фармакотерапии. Клиническая фармакология ЛС.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Лекарственная аллергия: диагностика, профилактика, фармакологическая коррекция. Клиническая фармакология, показания и тактика применения антигистаминовых средств – блокаторов H1 гистаминовых рецепторов – первого, второго, третьего поколений.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Лекарственный анафилактический шок: профилактика, неотложные мероприятия, ошибки фармакотерапии.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Хронический пиелонефрит: современные аспекты фармакотерапии, тактика выбора антибактериальных препаратов. Клиническая фармакология ЛС при лечении пиелонефритов</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Хронический гломерулонефрит: этиопатогенетические подходы к фармакотерапии различных вариантов хронического гломерулонефрита. Клиническая фармакология ЛС, используемых при лечении гломерулонефритов.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Хроническая почечная недостаточность: возможности консервативной терапии хронической почечной недостаточности, дифференцированное применение ЛС в зависимости от стадии ХПН.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6
	<p>Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Нейролептики и транквилизаторы.</p>	<p>1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;</p>		6

	Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Антидепрессанты и психостимуляторы.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Ноотропы и снотворные. Выбор рациональной фармакотерапии при неврозах, психозах, депрессии.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Средства для лечения паркинсонизма	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Наркотические анальгетики. Антагонисты опиатов (налоксон, налтрексон), ненаркотические анальгетики и нестероидные противовоспалительные препараты. Рвотные и противорвотные	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности наркотических анальгетиков. Лекарственная зависимость. Лечение. Профилактика. Неотложная терапия.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Маточные средства. Средства, стимулирующие мускулатуру матки. Средства, расслабляющие мускулатуру матки. Препараты женских половых гормонов и их синтетические аналоги; пероральные контрацептивы; противоклиматические гормональные препараты.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях. Препараты, стимулирующие и тормозящие функцию щитовидной железы. Принципы терапии состояний, сопровождающихся гипер- и гипотериозом.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях: инсулины, синтетические сахаропонижающие и другие антидиабетические средства. Принципы терапии СД.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Витамины и родственные препараты. Ферментные препараты и ингибиторы ферментов. Аминокислоты.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности витаминов и макро- и микроэлементов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6

	Препараты, стимулирующие процессы иммунитета.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	Иммунодепрессивные препараты.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		6
	КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	КФ макролидов, аминогликозидов, фторхинолонов, тетрациклических	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	КФ гликопептидов линкозамидов, оксазолидинов, моноактамов. Принципы рациональной антибиотикотерапии заболеваний.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Клиническая фармакология противовирусных. Принципы рациональной противовирусной терапии. Терапия гриппа, герпеса, гепатитов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Клиническая фармакология противогрибковых и противопротозойных ЛС.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных лекарственных средств	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Клиническая фармакология нестероидных лекарственных средств	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
	Клиническая фармакология миорелаксантов, местных анестетиков и средств для ингаляции наркоза.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;		4
Итого в семестре:				324
ИТОГО				540

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1	3
1	2	3	4	5	
1 СЕМЕСТР					
1.	Раздел 1 <u>Общие вопросы</u> <u>клинической фармакологии.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению сит. задач.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	312	
ИТОГО в семестре				312	
3 СЕМЕСТР					
2.	Раздел 2 <u>Частные вопросы</u> <u>клинической фармакологии</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению сит. задач	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		240
ИТОГО в семестре				240	
ИТОГО				552	

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	ПК-6,	Раздел 1 <u>Общие вопросы клинической фармакологии.</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3 семестр			
2	ПК-6	Раздел 2 <u>Частные вопросы клинической фармакологии</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
3	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

Тема занятия №5. Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных

Коды контролируемых компетенций: ПК-6;

1. Клиническая фармакология антибиотиков группы цефалоспоринов.
2. Клиническая фармакология антибиотиков группы пенициллина.
3. Клиническая фармакология антибиотиков группы карбапенемов.
4. Клиническая фармакология антибиотиков группы монобактамов.
5. Клиническая фармакология антибиотиков группы тетрациклических.

6. Клиническая фармакология антибиотиков группы аминогликозидов.
- 7.Клиническая фармакология антибиотиков группы рифамицина.
- 8.Клиническая фармакология антибиотиков группы макролидов.
- 9.Клиническая фармакология антибиотиков группы хлорамфеникола.
- 10.Клиническая фармакология антибиотиков группы линкозамидов.
- 11.Клиническая фармакология антибиотиков группы гликопептидов.
- 12.Клиническая фармакология антибиотиков группы производных фосфоновой кислоты.
- 13.Клиническая фармакология противомикробных средств фторхинолонов.
14. Клиническая фармакология противомикробных средств - производных хинолона.
- 15.Клиническая фармакология противомикробных средств -производных нафтиридина.
- 16.Клиническая фармакология противомикробных средств - производных 8-оксихинолина.
- 17.Клиническая фармакология противомикробных средств- производных нитрофурана.
- 18.Клиническая фармакология противопаразитарных средств.
- 19.Клиническая фармакология противопротозойных средств.
- 20.Клиническая фармакология противогрибковых средств.
- 21.Клиническая фармакология противовирусных средств.
- 22.Основные принципы рациональной антибактериальной терапии.

**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

Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии

Коды контролируемых компетенций ПК-6:

1. Какой из препаратов блокирует “протоновую помпу”:

- *а) омепразол
- б) альмагель
- в) фамотидин
- г) атропин
- д) мизопростол

2. Какой из перечисленных препаратов максимально угнетает секрецию соляной кислоты:

- а) фамотидин
- б) ранитидин
- в) мизопростол
- *г) омепразол
- д) атропин

6. Какой из препаратов нейтрализует соляную кислоту:

- а) ранитидин
- *б) маалокс
- в) мизопростол
- г) омепразол
- д) пантопразол

7. Какое сочетание препаратов потенцирует бактерицидный эффект на H.pylori:

- а) де-нол + фамотидин
- *б) де-нол + амоксициллин
- в) альмагель + амоксициллин
- г) фосфолюгель + фамотидин
- д) маалокс + кларитромицин

8. Укажите, что не относится к побочным эффектам всасывающихся антацидов:

- а) метаболический алкалоз
- б) гиперNa⁺емия
- в) синдром отмены
- *г) гипофосфатемия
- д) гипертензия

9. Для какого препарата характерен синдром отмены:

- а) де-нол
- *б) фамотидин
- в) вентер
- г) альмагель
- д) омепразол

10. Какой фармакодинамический эффект не характерен для салотека:

- а) антисекреторный
- *б) спазмолитический
- в) регенераторный
- г) стимуляция образования слизи
- д) улучшение кровообращения в слизистой желудка

11.

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.

Задача 1.

Больная Т. 54 лет, доярка, жалуется на боли плечевых, локтевых и мелких суставах кистей рук. Боли около 5 лет. После уменьшения нагрузки на суставы боли уменьшаются. «Обострение» возникает после охлаждения рук, особенно холодной водой. Проксимальные межфаланговые суставы изменены, на поверхности их имеются утолщения в виде бугорков, безболезненны при пальпации. Мизинец и указательный палец правой руки искривлены из-за деформации проксимальных суставов. Больная наблюдалася и лечится в участковой больнице с диагнозом «хронический ревматизм». Принимает преднизолон, бициллин, анальгин. Со стороны сердца изменений нет. Кровь – признаки воспаления. ЭКГ- явления дистрофии миокарда.

