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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе

д.м.н., профессор, Р.М. Рагимов

Рагимов

Разин

Мирзекерим Мирзекеримович

ович

Подписано цифровой подписью:

Рагимов Разин Дата: 2022.09.22

19:19:07 +03'00'

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

дисциплины

Индекс дисциплины Б1.Б.04

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

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденного Ученым советом Университета от «1» исслед 20 Дг. протокол № , в соответствии с ФГОС ВО № 1079, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры

OT «LT» WWW. 20 LLr.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ

B.P. Mycaeba

2. Декан ФПК ВК

Заведующий кафедрой безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф

Jak -

А.М. Магомедова

П.М.Рабаданова

Составители:

- 1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
- 2. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.37 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 (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

$\Phi\Gamma OC3+$

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

	характера					
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации)						
знать	особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации					
уметь	оценивать обстановку, определять задачи и пути их решения; организовать оказание первой и первичной медико-санитарной помощи в очаге поражения при ЧС					
владеть	приемами оказания медицинской и медико-санитарной помощи в условиях чрезвычайных ситуаций					
ПК-12 (готовность к о числе медицинской эва	рганизации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том куации)					
знать	организационно-управленческую и нормативную документацию по деятельности службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях					
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 (МОДУЛЯ) 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.

Виді	ы работы	ВСЕГО	Всего часов Семестр № 3
	1	2	3
Контактная работа (все	го), в том числе:	36	36
Аудиторная работа		36	36
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия	(ПЗ),	32	32
Самостоятельная работ	а обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной атт	гестации	зачет	зачет
ИТОГО: Общая	72	72	72
трудоемкость	2	2	2

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

1193 10	ении						
	Формир						
№	уемые	Наименование раздела	Содержание раздела				
п/п	компете	дисциплины (модуля)					
	нции						
1	2	3	4				
		Задачи,	История создания. Задачи, организационная структура и				
		организационная	основы деятельности Всероссийской службы медицины				
		структура и основы	катастроф. Этапы создания и развития Всероссийской				
		деятельности	службы медицины катастроф. Задачи Всероссийской				
		Всероссийской службы	службы медицины катастроф. Порядок функционирования				
		медицины катастроф	Всероссийской службы медицины катастроф в режиме				
	пи л	• •	повседневной деятельности, повышенной готовности и				
1.	ПК-7		чрезвычайной ситуации.				
	ПК-12		Задачи и организационная структура Службы медицины				
			катастроф Минздрава России.				
			Задачи и организационная структура Службы медицины				
			катастроф Минобороны России.				
			Задачи и организационная структура сил и средств				
			Всероссийской службы медицины катастроф других				
			федеральных органов исполнительной власти.				
		Основы лечебно-	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного				
		эвакуационного	обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного				
		обеспечения населения	обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней.				
		в чрезвычайных	Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи.				
		ситуациях мирного и	Медицинская сортировка. Организация лечебно-				
		военного времени	эвакуационных мероприятий при оказании медицинской				
			помощи в чрезвычайных ситуациях. Организация лечебно-				
	ПК-7		эвакуационного обеспечения населения при локальных				
2.	ПК-12		вооруженных конфликтах. Особенности организации				
	111112		оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных				
			ситуациях.				
			Особенности организации медицинского обеспечения				
			населения в вооруженных конфликтах и террористических				
			актах.				
			Подготовка и организация работы лечебно-				
			профилактической медицинской организации в				
<u> </u>		3.6	чрезвычайных ситуациях				
		Медико-санитарное	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при				
		обеспечение населения	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций				
		при ликвидации	природного характера.				
	пиз	последствий	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при				
3.	ПК-3 ПК-7	чрезвычайных	ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях				
٥.	ПК-7 ПК-12	ситуаций природного, дорожно-	дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-тактическая характеристика				
	111X-12	дорожно- транспортного,	характера. Медико-тактическая характеристика транспортных чрезвычайных ситуаций.				
		взрыво- и					
		пожароопасного	Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на транспортных объектах.				
		характера	трозвы чанных онтуациях на транопортных ообсктах.				
<u> </u>		Медико-санитарное	Медико-санитарное обеспечение населения при				
	ПК-3	обеспечение населения	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций				
4.	ПК-3	при ликвидации	химической природы. Источники химической опасности.				
1	ПК-12	последствий	Классификация отравляющих и высокотоксичных				
	1111 12	чрезвычайных	веществ. Краткая характеристика отравляющих и				
L		The remining	The repairment of the second o				