Вопросы:

1. Согласны ли с диагнозом (ревматический или ревматоидный артрит), если нет- почему?
2. Ваш диагноз, его обоснование?

3. Какие исследования необходимы: рентгенография суставов, определение клеток красной волчанки, ревматоидного фактора, повторные определения активности ревматизма, консультация ЛОР?

4. Согласны ли с лечением? Если нет - обоснуйте.

Ответ:

1. Нет, не согласны.

2. Ревматоидный артрит, полиартрит. На основании жалоб на боли в плечевых, локтевых и мелких суставах кистей рук. Из анамнеза: болеет уже около 5 лет. Объективно: Проксимальные межфаланговые суставы изменены, на поверхности их имеются утолщения в виде бугорков, безболезненны при пальпации. Мизинец и указательный палец правой руки искривлены из-за деформации проксимальных суставов.

3. Р-графия суставов кистей и стоп, АЦЦП, РФ, б/х крови, ОАК, консультация ревматолога.

4. Согласна частично. РА аутоиммунное заболевание, а не бактериальной природы, поэтому лечение антибиотиками не является этиотропным. Прием ГКС приемлемый, так как они оказывают противовоспалительный, иммуносупрессивный эффект, но также не являются базисной терапией РА.

Задача 2.

У больного М. 39 лет ревматоидный артрит, преимущественно суставная форма, II степень активности. Больной принимает:

Преднизолон внутрь 15 мг в сутки;

Кризанол в/м 1 мл 5% раствора 1 раз в неделю;

Диклофенак натрия внутрь 25 мг 4 раза в день;

Ибuproфен внутрь 200 мг 3 раза в день;

Пенициллин 0,5 млн ЕД 4 раза в день в/м;

Какие из вышеперечисленных препаратов вы бы порекомендовали отменить?

Ответ: ибuproфен, пенициллин – отменить. ГКС

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 с оценкой. Семестр 3.

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

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Клиническая фармакология ганглиоблокаторов.
2. Клиническая фармакология средств для местной и общей анестезии.
3. Предмет и задачи клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Разделы клинической фармакологии и их значение для медицинской науки и практики.
4. Клиническая фармакология диуретиков.
5. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для премедикации, нейролептаналгезии и атараксанелгезии.
6. Фармакодинамика лекарственных средств (механизм действия и эффекты). Значение фармакодинамики лекарств для индивидуализации фармакотерапии.
7. Клиническая фармакология антигипертензивных средств центрального действия
8. Клиническая фармакология средств, используемых в лучевой диагностике.
9. Влияние патологии внутренних органов и систем на фармакодинамику лекарств.
- 10.Сочетанное применение антигипертензивных средств.
- 11.Клиническая фармакология наркотических и ненаркотических анальгетиков.
- 12.Клиническая фармакокинетика, Содержание и информативность терминов и понятий.
- 13.Клиническая фармакология нитросодержащих и кардиопротективных препаратов.
- 14.Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных средств.
- 15.Влияние заболеваний на фармакокинетику лекарств: коррекция режимов дозирования (эмпирика, расчеты, монограммы)
16. Клиническая фармакология антигипотензивных (прессорных) средств.
17.

6.2.5. Пример билета для устного собеседования.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра Клинической фармакологии
Специальность (направление):
Клиническая фармакология
Дисциплина «Клиническая фармакология»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

Билет № 1

1. Предмет и задачи клинической фармакологии.
2. Клиническая фармакология тетрациклических. Основные представители. Спектр антибактериальной активности
3. Больная Т. 54 лет, доярка, жалуется на боли плечевых, локтевых и мелких суставах кистей рук. Боли около 5 лет. После уменьшения нагрузки на суставы боли уменьшаются. «Обострение» возникает после охлаждения рук, особенно холодной водой. Проксимальные межфаланговые суставы изменены, на поверхности их имеются утолщения в виде бугорков, безболезненны при пальпации. Мизинец и указательный палец правой руки искривлены из-за деформации проксимальных суставов. Больная наблюдалась и лечится в участковой больнице с диагнозом «хронический ревматизм». Принимает преднизолон, бициллин, анальгин. Со стороны сердца изменений нет. Кровь – признаки воспаления. ЭКГ- явления дистрофии миокарда.

Вопросы:

1. Согласны ли с диагнозом (ревматический или ревматоидный артрит), если нет- почему?
2. Ваш диагноз, его обоснование?
3. Какие исследования необходимы: рентгенография суставов, определение клеток красной волчанки, ревматоидного фактора, повторные определения активности ревматизма, консультация ЛОР?
4. Согласны ли с лечением? Если нет- обоснуйте.

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 С ОЦЕНКОЙ				
Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ПК-6 готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при той или иной нозологии; об оказании медицинской помощи по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.	Имеет общие представления о принципах этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при той или иной нозологии; об оказании медицинской помощи по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при той или иной нозологии; об оказании медицинской помощи по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.	Имеет глубокое понимание и знание принципов этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при той или иной нозологии; об оказании медицинской помощи по результатам лабораторных и инструментальных методов исследования в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.

**П. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

7.1. Основная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукаса., Д.А.Сычева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1045 с.	10
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукаса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с.	100

Электронные источники

№	Издания
1	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукаса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html
2	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатьев И.В., Кукас В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукас, В.К. Лепахин, 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.

1	Особенности терапии артериальной гипертензии у пациентов в пожилом и старческом возрасте: гериатрический подход. Модуль / Фролова Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2382.html
2	Медикаментозное лечение хронической сердечной недостаточности. Модуль / Ю.А. Васюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1395v2.html
3	Клиническая фармакология местных анестетиков. Модуль / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1675.html
4	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Модуль / Ю.В. Шубик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1706.html
5	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии. Модуль / Т.В. Куличенко, Л.С. Намазова-Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Электронные версии журналов

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	«Consilium medicum»	http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium
	«Вестник доказательной медицины»	http://www.evidence-update.ru/
2	«Врач»	http://www.rusvrach.ru/iournals/vrach
3	«Гематология и трансфузиология»	http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm
4	«Доказательная кардиология»	http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard
5	«Интенсивная терапия»	http://www.ici.ru
6	«Инфекции и антимикробная терапия»	http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml
7	«Проблемы эндокринологии»	http://www.medlit.ru/medrus./probe.html
8	«Психиатрия и психофармакотерапия»	http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho
9	«Пульмонология»	http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo
10	«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии»	http://www.mvesti.ru/rggk.html
11	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru
12	«Современная онкология»	http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology
13	«Справочник поликлинического врача»	http://www.consilium-inedicum.com/media/refer
14	«Трудный пациент»	http://www.t-pacient.ru
15	«Фарматека»	http://www.pharmateca.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS 10 Pro.**

2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016))

3. Антивирус 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 дисциплины

N п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
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. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Ф.И.О преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профилю преподаваемых дисциплин)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Общий стаж работы	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Абакаров Магомед Гаджевич	Штатный	Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, доцент.	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1979-1985) Ординатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1985-1987 гг), врач терапевт. Клиническая фармакология ДГМУ 2019 г	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1979-1985) Ординатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1985-1987 гг), врач терапевт. ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2015 г	38	5 лет. Ассистент кафедры с 2013, с 2018 г доцент кафедры, с 2014 по настоящее время заведующий кафедрой.
2	Агаева Эльвира Назеритдиновна	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1982-1988) Интернатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1988 -1989 гг), врач терапевт. Клиническая фармакология РМАПО 2017	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1982-1988) Интернатура ДМИ на базе РКБ по терапии (1988 -1989 гг), врач терапевт. ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2020 г.	28 лет	28 лет. С 1990 – 2015 – ассистент каф.клинической фармакологии. С 2015- по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.

3	Абдурахманов Тинав Магомедович	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1957-1963). Аспирантура на базе ДМИ по фармакологии (1963-1966 гг). Клиническая фармакология ДГМУ 2019 г	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач (1957-1963). Аспирантура на базе ДМИ по фармакологии (1963-1966 гг). ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2017 г.	55	35 лет. С 1983 -2000 года зав. курсом при кафедре. С 2000 – 2014 зав. кафедрой клин.фармакологии и фармации. С 2014 – по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.
4	Атаев Магомед-Расул Гаджиевич	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач. (С1974-1980гг). Интернатура по терапии в г. Грозном на базе гор. Бол. 2 (1980-1981), спец-ть – терапия. Клиническая фармакология РМАПО 2004.	Высшее ДМИ, лечебное дело, врач. (С1974-1980гг) Интернатура по терапии в г. Грозном на базе гор. Бол. 2 (1980-1981), спец-ть – терапия. ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2015 г.	40	28 лет. С 1992 -2000 ассистент кафедры. Декан леч. фака с 1998-2001. С 2000 по настоящее время доцент каф.клин. фармакологии, ДГМУ.
5	Ханахмедова Кизлер Ширин беговна	Штатный	Доцент кафедры, кандидат медицинских наук.	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1991-1997) Интернатура ДМИ на базе ДРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр. Клиническая фармакология ДГМУ 2019 г	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1991-1997) Интернатура ДМИ на базе ДРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр. ДГУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2020 г.	22	15 лет. С 2003 - по-ассистент каф. клинической фармакологии. С 2017- доцент каф. клин. фармакологии, С 2014 – 2018 – зауч. учебной частью кафедры клин. фарм.. С сентября 2018 года по настоящее время доцент кафедры клин.фармакологии ДГМУ.

6	Маллаева Розият Мудуновна	Штатный	Доцент кафедры (0,75), кандидат медицинских наук	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1988-1996) Интернатура ДМИ на базе ЦРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр Клиническая фармакология ДГМУ 2019 г.	Высшее ДМИ, педиатрия, врач (1988-1996) Интернатура ДМИ на базе ЦРКБ по педиатрии (1997-1998 гг), врач педиатр ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2016 г.	20	12 лет. С 1998 - по 2005гг – ассистент каф.клинической фармакологии. С 2005-2006 гг – ассистент каф. пропедевтики внутренних болезней для педиатров, стоматологов и мед.профа. С сентября 2016 года по настоящее время ассистент кафедры клин.фармакологии ДГМУ. С 2018 года доцент кафедры КФ ДГМУ.
7	Сулейманова Саида Владимировна	Штатный	Ассистент кафедры (1.0)	Высшее ДГМА, лечебное дело, врач (2008-2014гг) Ординатура ДГМА на базе ЦРКБ по терапии (2014-2016 гг), врач терапевт. Клиническая фармакология ДГМУ 2019 г.	Высшее ДГМА, лечебное дело, врач (2008-2014гг) Ординатура ДГМА на базе ЦРКБ по терапии (2014-2016 гг), ДГМУ психолого-педагогическая квалификация преподавателей 2016 г.	4	2 года. С сентября 2016 года по настоящее время ассистент кафедры клин.фармакологии ДГМУ.

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются 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 (модуля)

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

• присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова


«21» 08 2020 г.


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»**

Индекс дисциплины: Б1. В.ОД.3

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-клинический фармаколог

Кафедра – биофизики, информатики и медаппаратуры

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 6 часов

Практические занятия – 37 часов

Самостоятельная работа – 29 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 клиническая фармакология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от 25.08.2014

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой М. Магомедов (к.ф.м.н., доцент
М.А. Магомедов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Доцент кафедры, к.п.н. Абдулгалимов Р.М.

2. Доцент кафедры, к.п.н. Везиров Т.Т.

Рецензенты:

Доктор физмат наук профессор Кадиев Р.И.

Заведующий кафедрой информатики и вычислительной техники ДГПУ, доцент Ф.Э. Эседов

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Медицинская информатика» по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология - формирование информационной компетентности и готовности применять современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности специалистов в области клинической фармакологии.

Задачи:

- изучение нормативно-правовой базы, регулирующей отношения в сфере электронного здравоохранения;
- формирование практических знаний о методах информатизации фармацевтической деятельности, автоматизация клинических исследований, информатизации управления в системе здравоохранения;
- освоение средств информационной поддержки аптечных управлений, цифровых инструментов профессиональной деятельности, информационных источников и средств;
- овладение методами анализа медико-статистического информации о показателях лекарственных средств различных групп, и их применения в практической деятельности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-11	готовность к участию в оценке оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	<ul style="list-style-type: none">• Знать: нормативно-правовые основы электронного здравоохранения; основные принципы ИТ-менеджмента в сфере здравоохранения; направления развития информационных технологий в медицине; информационные медицинские ресурсы; электронные информационно-библиотечные системы и базы медицинских данных.• Уметь: применять информационно-коммуникационные технологии для анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала; использовать электронные информационно-библиотечные системы и базы медицинских данных для поиска и анализа профессиональной информации.• Владеть: навыками учета, контроля и анализа собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала при помощи медицинских информационных систем и ресурсов; навыками работы с медицинскими информационными системами и информационными медицинскими ресурсами.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа учебной дисциплины «Медицинская информатика» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.37 клиническая фармакология и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности фармацевта.

3. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	43	43
Аудиторная работа	43	43
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	37	37
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	29	29
Вид промежуточной аттестации		Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

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-11	Раздел 1. Электронное здравоохранение	Электронное здравоохранение. Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. Региональные МИС. ЕГИСЗ. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.

2.	ПК-11	Раздел 2. ИТ-менеджмент в здравоохранении	ИТ – менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями.
3.	ПК-11	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Системы поддержки принятия решений. Телемедицина.

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. Электронное здравоохранение	2	8	9	19	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
2.	1	Раздел 2. ИТ-менеджмент в здравоохранении	2	8	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.
3.	1	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	2	21	10	33	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4.	1	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам.
5.	ИТОГО:		6	37	29	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Раздел 1. Электронное здравоохранение	<ul style="list-style-type: none"> • Электронное здравоохранение. • Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине. • Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении. • Региональные МИС. ЕГИСЗ. • Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения. 	2
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	<ul style="list-style-type: none"> • IT – менеджмент в здравоохранении. • Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения. • Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями. 	2
3.	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	<ul style="list-style-type: none"> • Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. • Медицинские информационные системы. • Автоматизация клинических и лабораторных исследований. • Системы поддержки принятия решений. • Телемедицина. 	2
ИТОГО в семестре:			6
ИТОГО:			6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре	Формы текущего контроля
				1 семестр
1.	Раздел 1. Электронное здравоохранение	Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине.	2	собеседование;
		Тема 2. Электронное здравоохранение.	3	собеседование; тестовый контроль.
		Тема 3. Перспективы развития информационных технологий в здравоохранении.	2	тестовый контроль.