		онтуаний унализатой	высокотоксичных веществ. Течение интоксикаций,								
		ситуаций химической									
		и радиационной	основные клинические проявления. Общие принципы								
		природы.	оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон								
			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.								
		Основы организации	Подсистема надзора за санитарно-эпидемиологической								
		санитарно-противоэ-	обстановкой - функциональная подсистема единой								
		пидемических	государственной системы предупреждения и ликвидации								
		(профилактических)	чрезвычайных ситуаций: ее задачи, силы и средства.								
		мероприятий в	Управление деятельностью формирований и учреждений								
_	ПК-3	чрезвычайных	Роспотребнадзора в чрезвычайных ситуациях.								
5.	ПК-12	ситуациях	Классификация и содержание санитарно-противоэпи-								
			демических (профилактических) мероприятий. Санитарно-								
			противоэпидемические (профилактические) мероприятия								
			медицинского характера. Организация и проведение								
			санитарно-противоэпидемических (профилактических)								
			мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.								
		Основы организации	Основы организации медицинского снабжения Службы								
		медицинского	медицины катастроф Минздрава России. Управление								
		снабжения при	обеспечением медицинским имуществом в чрезвычайных								
		медико-санитарном	ситуациях.								
	ПК-7	обеспечении в	Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом								
6.	ПК-12	чрезвычайных	формирований и учреждений СМК.								
		ситуациях	Медицинское имущество: классификация и								
			характеристика. Определение потребности в медицинском								
			имуществе. Организация учета и отчетности по								
			медицинскому имуществу.								
	1		meandanieromy majucerby.								

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

No	№	Наименование раздела		Виды деятельности (в			Оценочные
разде ла	ра		часах)		средства для текущего контроля успеваемости		
			Л	Л ПЗ СРО Всего			
1	3	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	2	4	6	12	C, T,C3

2	3	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	2	10	8	20	C, T, 3C, P
3	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы		4	6	10	C, T, 3C
4	3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера		4	6	10	C, T, 3C, P
5	3	Основы организации санитарно-противоэ- пидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях		6	6	12	C, T, 3C, P
6	3	Основы организации медицинского снабжения при медико-санитарном обеспечении в чрезвычайных ситуациях		2	4	6	C, T, C3
	Промежуточная аттестация			2		2	
ИТОГ	ИТОГО 4				36	72	

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, 3С-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

5.3.Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

№	Раздел	Тематика практических занятий /	Формы		К-во
раз-	дисциплины	клинических практических занятий	контроля		часов в
дела		(семинаров)			семестре
			текуще	рубеж	
			го	ного	№ 3
1.	Задачи, организационная	ПЗ.1 «Задачи, организационная	C,T,		4
	структура и органы	структура и органы управления	C3		
	управления	Всероссийской службы медицины			
	Всероссийской службой	катастроф»			
	медицины катастроф				
2.	Основы лечебно-	ПЗ.2 «Основы организации лечебно-	C, T,		2
	эвакуационного	эвакуационного обеспечения	C3		
	обеспечения населения в	населения в чрезвычайных ситуациях			
	чрезвычайных ситуациях	различного характера»			