		Тема 4. Региональные МИС. ЕГИСЗ.	3	собеседование; тестовый	
		Тема 5. Информационная поддержка профессионального развития специалистов здравоохранения.	3	ситуационные задачи	
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	Тема 1. IT – менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-	3	собеседование; тестовый контроль	
		Тема 2. Автоматизация бизнес-процессов медицинского учреждения.	3	реферат. ситуационные задачи	
		Тема 3. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями.	3	собеседование	
3.	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	Тема 1. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача.	3	тестовый контроль	
		Тема 2. Медицинские информационные системы.	3	тестовый контроль	
		Тема 3. Автоматизация клинических и лабораторных исследований.	3	собеседование	
		Тема 4. Системы поддержки принятия решений.	3	собеседование	
		Тема 5. Телемедицина	3	реферат.	
ИТОГО в семестре:			37		
ИТОГО:			37		

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Всего часов
1	2	3	4	5
1 СЕМЕСТР				
1.	Раздел 1. Электронное здравоохранение	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	1 – собеседование;	9
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к	1 – собеседование;	10

		тестированию.		
3.	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	Изучение учебной и научной литературы. Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	1 – собеседование;	10
	ИТОГО в семестре:			29
	ИТОГО:			29

6. 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	ПК 11	Раздел 1. Электронное здравоохранение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи
2	ПК 11	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи
3	ПК 11	Раздел 3. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Раздел 3. Телемедицина.

Контролируемые компетенции: ПК-11.

1. Что такое телемедицина?
2. Основные направления телемедицины.
3. Телемедицинские консультации.
4. Дистанционный биомониторинг.
5. Экстренные консультации для врачей.
6. Трансляция хирургических операций.
7. Повышение квалификации врачей.
8. Применение систем видеоконференцсвязи в здравоохранении.
9.

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

- ✓ **«Отлично»:**
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог составить алгоритмы и написать программы к соответствующим алгоритмам. 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 вопросы и составить алгоритмы и программы. 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 контрольные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог составить ни одного алгоритма. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, не ответившему на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Электронное здравоохранение

Контролируемые компетенции: ПК-11

Выберите правильные ответы

1. Режим, который подразумевает общение пациента или его лечащего врача с консультантом в интерактивном режиме – это ...
 - a) On-line режим
 - b) Режим чтения
 - c) Off-line режим
 - d) Режим отсроченной передачи данных
2. Что следует понимать под мониторингом здоровья населения?
 - a) Развитие единой телекоммуникационной сети системы здравоохранения
 - b) Систему оперативного слежения за состоянием и изменением здоровья населения
 - c) Выполнение профилактических прививок
 - d) Проведение видеоконференций по поводу обсуждений проблем здравоохранения
3. Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе использования современных информационных и телекоммуникационных технологий – это ...
 - a) Дистанционная медицинская помощь
 - b) Телемедицина
 - c) Видеоконференция
 - d) Телемониторинг
4. К телемедицинским технологиям относят:
 - a) 3D – принтеры
 - b) Мобильную связь 4G
 - c) Ургентную телемедицину
 - d) Искусственный интеллект
5. Для проведения телеконсультации используется технология:
 - a) Видеоконференцсвязь
 - b) Удаленного доступа
 - c) Интернет-связи
 - d) Телевещания
 - e) POS систем
6. Выберите основные тематические блоки законопроекта о телемедицине, вступившего в силу с 01.01.2018 г.
 - a) Телеметрию
 - b) Ургентную телемедицину
 - c) Мобильную связь 4G
 - d) Искусственный интеллект
 - e) 3D – принтеры
7. Какой сайт из нижеперечисленных позволяет записаться на прием к врачу через Интернет?
 - a) www.mail.ru
 - b) www.gosuslugi.ru
 - c) www.iris05.ru
 - d) www.med05.ru
8. Выстройте уровни БУП инфраструктуры телемедицины (от низкого уровня к более высокому). Укажите порядок следования всех 6 вариантов ответа:
 - a) Телемедицинский центр Северо-Кавказского федерального округа
 - b) Телемедицинский центр Республики Дагестан
 - c) ГНИВЦ НТМС
 - d) ГБУ «Республиканская клиническая больница» (г. Махачкала)
 - e) Пациент

f) СОШ № 1 (г. Каспийск)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 91-100%
- ✓ «Хорошо»: 81-90%
- ✓ «Удовлетворительно»: 71-80%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. Электронное здравоохранение

Контролируемые компетенции: ПК-11.

Тематика рефератов:

1. Возможности математического моделирования функциональных систем организма.
2. Методы автоматизации диагностических исследований.
3. Автоматизированные медицинские системы медицинских учреждений.
4. Компьютерные программы-симуляторы, используемые при обучении студентов-медиков
5. Телемедицина в системе практического здравоохранения.
6.

Защита реферата

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 85 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Электронное здравоохранение

Контролируемые компетенции: ПК-11.

1. Задача 1. Составление штатного расписания больницы на табличном процессоре MS EXCEL
2. Задача 2. Решение уравнений с помощью MS EXCEL. Поиск нескольких параметров.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор не владеет практическими навыками работы на ПК и не знает инструментарий ИТ.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при работе на ПК. Ординатор в основном способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых инструментариев ИТ.

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ **«Отлично»:**

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком работы на ПК. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет

Семестр -1.

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации.

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

6.2.5. Пример билета.

Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления зачет или незачет.

ПРИМЕР!

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.

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

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Что такое телемедицинские технологии?
2. Что такое ЕГИСЗ?
3. Обязаны ли частные медицинские организации регистрироваться в каких-либо подсистемах ЕГИСЗ?
4. Какие существуют виды дистанционного взаимодействия, и кто является их участником?
5. Можете ли Вы на простом языке привести примеры, что можно, а что нельзя делать при оказании телемедицинских консультаций?
6. Если у пациента изменился лечащий врач, может ли новый лечащий врач дистанционно осуществлять коррекцию назначенного ранее пациенту лечения?
7. Может ли лечащий врач после очного приёма пациента далее в рамках ТМК изменить ранее поставленный диагноз и скорректировать лечение?
8. Или просто установить новый диагноз и назначить соответствующее лечение?
9. Какие документы оформляются в рамках дистанционного взаимодействия?
10. Нужно ли хранить электронную медицинскую документацию, которая образовалась в процессе дистанционного взаимодействия? Если нужно, то сколько?
11. По каким каналам связи осуществляются телемедицинские консультации (видео, аудио, иные)?
12. На каком сайте осуществляются телемедицинские консультации, консилиумы врачей и дистанционное наблюдение за пациентом?
13. Можете ли вы направить ссылку на такой сайт? Можете ли вы привести пример как будет выглядеть сайт, кабинет или иная площадка для проведения телемедицинских консультаций?
14. Каким образом в рамках дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента к информационной системе будут подключаться медицинские изделия, обеспечивающие дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме?
15. Какие существуют требования к медицинским организациям и медицинским работникам, которые планируют оказывать медицинскую помощь с применением ТМТ?
16. Может ли медицинский работник оказывать медицинскую помощь с применением ТМТ вне территории медицинской организации? Например, с домашнего компьютера? Может ли пациент получать медицинскую помощь с применением ТМТ у одного и того же лечащего врача в разных медицинских организациях?
17. Как зарегистрировать медицинскую организацию в ФРМО и внести сведения о медицинских работниках в ФРМР?
18. В каких случаях участникам дистанционного взаимодействия нужно оформлять электронную подпись?
19. Чем отличаются простая и усиленная квалифицированная подпись?
20. Как подписать документ электронной подписью?
21. Возможно ли оказание посредством ТМТ анонимной медицинской помощи?
22. В порядке оказания телемедицинской помощи указано, что лечащий врач может выписывать пациенту лекарственные препараты в форме электронного документа. Как пациент сможет получить такой рецепт?
23.

Формы экзаменационных билетов

**ФГБОУ ВО
ДГМУ Минздрава
России**

**Кафедра биофизики, информатики и медицинской
аппаратуры**

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Дисциплина «Медицинская информатика»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Что такое медицинская информатика. Что является объектом и предметом ее изучения.
2. Каким образом в рамках дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациента к информационной системе будут подключаться медицинские изделия, обеспечивающие дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме?
3. Рынок телемедицинских услуг. Субъекты, действующие на рынке телемедицины: потребители, производители, продавцы, конкуренты, посредники. Внешняя и внутренняя среда телемедицинских систем с позиции теории организаций.

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

Заведующий кафедрой: Магомедов М.А. к.ф.-м.н., доцент / /

(ФИО, ученая степень, ученое звание,) (подпись)

Составители:

Абдулгалимов Р.М., к.п.н., доцент, доцент кафедры / /

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

Везиров Т.Т., к.п.н., доцент, доцент кафедры / /

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

М.П.

«29» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»

ПК-11 готовность к участию в оценке оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

знатъ	Не знает основные нормативно-правовые основы, ИТ-менеджмента в сфере здравоохранения. Не имеет представления о направлениях развития информационных технологий в медицине. Не различает информационные медицинские ресурсы, электронные информационно-библиотечные системы и базы медицинских данных.	Знает нормативно-правовые основы электронного здравоохранения, основные принципы ИТ-менеджмента в сфере здравоохранения. Имеет представления о направлениях развития информационных технологий в медицине и о информационных медицинских ресурсах, электронных информационно-библиотечных системах и базах медицинских данных.
уметь	Не умеет применять информационно-коммуникационные технологии для анализа медико-статистической информации, использовать электронные информационно-библиотечные системы и базы медицинских данных для поиска и анализа профессиональной информации.	Умеет применять информационно-коммуникационные технологии для анализа медико-статистической информации. Может использовать электронные информационно-библиотечные системы и базы медицинских данных для поиска и анализа профессиональной информации.
владеть	Не владеет навыками учета, контроля и анализа собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала при помощи медицинских информационных систем и ресурсов, навыками работы с медицинскими информационными системами и информационными медицинскими ресурсами.	Владеет навыками учета, контроля и анализа собственной деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала при помощи медицинских информационных систем и ресурсов, навыками работы с медицинскими информационными системами и информационными медицинскими ресурсами.

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ**

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,

НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Магомедов М.А. Практикум по информатике / М.А. Магомедов. - Махачкала, ИПЦ ДГМУ, 2015	200
2	Кобринский Б.А. Медицинская информатика: учебник / Б.А. Кобринский, Т.В. Зарубина. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Академия, 2013. – 192 с.	50

Электронные источники:

№	Наименование издания
1	Омельченко В.П., Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник / В.П. Омельченко, А.А. Демидова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3645-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436455.html
2	Зарубина Т.В., Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. Т.В. Зарубиной, Б.А. Кобринского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3689-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436899.html
3	Омельченко В.П., Информатика [Электронный ресурс] / В.П. Омельченко, А.А. Демидова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-3752-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437520.html
4	Омельченко В.П., Информатика. Практикум [Электронный ресурс] / Омельченко В.П., Демидова А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3950-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439500.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Наименование издания
1	Горнец Н.Н. Организация ЭВМ и систем / Н.Н. Горнец, А.Г. Рощин, В.В. Соломенцев. - М., изд. центр «Академия» 2006 - 320 с.
2	Гусев С.Д. Медицинская информатика / С.Д. Гусев // Красноярск. Изд. «ООО Версия» 2009 – 464 с.
3	Гельман В.Я. Интернет в медицине / В.Я. Гельман, О.А. Шульго, Д.В. Бузанов. - М., изд. «ООО Мед.инф. агент», 2005
4	Богданов А.С. Практическое применение методов анализа изображений в медицине: учебное пособие / А.С. Богданов, К.Д. Проделко. - Москва, РУДН, 2008

Электронные источники:

№	Наименование издания
1	Организация ЭВМ и систем [Электронный ресурс]: учебник - Горнец Н.Н., Рощин

	А.Г., Соломенцев В.В - М., изд. центр «Академия» 2006 – http://www.studmedlib.ru
2	Медицинская информатика [Электронный ресурс]: учебник - Гусев С.Д. - Красноярск. Изд. «ООО Версия» 2009– http://www.studmedlib.ru
3	Интернет в медицине [Электронный ресурс]: учебник - Гельман В.Я., Шульго О.А., Бузанов Д.В. М., изд. «ООО Мед.инф. агент», 2005 – http://www.studmedlib.ru
4	Практическое применение методов анализа изображений в медицине: учебное пособие [Электронный ресурс]: учебник - Богданов А.С., Проделко К.Д. - Москва, РУДН, 2008 – http://www.studmedlib.ru
5	Врач и информационные технологии [Электронный ресурс]: научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - # 03 - М.: Менеджер здравоохранения, 2010. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1811-0193-2010-03.html
6	Врач и информационные технологии [Электронный ресурс]: научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - # 04 - М.: Менеджер здравоохранения, 2009. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1811-0193-2009-04.html
7	Врач и информационные технологии [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - # 05 - М.: Менеджер здравоохранения, 2010. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1811-0193-2010-05.html
8	Врач и информационные технологии [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - # 06 - М.: Менеджер здравоохранения, 2010. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1811-0193-2010-06.html

7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://minобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
15.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
16.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
17.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
18.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/

19.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
20.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
21.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
22.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
23.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
24.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

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 « _____ » не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

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

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

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

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>

5. Научная электронная библиотека eLibrary.URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система.URL:<http://www.medinfo.ru/>

7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка.URL:<http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ.URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.
URL:<http://www.internist.ru>

10.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозиездное 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
	Ул. И.Шамиля, 44, 3 этаж пятиэтажного корпуса	Оперативное управление	Медицинская информатика	Для учебного и научного образовательного процесса, 3258 кв.м	Для лекционных занятий – зал №1 Для практических занятий – №4 на 20 посадочных мест 30м ² . Учебные комнаты №5 на 20 посадочных мест 30м ² . Учебные комнаты №8 на 20 посадочных мест 30,0 м ² . Учебные комнаты №9 на 20 посадочных мест 30,0 м ² .	Для лекционных занятий: комплект Для электронных презентаций/слайдов. Ноутбук Samsung; проектор Epson EB-X02; Canon MF231; персональные компьютеры в количестве 60 шт. Для практических и лабораторных занятий – набор демонстрационных таблиц и плакатов; компьютерные классы с установленной программой для проведения тестирования KTS.	Перечень программного обеспечения (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор от 08.12.15 г.); KASPERSKY Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node зионный договор №1081-2015 от 14.10.13 г. и т. д.