	1	ПЗ 2	СТ	2
	различного характера	ПЗ.3 «Организация и обоснование	C, T,	2
		медицинской сортировки на этапах	C3, P	
		медицинской эвакуации населения в		
		чрезвычайных ситуациях»		
		ПЗ.4 «Медицинская защита	C, T,	2
		населения и спасателей в ЧС	C3	
		различного характера»		
		ПЗ.5.«Защита и оказания	C,	2
		медицинской помощи детям при	T,C3	
		чрезвычайных ситуациях»		
		П3.6 . «Подготовка ЛПУ к	C, T	2
		функционированию в ЧС»		
3.	Медико-санитарное	ПЗ. 7. Прогнозирование химической	C, C3	2
	обеспечение населения	обстановки, сложившейся в		
	при ликвидации	результате аварии на химически		
	последствий	опасном объекте.		
	чрезвычайных ситуаций	ПЗ.8. Организации медико-	C, T,	
	химической и	санитарного обеспечения населения	C3 C3	2
	радиационной природы	при ликвидации последствий		
	раднационной природы	химических аварий		
		ПЗ.9. Особенности организации	C, T,	2
		медико-санитарного обеспечения при	C, 1,	2
		ликвидации последствий		
4.	Можимо осимпорию	радиационных аварий	C, T,	2
4.	Медико-санитарное	П3.10. Медико-санитарное	C, 1, C3, P	2
	обеспечение населения	обеспечение населения при ликвидации последствий	C3, F	
	при ликвидации			
	последствий	чрезвычайных ситуаций природного		
	чрезвычайных ситуаций	характера		
	природного, дорожно-	ПЗ.11. Организация медицинской		2
	транспортного, взрыво- и	помощи пострадавшим в	C, T,	2
	пожароопасного	чрезвычайных ситуациях	C3	
	характера	транспортного, взрыво- и		
		пожароопасного характера		
5.	Санитарно-	ПЗ.12 . Санитарно-	C, T,	4
	противоэпидемические	противоэпидемические	C3, P	
	(профилактические)	(профилактические) мероприятия при		
	мероприятия при	ликвидации последствий		
	ликвидации последствий	чрезвычайных ситуаций		
	чрезвычайных ситуаций			
6.	Организация	ПЗ.13. Медицинское снабжение	C, T,	2
	медицинского снабжения	организаций и формирований,	C3	
	в чрезвычайных	предназначенных для медико-		
	ситуациях	санитарного обеспечения населения в		
		чрезвычайных ситуациях различного		
		характера		
	Промежуточная аттестация			2
ИТО	ΓO:			32
		успекаемости: С-собеседование Т-г	** * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	3С-пешение

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, 3С-решение ситуационных задач, Р-написание и защита рефератов.

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

No	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код	Формы
	паименование раздела дисциплины (модули)		*
раздела		контролируемой	контроля
		компетенции	
		(или ее части)	
1	2	3	4
1.	Задачи, организационная структура и органы управления	ПК-7, ПК-12	C, T,C3
	Всероссийской службой медицины катастроф		
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения	ПК-7, ПК-12	C, T, 3C, P
	в чрезвычайных ситуациях различного характера	,	
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при	ПК-3, ПК-7,	СТЭС
	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-12	C, T, 3C
	химической и радиационной природы		
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при	ПК-3, ПК-7,	
	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-12	~ T
	природного, дорожно-транспортного, взрыво- и		C, T, 3C, P
	пожароопасного характера		
5.		пи з пи 13	
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические)	ПК-3, ПК-12	C, T, 3C, P
	мероприятия при ликвидации последствий		, , ,
	чрезвычайных ситуаций		
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных	ПК-7, ПК-12	C, T, C3
	ситуациях		
	1 V '	L	

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование, Т-тестирование, 3С-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.

(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 зашиты 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 зашиты прав потребителей и благополучия человека

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕЛСТАВЛЕНА

- !+ должностными лицами, ответственными за организацию медико-санитарного обеспечения объекта в 1 С
- ! центрами государственного санитарно-эпидемиологического надзора в городах и районах
- !+ структурными подразделениями санитарно-эпидемиологического надзора объекта
- !+ медицинскими нештатными формированиями
- !+ лечебно-профилактическими организациями (медико-санитарные части, поликлиники и др.), предназначенными в соответствии с возложенными на них обязанностями для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

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

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- √ «Отлично»: 100-90%
- **✓** <u>«Хорошо»:</u> 89-70%
- √ «Удовлетворительно»: 70-88%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <70%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

Анамнез. После аварии на производстве 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 хрипы, кашель с мокротой серозно-гнойного характера, частота дыхания 20 в 1 мин. Сердечно-сосудистая система: Пульс — 88 в мин., АД — 90/50 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, при пальпации умеренная болезненность в эпигастрии.

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

Ситуационная задача №

Пострадавший Γ . 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 Γ p).

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 $38,7^{\circ}$ С. В периферической крови уровень лимфоцитов -0.05×10^{9} /л.

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

√ «Удовлетворительно»:

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

√ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.37 Клиническая фармакология

Медицина чрезвычайных ситуаций

	U		
ЭКЗАМЕНАЦ		THET M	
- 7K 3A MEHALI	исиныи	PATHET NO	

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫИ БИЛЕТ №
1.Определение и задачи ВСМК.
2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.
3. Ситуационная задача В целях самообороны был применен газовый баллончик. Спустя 2-3 сек у нападавшего появились признаки поражения: обильное слезотечение, жжение в глазах, резкие боли в области верхних дыхательных путей и лобной области, приступы кашля, сопровождающиеся рвотой. 1.Установить предварительный диагноз; 2.Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.
Утвержден на заседании кафедры, протокол от «»20г. №
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.
"	."		_1.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

Семестр	«не зачтено»	«зачтено»				
ПК-3	 (готовность к проведению противоэпидемиче	еских мероприятий, организации защиты				
		шении радиационной обстановки, стихийных				
	бедствиях и иных чрезвыча	айных ситуациях)				
	знать	•				
3	3 Ординатор не способен самостоятельно Ординатор самостоятельно выделяет					
	выделять главные положения в изученном	главные положения в изученном материале				
	материале дисциплины.	и способен дать краткую характеристику				
	Не знает:	основным идеям проработанного материала				
	- принципы организации защиты населения	дисциплины.				
	в очагах особо опасных инфекций, при	Знает:				
	ухудшении радиационной обстановки,	-основы организации и проведения санитарно-				
	стихийных бедствий и иных ЧС;	гигиенических и противоэпидемических				
	- порядок накопления и использования	(профилактических) мероприятий в очагах				
	медицинского имущества мобилизационного	особо опасных инфекций;				
	резерва.	- организацию работы больницы				
		(поликлиники) в строгом				
		противоэпидемическом режим.				
	уметь					
3	Не умеет:	Умеет:				
	- оценивать медицинскую обстановку при	- осуществлять мероприятия по защите				
	чрезвычайных ситуациях;	пациентов, медицинского				
	- давать медико-тактическую характеристику	персонала и медицинского имущества в				
	катастроф и очагов поражения.	чрезвычайных ситуациях;				
		-определять объем и вид медицинской помощи				
		в зависимости от				
		медицинской обстановки.				
	владеть					
3	Не владеет:	Владеет:				
	- понятийно-терминологическим аппаратом в	- методиками расчета санитарных потерь;				
	области медицины ЧС;	- методиками расчета сил и средств службы				
	- основными положениями нормативных	медицины катастроф.				
	правовых документов по организации					
	медицинского обеспечения населения в					
	чрезвычайных ситуациях.					
ПК-7 (1	отовность к оказанию медицинской помощи					
	участию в медицинско	й эвакуации)				
_	знать					
3	Ординатор не способен самостоятельно	Ординатор самостоятельно выделяет				
	выделять главные положения в изученном	главные положения в изученном материале				
	материале дисциплины.	и способен дать краткую характеристику				
	Не знает:	основным идеям проработанного материала				
	- задачи и организационную структуру	дисциплины.				
	Всероссийской службы медицины катастроф	Знает:				
	(BCMK);	- медико-санитарные последствия ЧС;				
	- перечень, структуру, задачи специальных	- способы и средства защиты больных,				
	учреждений и формирований	медицинского персонала, спасателей и				
	здравоохранения.	населения в очагах ЧС.				
	уметь					
3	Не умеет:	Умеет:				
	-оценивать медицинскую обстановку при	- решать практические задачи по расчету				

службы ренной ановки в числе гериале гику гериала
ановки овки в и числе г ериале гику гериала
овки в г числе г ериале гику
овки в г числе г ериале гику
овки в г числе г ериале гику
овки в г числе г ериале гику
овки в г числе г ериале гику
овки в т числе г ериале гику
т числе т ериале гику гериала
т числе г ериале гику гериала
т ериале гику гериала
т ериале гику гериала
ериале гику гериала
ериале гику гериала
ериале гику гериала
гику гериала
гериала
•
ого
-
ТУ
службы
ренной
*
OM
едико-
кими и
o
при
хкинко

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

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

Электронные издания

$N_{\underline{0}}$	Издания	
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина Москва : ГЭОТАР-Медиа,	
	2019 152 с. : ил 152 с ISBN 978-5-9704-5162-5 Текст : электронный // URL :	
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html	
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	
	- 152 с ISBN 978-5-9704-3233-4 Текст : электронный // URL :	
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html	

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

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

	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных	250
6.	ситуациях: учебное пособие для студентов медицинских вузов/	
	авторы: В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.Е. Карлин, Н.М. Пильник Санкт-	
	Петербург: Фолиант, 2003 248 с. ISBN 5-93929-064-7	
	Медицина катастроф - МО и Н РФ, ГБОУ «ДГМА», МЗ РФ М.К-И.	200
7.	Багандов, З.И. Баштукаева, С.М. Камилова, М.О. Шуайбова	
/.	Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2013 132 c.	
	Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №1 от 28.11.2013 г.	
	Медицина катастроф.: курс лекций/ М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева,	90
8.	А.М. Гаджиахмедов, М.О. Шуайбова Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2012.	
0.	– 131 c. ISBN 130-00	
	Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №2 от 30.10.2012 г.	