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	- в 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.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

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

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

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

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

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе, к.м.н.

Омарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач клинический фармаколог

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

1. к.б.н., доцент кафедры Закир Магомедов Т.М.
2. к.б.н., доцент кафедры Закир Магомедов Т.М.

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1079, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ

В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры

А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф

П.М.Рабаданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. к.п.н., доцент кафедры БЖ и МК Астарханова Н.Р.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.37 Клиническая фармакология к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+

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

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

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.37 Клиническая фармакология и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

		ситуаций химической и радиационной природы.	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). 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. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений.
5.	ПК-3 ПК-12	Основы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях	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. 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.
6.	ПК-7 ПК-12	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях	Основы организации медицинского снабжения Службы медицины катастроф Минздрава России. Управление обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений СМК. Медицинское имущество: классификация и характеристика. Определение потребности в медицинском имуществе. Организация учета и отчетности по медицинскому имуществу.

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

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

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

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текущего	рубежного	
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	ПЗ.1 «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службы медицины катастроф»	C, T		4
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ПЗ.2 «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера»	C, T, C3		2

	различного характера	П3.3 «Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях»	C, T, 3C, P		2
		П3.4 «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	C, T, 3C		2
		П3.5.«Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	C, P		2
		П3.6.«Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	C, T		2
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	П3.7. Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	C, T, 3C		2
		П3.8. Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	C, T, 3C		2
		П3.9. Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	T, 3C		2
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	П3.10. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	C, T, C3, P		2
		П3.11. Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	T, 3C		2
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	П3.12. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	C, T, 3C, P		4
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	П3.13. Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	C, T		2
Промежуточная аттестация					2
ИТОГО:					32

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо- емкость (час)	Формы контроля
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ. Подготовка к тестированию.	6	C, T
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	8	C, T, C3, P
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Изучения учебной и научной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	6	C, T, C3
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Подготовка к контрольной работе. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	6	C, T, C3, P
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Решение ситуационных задач. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	6	C, T, C3, P
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Подготовка к практическим занятиям. Изучения учебной литературы. Подготовка к тестированию. Подготовка рефератов . Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	4	C, T
ИТОГО:			36	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	ПК-7, ПК-12	C, T
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	ПК-7, ПК-12	C, T, C3, P
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	ПК-3, ПК-7, ПК-12	C, T, C3
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	ПК-3, ПК-7, ПК-12	C, T, C3, P
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-3, ПК-12	C, T, C3, P
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	ПК-7, ПК-12	C, T

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 «Задача» 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 территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»
- !+ постановление Правительства РФ от 26.08.2013 г. № 734 «Об утверждении положения о всероссийской службе медицины катастроф»

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА
- ! Минобороны России
 - !+ Минздраву России
 - ! МЧС России
 - ! Правительству России
 - ! МВД России

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

Анамнез. После аварии на производстве преодолевал 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 хрюпы, 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°C. В периферической крови уровень лимфоцитов – $0,05 \times 10^9/\text{л}$.

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

Ситуационная задача №

В очаге химического поражения: Во время пресечения беспорядков правоохранительными органами полицейский с опозданием надел противогаз. Через несколько минут почувствовал царапающие боли за грудиной, чувство стеснения в груди. Вскоре присоединился сухой, мучительный кашель, затрудненное дыхание, чувство стягивания 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 пузирей с серозной жидкостью слева на лице, шее и кисти. Общее состояние средней степени тяжести. Показания индивидуального дозиметра 2,6Гр. АД 100/70 мм. рт. ст., пульс 110 ударов в минуту. Тоны сердца приглушены, сокращения ритмичные. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины не определяется.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.37 Клиническая фармакология

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Определение и задачи ВСМК.

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

3. Определение и характеристика химических аварий.

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

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

Составители:

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

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

«_____» 20____ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

Семestr	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций; - организацию работы больницы (поликлиники) в строгом противоэпидемическом режим.
уметь		
3	<p>Не умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения. 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки.
владеТЬ		
3	<p>Не владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины ЧС; - основными положениями нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками расчета санитарных потерь; - методиками расчета сил и средств службы медицины катастроф.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)		
знать		
3	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК); - перечень, структуру, задачи специальных учреждений и формирований здравоохранения. 	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-санитарные последствия ЧС; - способы и средства защиты больных, медицинского персонала, спасателей и населения в очагах ЧС.
уметь		
3	<p>Не умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать медицинскую обстановку при 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - решать практические задачи по расчету

	чрезвычайных ситуациях; - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.	выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.
владеть		
3	Не владеет: <ul style="list-style-type: none"> - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; - способами применения антидотных и радиозащитных средств. 	Владеет: <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки радиационной обстановки в ЧС; - методикой оценки химической обстановки в ЧС.
ПК-12 (готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации)		
знать		
3	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает: <ul style="list-style-type: none"> - порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий ЧС в очагах поражения; - особенности хирургической и терапевтической патологии в ЧС; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях. 	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает: <ul style="list-style-type: none"> - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного характера и в военное время; - организацию развертывания и работы приемно-сортировочного и лечебных отделений больницы в условиях массового поступления пораженных из очагов ЧС.
уметь		
3	Не умеет: <ul style="list-style-type: none"> - давать медико-тактическую характеристику катастроф и очагов поражения; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - составлять заявки на получение медицинского имущества для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения. 	Умеет: <ul style="list-style-type: none"> - решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях; - определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.
владеть		
3	Не владеет: <ul style="list-style-type: none"> - методиками расчета санитарных потерь. - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших из зон ЧС; 	Владеет: <ul style="list-style-type: none"> - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первичной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пострадавшим в очагах поражения при различных чрезвычайных ситуациях.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

	<u>08.12.2020).</u>
4.	<u>Ильин, Л. А. Радиационная гигиена / Ильин Л. А. , Кириллов В. Ф. , Коренков И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1483-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414835.html (дата обращения: 08.12.2020).</u>

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

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

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

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

«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1

Специальность 31.08.37 - Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – врач – клинический фармаколог

Кафедра клинической фармакологии

Форма обучения – очная

Курс - 1

Семестр - 1

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

Лекции – 6 ч

Практические занятия – 38 ч

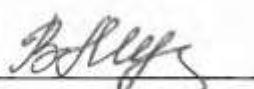
Самостоятельная работа – 100 ч

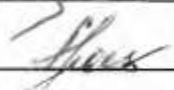
Форма контроля – зачет

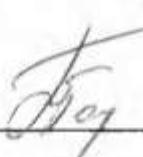
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В. Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ  (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

Рецензент 1: Заведующий кафедрой доказательной медицины и клинической фармакологии ФГБОУ ВО «СамГМУ» МЗ России д.м.н, профессор А. С Шпигель

Рецензент 2: Заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов» д.м.н, профессор С. К. Зырянов.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование у слушателя профессиональных знаний в области планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств.