Электронные издания

$N_{\underline{0}}$	Издания		
	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под		
	ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008 864 с. (Серия		
	"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8 Текст : электронный // URL :		
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html		
	Александровский, Ю. А. Пограничные психические расстройства: руководство для		
	врачей / Ю. А. Александровский и др 5-е изд., перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-		
	Медиа, 2021 552 с ISBN 978-5-9704-6298-0 Текст : электронный // URL :		
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html		
	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова -		
	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 1744 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN		
	978-5-9704-1785-0 Текст : электронный // URL :		
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html		
	Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский.		
	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 144 с ISBN 978-5-9704-5917-1 Текст :		
	электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html		
	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи /		
	Тараканов А. В Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 336 с Текст : электронный // URL :		
	https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html		
	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия / Под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова - Москва:		
	ГЭОТАР-Медиа, 2014 1168 с ISBN 978-5-9704-3144-3 Текст : электронный // URL		
	: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html		

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

5.	http://kombat.com.ua/stat.html Статьи по выживанию в различных экстремальны	ΙX
	условиях	
6.	http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.htm	ıl

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

- 1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: https://eos-dgmu.ru
- 2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru **Режим доступа по логину и паролю**
- 3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru Режим доступа по логину и паролю
- 4. **Ф**едеральная 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/

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

	адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	
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 $48, 35 \text{ м}^2, 20$ посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

——————————————————————————————————————	<u> </u>	
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-	решение дистанционных	организация контроля в ЭИОС ДГМУ,
двигательного аппарата	тестов, контрольные вопросы	письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАР СТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ учреждение высшего образования «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И. о. проректора по учебной работе

веде проф. Р.М. Рагимов

%1 » июля 2022 г.

Рагимов

Разин

Подписано цифровой подписью: Рагимов Разин Мирзекерим Мирзекеримович Дата: 2022.09.22

19:09:35 +03'00'

ович РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.01.01

Специальность 31.08.37 - Клиническая фармакология

Уровень высшего образования - ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – врач – клинический фармаколог

Кафедра клинической фармакологии

Форма обучения - очная

Kypc - 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 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 «27» июня 2022 г протокол №1.

Рабочая программа согласована:		
1. Директор НМБ ДГМУ	Billy	(В. Р. Мусаева)
2. Декан факультета подготовки	en	
кадров высшей квалификации	Sfer	(А. М. Магомедова)
Заведующий кафедрой, д.м.н, доп	ент	(М. Г. Абакаров)

Составители:

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

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ 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:

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ Индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.	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 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 Владеть: навыками амбулаторных и стационарных визит к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом полученных результатов.

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.

			Семестр
Вид работы		Всего часов	1
Контактная работа (всего), в том	и числе:	44	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		144	144
час (зет).	3ET	4	4

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

N	Коды форм. компетенци й	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины
1	2	3	4
1.	ПК-6	Раздел 1. Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.	 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	• Этические правила проведения клинических
		Этические и правовые	исследований.
		аспекты клинических	Этические комитеты.

3	ПК-6	<u>исследований</u> Раздел 3	Информированное согласие. • Основные документы клинического исследования • Учет и хранение исследуемого предарата и
3	TIX-0	Прикладные аспекты клинических исследований.	 Учет и хранение исследуемого препарата и Материалов исследования Нежелательные явления в клинических исследованиях.
4	ПК-6	Раздел 4 Подготовка материалов клинических исследований к публикации	 Отчет и публикации результатов клинических исследованй. Контроль качества в клинических исследованиях Ошибки и обман в клинических исследованиях
5	ПК-6	Раздел 5 <u>Клиническая</u> фармакология антибиотиков.	 Антимикробные препараты в современных условиях. Антимикробные препараты в современных условиях (2 часть)
6	ПК-6	Раздел 6 Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях. Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)	 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</u> <u>безопасности</u> <u>лекарственных</u> препаратов в КИ.	• 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

NC.	NC.	П	Виды деятельности (в часах)			(в часах)	Оценочные средства для текущего	
№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРО	Всего	контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
1.	1	Раздел 1. Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических исследованиях лекарственных средств.	6	6	14	26	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи	
2.	1	Раздел 2. Этические и правовые аспекты клинических исследований.		4	14	18	1- Собеседование2- Тестирование3- ситуационные задачи	
3.	1	Раздел 3. <u>Прикладные аспекты клинических исследований.</u>		4	14	18	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи	
4.	1	Раздел 4. Подготовка материалов клинических исследований к публикации		12	14	26	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи	
5.	1	Раздел 5. Клиническая фармакология антибиотиков.		4	14	18	1- Собеседование 2- Тестирование 3- ситуационные задачи	
6	1	Раздел 6 Рациональное использование ЛС в медицинских учреждениях. Фармакоэкономика, сравнительные методы клинико-экономического анализа (КЭА)		6	16	22	1- Собеседование2- Тестирование3- ситуационные задачи	
7	1	Раздел 7 Мониторинг безопасности лекарственных препаратов в КИ.		2	14	16	1- Собеседование2- Тестирование3- ситуационные задачи	
ИТС	рго:		6	38	100	144		

5.3. Название тем лекций с указанием количества часов

Nº	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1
		История клинических исследований. Этапы разработки	2
		лекарственного средства.	
	Раздел 1.	Виды клинических исследований. Дизайн проведения	2
1	Клинические исследования. Объекты и субъекты в	исследования.	
	клинических исследованиях лекарственных средств	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании.	2
		Организация работы исследовательского центра.	
ИТ	ОГО в семестре		6
ИТ	000		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ разд	Раздел	Название тем практических занятий	Формы контроля	Количество часов в семестре
				1
1.	Клинические исследования. Объекты и субъекты в клинических	Качественная клиническая практика (GCP). История создания, основные термины и понятия	T, C3, C	
	исследованиях лекарственных средств.	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	T, C3, C	8
		Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования.	T, C3, C	
		Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	T, C3, C	

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

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

ИТОГО			100		
ИТОГО в семестре				100	
HTC			ситуационных задач		100
			решению		
			тестированию и		
			Подготовка к		
			материалом		
		<u>КИ.</u>	Работа с лекционным		
		лекарственных препаратов в	практическому занятию		
		Мониторинг безопасности	Подготовка к		
		Раздел 7	научной литературы		
7	ПК-6		Изучение учебной и	собеседование;	14
			ситуационных задач		
		mimiisa (1071)	решению		
		клинико-экономического анализа (КЭА)	Подготовка к тестированию и		
		сравнительные методы	материалом		
		Фармакоэкономика,	Работа с лекционным		
		учреждениях.	занятию		
		ЛС в медицинских	практическому		
		Рациональное использование	научной литературы Подготовка к		
6	ПК-6	Раздел 6	Изучение учебной и	собеседование;	16
			ситуационных задач		
			решению		
			тестированию и		
			Подготовка к		
			Работа с лекционным материалом		
			занятию		
٥.		антибиотиков	практическому		
5.	ПК-6	Клиническая фармакология	Подготовка к		
		Раздел 5	научной литературы	соосседование,	14
			ситуационных задач Изучение учебной и	собеседование;	14
			решению		
			тестированию и		

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

<u>ПРИМЕРЫ!</u> Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел Этические и правовые аспекты клинических исследований. 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 церебно-васкулярного заболевания*
- 4. Характерные для аминогликозидов побочные эффекты:
- 1. ототоксичность 2. усиление моторики желудка 3. проявление нефротоксичности во время лечения и после него 4. наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности подобно пенициллинам 5. нарушение мозгового кровообращения выберите правильный ответ по схеме:
 - а) если правильны ответы 1,2 и 3
 - б) если правильны ответы 1 и 3*
 - в) если правильны ответы 2 и 4

- - Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):
- √ «Отлично»:

100-90%

√ «Хорошо»:

89-70%

√ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<51%

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 H, 56 лет с жалобами на резкую слабость, непродуктивный кашель, боли в грудной клетке при кашле и глубоком дыхании, повышение температуры до 39,9 оС. 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 ренгенографии 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 левостороння плевропневмония.
- 2. Антибактериальная терапия, муколитики, дезинтоксикационная терапия, общеукрепляющая, НПВС.
- 3. Амоксициллин, амоксиклав, джозамицин.
- 4. 5-7 лней.