Задачи:

- Изучение истории и методологии проведения клинических исследований лекарственных средств;
- Получение практических навыков проведения клинических исследований лекарственных средств в роли врача – исследователя.
- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

Номер/ Индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
--	--	--

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1	2	3
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.	<p>Знать: Историю клинических исследований. Основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации Основные международные документы в области этики научных исследований Правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях</p> <p>Уметь: Планировать проведение клинического исследования Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям</p> <p>Владеть: навыками амбулаторных и стационарных визит к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом полученных результатов.</p>

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Учебная дисциплина «**Надлежащая клиническая практика**» относится к обязательным дисциплинам по выбору вариативной части Блока 1 (**Б1.В.ДВ.1**) программы ординатуры ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.37 «Клиническая фармакология» 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 4 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестр	
		1	
Контактная работа (всего), в том числе:	44		
Аудиторная работа	44	44	
Лекции (Л)	6	6	
Практические занятия (ПЗ)	38	38	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	100	100	
Вид промежуточной аттестации		зачет	
Итого: общая трудоемкость, час (зет).	час ЗЕТ	144 4	144 4

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

N	Коды форм. компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	2	3	4
1.	ПК-6	Раздел 1. <u>Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.</u>	<ul style="list-style-type: none"> История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства. Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.
2.	ПК-6	Раздел 2 <u>Этические и правовые аспекты клинических</u>	<ul style="list-style-type: none"> Этические правила проведения клинических исследований.

		<u>исследований</u>	<p>Этические комитеты.</p> <p>Информированное согласие.</p> <ul style="list-style-type: none"> Основные документы клинического исследования
3	ПК-6	Раздел 3 <u>Прикладные аспекты клинических исследований.</u>	<ul style="list-style-type: none"> Учет и хранение исследуемого препарата и Материалов исследования Нежелательные явления в клинических исследованиях.
4	ПК-6	Раздел 4 <u>Подготовка материалов клинических исследований к публикации</u>	<ul style="list-style-type: none"> Отчет и публикации результатов клинических исследований. Контроль качества в клинических исследованиях Ошибки и обман в клинических исследованиях
5	ПК-6	Раздел 5 <u>Клиническая фармакология антибиотиков.</u>	<ul style="list-style-type: none"> Антимикробные препараты в современных условиях. Антимикробные препараты в современных условиях (2 часть)
6	ПК-6	Раздел 6 <u>Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях.</u> <u>Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)</u>	<ul style="list-style-type: none"> Фармакоэкономика. ABC-VEN анализ как принцип рациональности использования ЛС в лечебных учреждениях. Виды сравнительных методов КЭА, их значение в КИ: «Затраты-эффективность», «Минимизация затрат», «Затраты-полезность». Цели и критерии создания, значение в работе лечебного учреждения: «Формулярный перечень» «Перечень жизненно необходимых и важнейших ЛС», «Перечень ЛП, отпускаемых льготным категориям граждан».
7	ПК-6	Раздел 7 <u>Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ.</u>	<ul style="list-style-type: none"> Определение нежелательной побочной реакции (НЛР). Нежелательное явление (НЯ) - понятие, диагностика и определение достоверности, механизмы формирования.

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	Раздел 1. <u>Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.</u>	6	6	14	26	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
2.	2	Раздел 2. <u>Этические и правовые аспекты клинических исследований.</u>		4	14	18	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
3.	2	Раздел 3. <u>Прикладные аспекты клинических исследований.</u>		4	14	18	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
4.	2	Раздел 4. <u>Подготовка материалов клинических исследований к публикации</u>		12	14	26	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
5.	2	Раздел 5. <u>Клиническая фармакология антибиотиков.</u>		4	14	18	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
6	2	Раздел 6 <u>Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях. Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)</u>		6	16	22	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
7	2	Раздел 7 <u>Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ.</u>		2	14	16	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи
ИТОГО:			6	38	100	144	

5.3. Название тем лекций с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			1	
1	Раздел 1. <u>Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств</u>	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	2	
		Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования.	2	
		Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	2	
ИТОГО в семестре			6	
ИТОГО			6	

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздел	Раздел	Название тем практических занятий	Формы контроля	Количество часов в семестре
				1
1.	<u>Клинические исследования.</u> <u>Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.</u>	Качественная клиническая практика (GCP). История создания, основные термины и понятия	T, СЗ, С	8
		История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	T, СЗ, С	
		Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования.	T, СЗ, С	
		Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании.	T, СЗ, С	

		Организация работы исследовательского центра.		
2.	<u>Этические и правовые аспекты клинических исследований.</u>	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	T, C3, C	4
		Основные документы клинического исследования	T, C3, C	
3.	<u>Прикладные аспекты клинических исследований.</u>	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования.	T, C3, C	4
		Нежелательные явления в клинических исследованиях.	T, C3, C	
4.	<u>Подготовка материалов клинических исследований к публикации</u>	Отчет и публикации результатов клинических исследований.	T, C3, C	10
		Контроль качества в клинических исследованиях	T, C3, C	
		Ошибки и обман в клинических исследованиях	T, C3, C	
5.	<u>Клиническая фармакология антибиотиков.</u>	Антибиотические препараты в современных условиях.	T, C3, C	4
		Антибиотические препараты в современных условиях.(2 часть)	T, C3, C	
6	<u>Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях.</u> <u>Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)</u>	Фармакоэкономика. ABC-VEN анализ как принцип рациональности использования ЛС в лечебных учреждениях.	T, C3, C	6
		Виды сравнительных методов КЭА, их значение в КИ: «Затраты-эффективность», «Минимизация затрат», «Затраты-полезность».	T, C3, C	
		Цели и критерии создания, значение в работе лечебного учреждения: «Формулярный перечень» «Перечень жизненно необходимых и важнейших ЛС», «Перечень ЛП, отпускаемых льготным категориям граждан».	T, C3, C	
7	<u>Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ.</u>	Определение нежелательной побочной реакции (НЛР). Нежелательное явление (НЯ) - понятие, диагностика и определение достоверности, механизмы формирования.	T, C3, C	2
Итого в семестре:				38
ИТОГО				38

T – тестирование, C3 – ситуационные задачи, С – собеседование по контрольным вопросам.

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

№	Контр компетен ции	Наименование раздела дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Всего часов
1	2	3		4	5
2 семестр					
1.	ПК-6	Раздел 1 <u>Клинические исследования.</u> <u>Объекты и субъекты в</u> <u>клинических исследованиях</u> <u>лекарственных средств.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	14
2	ПК-6	Раздел 2 <u>Этические и правовые</u> <u>асpekты клинических</u> <u>исследований.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	14
3.	ПК-6	Раздел 3 <u>Прикладные аспекты</u> <u>клинических исследований.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	14
4.	ПК-6	Раздел 4 <u>Подготовка материалов</u> <u>клинических исследований к</u> <u>публикации</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к	собеседование;	14

			тестированию и решению ситуационных задач		
5.	ПК-6	Раздел 5 <u>Клиническая фармакология антибиотиков</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	14
6	ПК-6	Раздел 6 <u>Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях.</u> <u>Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	16
7	ПК-6	Раздел 7 <u>Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ.</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению ситуационных задач	собеседование;	14
ИТОГО в семестре					100
ИТОГО					100