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. 4,5х1012/л, Нв 120 г/л, цв.п. 0,9 ; тромбоциты 230х109/л, лейкоциты 10х109/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 гаммаглобулин, интерферон бронхолитическая и отхаркивающая терапия - эуфиллин, бромгексин, термопсис, йодид калия физиотерапевтическое лечение - щелочные ингаляции, ингаляции бронхолитиков, УВЧ, индуктотерапия, ЛФК.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

√ «Хорошо»:

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

√ «Удовлетворительно»:

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

√ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

- 6.2.2. Форма промежуточной аттестации зачет. Семестр 1.
- 6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации собеседование устно по билетам. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА».

- 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?

Пример задач:

В журнале с высоким индексом цитирования вы нашли исследование, предлагающее метод с высоким уровнем доказательной базы, позволяющее существенно снизить затраты на лечение. В то же время эффективность данного метода несколько ниже, чем традиционного подхода.

- 1. Примените ли вы эту методику в своей клинической практике?
- 2. В чем состоит значение высокого индекса цитирования журнала при выборе методики лечения?

Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России Кафедра Клинической фармакологии Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология Дисциплина «Надлежащая клиническая практика»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

- 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?
- 4. В журнале с высоким индексом цитирования вы нашли исследование, предлагающее метод с высоким уровнем доказательной базы, позволяющее существенно снизить затраты на лечение. В то же время эффективность данного метода несколько ниже, чем традиционного подхода.
- 1. Примените ли вы эту методику в своей клинической практике?
- 2. В чем состоит значение высокого индекса цитирования журнала при выборе методики лечения?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1	om <u>«27» августа </u> 2021	г.
Заведующий кафедрой: _Абакаров М.Г. <u>. д.м.н., доцент, за</u> (ФИО, ученая степень, ученое звак		(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)	_