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 дисциплины	Формы контроля
2 семестр			
1	ПК-6	Раздел 1 <u>Клинические исследования.</u> <u>Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ПК-6	Раздел 2 <u>Этические и правовые аспекты клинических исследований.</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ПК-6	Раздел 3 <u>Прикладные аспекты клинических исследований</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	ПК-6	Раздел 4 <u>Подготовка материалов клинических исследований к публикации</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	ПК-6	Раздел 5 <u>Клиническая фармакология антибиотиков.</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	ПК-6	Раздел 6 <u>Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях.</u> <u>Фармацеconomика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	ПК-6	Раздел 7 <u>Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ</u>	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
3	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 КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 4. Этические комитеты. Информированное согласие. Основные документы клинического исследования

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. Какие разрешительные документы должны быть в исследовательском центре, до начала проведения исследования?
2. Для чего составляется регистрационное досье, назовите его разделы?
3. Какова главная идея Хельсинкской декларации?
4. Разрешение ЭК на проведение исследования получают?
5. В случае если во время проведения исследования Спонсор утверждает новую форму информированного согласия, нужно ли ее рассмотрение в ЭК?
6. Каким основным требованиям должно отвечать ИС?
7. В каком документе описывается вся известная информация о препарате?
8. Можно ли в ИРК оставлять пустые поля, если информация отсутствует? Если нет, то как они должны быть заполнены?
9. Где исследователь берет информацию, необходимую для заполнения ИРК?
10.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - ТЕСТЫ

Раздел 5. Клиническая фармакология антибиотиков.

Тема занятия 12: Антимикробные препараты в современных условиях. Коды контролируемых компетенций: 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

2. При инфекционном эндокардите, вызванном грибами, показано назначение:

- а) Ампициллина
- б) Тетрациклина
- в) Амфотерицина В*
- г) Канамицина
- д) Карбенициллина

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:

- а) нарушение функции почек
- б) пожилой возраст больного
- в) нарушение функции печени
- г) комбинированный прием аминогликозидов с фуросемидом
- д) наличие церебро-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 пенициллином 5. нарушение мозгового кровообращения
 выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3*
- в) если правильны ответы 2 и 4

- г) если правильный ответ 4
 д) 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 5. Клиническая фармакология антибиотиков.

Тема занятия 12: Антимикробные препараты в современных условиях.

Коды контролируемых компетенций: 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.

1. Ваш диагноз?
2. 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. - $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты - $230 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты - $10 \times 10^9/\text{л}$, 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 (сituационные 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.

ПРИМЕР!**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА» ДЛЯ ЗАЧЕТА.**

1. Какие этапы включает в себя процесс разработки нового лекарственного средства?
2. Какие виды доклинических исследований Вы знаете?
3. Какие показатели изучаются при фармакологических исследованиях препарата?
4. Какие виды исследований специфической токсичности Вы знаете?
5. Для чего составляется регистрационное досье, назовите его разделы?
6. Каким основным требованиям должно отвечать ИС?
7. В каком документе описывается вся известная информация о препарате?
8. Можно ли в ИРК оставлять пустые поля, если информация отсутствует? Если нет, то как они должны быть заполнены?
9. В каком из видов дизайна требуется «отмывочный» период?
10. Какие методы ослепления Вам известны? Чем они характеризуются?
11. Назовите стороны, участвующие в клиническом исследовании?
12.

Пример билета для устного собеседования.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра Клинической фармакологии
Специальность (направление):
клиническая фармакология
Дисциплина «Надлежащая клиническая практика»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

Билет № 1

1. Какие этапы включает в себя процесс разработки нового лекарственного средства?
2. В каком документе описывается вся известная информация о препарате?
3. Какие методы ослепления Вам известны? Чем они характеризуются?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «6» сентября 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»
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.		
знать	Имеет фрагментарные представления об истории клинических исследований. Основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации Основные международные документы в области этики научных исследований Правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях	Имеет общие представления об истории клинических исследований. Основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации Основные международные документы в области этики научных исследований Правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях
уметь	Не умеет планировать проведение клинического исследования Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям	Частично, не систематично умеет планировать проведение клинического исследования Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям
владеть	Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом полученных результатов.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом полученных результатов

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства").	2
2	Контроль качества лекарственных средств, изготавляемых в аптеках: методические рекомендации к лаб. практикуму : учебник /О.Г. Витенберга. – 2е изд., испр – СПб:Изд-во СПХ, 2002	15

Электронные источники

№	Издания:
1	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html
2	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатьев И.В., Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, 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	1 http://pharmrussia.com Исследования лекарственных средств в России
2	http://www.rosmedlib.ru Консультант врача (электронная библиотека)
3	http://elibrary.ru/ - Научная электронная библиотека
4	www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3 - Электронный ресурс: Стандарты медицинской помощи.
5	www. essentialdrugs.org/elek - Сеть E-LEK для русскоговорящих стран отдела основных лекарств и лекарственной политики ВОЗ: дискуссионный клуб клинических фармакологов, новости в области применения лекарственных средств.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	«Consilium medicum»	http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium
	«Вестник доказательной медицины»	http://www.evidence-update.ru/
2.	«Врач»	http://www.rusvrach.ru/iornals/vrach
3.	Европейское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов.	www.eacpt.org/
4.	Лекции для последипломного образования "Принципы клинической фармакологии" Клинического центра Национального института здоровья США.	www.cc.nih.gov/
5.	Официальный сайт "Формулярная система России".	www.formular.ru/
6.	Ресурс по взаимодействию лекарственных средств.	www.medicine.iupui.edu/
7.	Крупнейший ресурс по фармакогенетике.	www.pharmgkb.org/
8.	Сайт «Русского медицинского журнала»	www.rmj.ru/
9.	Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ).	www.antibiotic.ru
10.	«Фарматека»	http://www.pharmateca.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII.Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
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	Столы- 6

занятий №21 Ул. Ляхова 41. 24 кв.м	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).

9.3. 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.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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



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

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.37 – Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – клинический фармаколог

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 – Клиническая фармакология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от 25 августа 2014 года.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.37 – Клиническая фармакология - профессиональная подготовка квалифицированного врача – клинического фармаколога по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.37 Клиническая фармакология и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Раздел 1. <i>Общественное здоровье</i>	
		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. Статистика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

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

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

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

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

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

✓ **«Отлично»:**

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

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ **«Неудовлетворительно»:**

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

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

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

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- 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, произошедшие 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 (BK^+).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_1 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_2 = 0,15$ кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_1 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_2 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 4**Исходные данные**

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

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

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

Задача 1.

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявлена 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, выявлена 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 совокуп- ность выбывших боль- ных из больницы С (доли)¹
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять словно 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): «Клиническая фармакология»
Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедур	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедур
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения

**ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи
с использованием основных медико-статистических показателей**

знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизведения 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 «ГЭОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа»., 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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

1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программируемая 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, программируемые, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.
4. Использование учебно-методического 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*, территории с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
							1 2 3 4 5 6 7 8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м.	Наглядные таблицы, плакаты.	—

2.	<p>Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»</p>	<p>Договор об ис- пользовании ка- федрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как кли- нической базы ГБУ РД «Рес- публиканская клиническая больница №2»</p>	<p>Общественное здравоохране- ние</p>	<p>Мощность МО (многопрофиль- ная больница) – 240 коек</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподаватель- ские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	<p>Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.</p>	
----	---	--	---	--	--	---	--

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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