Критерии оценки промежуточной аттестации - ЗАЧЕТ

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 клинической исследованиях уметь Не умеет планировать проведение клинического исследования Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследования исследованиям исследованиям в радеет навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Вызвлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом Владеть Симет фрагования истользовать справочную литературу по клиническим исследованиям в радеет навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Вызвлять и репортировать нежелательные явления.	Показатели	Критерии оценивания				
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 клинической исследованиях исследования исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании вести учет исследования исследованиям исследованиям в равотых и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом нежелательные явления.			«зачтено»			
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 уметь Не умеет планировать проведение клинического исследования в клинической исследования	ПК-6 готовн	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской				
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 исследования 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 клинических исследований Российской Федерации Основные жеждународные клинической Федерации Основные международные клинической Федерации Основные жеждународные клинической практика обтот в такинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащей клиническия практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащей клинической практики согласно Практики согласно Практики согласно Практик научение клинической исследования		помощи.				
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 не умет планировать проведение клинического исследования использовать справочную литератур по клиническим исследования использовать справочную литератур по клиническим исследования испарата использовать справочную литератур по клиническим исследования использовать справочную литератур по клиническим исследования навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.	знать					
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 исследования исследования исследования исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследования исследования исследования исследования исследования исследовании вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании исследования исследования исследовании исследования исследовании исследования исследовании исследования исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании исследования исследовании исследования исследовании исследования исследов			· ·			
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 исследовании. Вести учет исследовани исследованиям владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом редерации Основные международные документы в области этики научных исследований Правила надлежащей клинической практики осгледования (клиническия исследованиях) числедованиях (частично, не систематично умеет планировать проведение клиническом исследования (Самостоятельно составить дизайн исследования (Самостоятельно составить дизайн исследования (Самостоятельно составить дизайн исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании исследованиям в целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
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 исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании вести учет исследовании вести учет исследования исследования исследования исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследования исследования исследования исследования исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследования исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании исследования иссл						
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 исследования исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследуемого препарата исследования исследования исследования владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельные явления. Самостоятельные явления. Самостоятельные явления.						
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 владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательно работать над анализом клинической практики согласно гост Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Частично, не систематично умеет планировать проведение клинической исследования исследования исследования исследования исследования исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
рметь Не умеет планировать проведение клинического исследования исследования исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовать справочную литературу по клиническим исследованиям имбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях частиеле и клинических исследованиях частично, не систематично умеет планировать проведение клиническом исследования исследования исследования исследования планировать проведение клиническом исследования исследования исследования исследования. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
рметь Практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температория и практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температория и практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температория и практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температория и практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температория и практика». Методики контроля качества в клинических исследованиях Температорие и планировать проведение клинической исследования исследования Температорие исследования Температорие и практика». Методики контроля качества в клинических исследования Температорие и планировать проведение клинической исследования Температорие исследования Температорие и практика». Методики контроля качества в клинический исследования Температор на исследования Температор и практика». Методики контроля качества в клинический исследования Температор на исследования Температор и практика». Методики контроля качества в клинической исследования Температор на исследования Температор и практика». Методики контроля качества в клинический исследования Температор на исследования Температор на исследования исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании исследовании исследования						
уметь Не умеет планировать проведение клинического исследования планировать проведение клинического исследования планировать проведение клинического исследования планировать проведение клинического исследования исследования исследования исследования планировать проведение клинического исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании исследования исследования исследовании исследовании. Вести учет исследовании исследования в целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
уметь Не умеет планировать проведение клинического исследования планировать проведение клинического исследования планировать проведение клинического 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 составить дизайн исследования пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		•				
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 составить дизайн исследования Самостоятельно составить дизайн исследоватия Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании исследовании исследовании. Вести учет исследовании исследовании исследовании. Вести учет исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании. Вести учет исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании исследовании. Вести учет исследовании иссл	VMeTL					
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 составить дизайн исследования Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.	умств	1 -	I •			
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 составить дизайн исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.			1 1			
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 исследовательской работы. Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
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 Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		<u> </u>				
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 пациента на участие в клиническом исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.			<u> </u>			
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 исследовании. Вести учет исследуемого препарата Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.						
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 Использовать справочную литературу по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		исследовании. Вести учет	1			
по клиническим исследованиям Владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом Использовать справочную литератур по клиническим исследованиям В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		исследуемого препарата	исследовании. Вести учет			
владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом по клиническим исследованиям видентам. В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		Использовать справочную литературу	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Владеть Не владеет навыками навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом В целом успешно, но не систематично владее навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		по клиническим исследованиям	Использовать справочную литературу			
амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом навыками амбулаторных и стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.			по клиническим исследованиям			
к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.	владеть	Не владеет навыками навыками	В целом успешно, но не систематично владеет			
к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления. Самостоятельно работать над анализом стационарных визитов к пациентам. Выявлять и репортировать нежелательные явления.		амбулаторных и стационарных визитов	навыками амбулаторных и			
Самостоятельно работать над анализом нежелательные явления.			стационарных визитов к пациентам.			
Самостоятельно работать над анализом нежелательные явления.		·	Выявлять и репортировать			
Commercial for proceedings and an arrangement of			1			
		полученных результатов.	Самостоятельно работать над			
анализом полученных результатов		nong tember perganturon.	<u> </u>			

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники

Nº	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экзем- пляров в библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса., Д.А.Сычева – г. Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 1024 с. ISBN 978-5-9704-3135-1:1400-00	10
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса г.Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 1056 с.ISBN 978-5-9704-2714-9:1300-00	100

Электронные источники

1	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты
	[Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - Москва. : ГЭОТАР-Медиа,
	2009 (Серия "Библиотека врача-специалиста")." -
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html Режим доступа по логину и
	паролю
2	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В.,
	Игнатьев И.В., Кукес В.Г Москва. : ГЭОТАР-Медиа,
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html Режим доступа по логину и
	паролю

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экзем-
		пляров в библиотеке
1.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая	2
	фармакология. Национальное руководство. – г. Москва ГЭОТАР-	
	Медиа, 2009. ISBN 978-5-9704-0916-9:1470-00	
2.	Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в	11
	реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, г. Москва.,	
	Гэотар-Медиа2014880с. ISBN 978-5-9704-3074-3:1390-00	

Электронные источники.

No	Издания	
1	1http://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 Е-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»

No	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	www.eacpt.org/
	фармакологов и фармакотерапевтов.	
4.	Лекции для последипломного образования	www.cc.nih.gov/
	"Принципы клинической фармакологии"	<u> </u>
	Клинического центра Национального	
	института здоровья США.	
5.	Официальный сайт "Формулярная система	www. formular.ru/
	России".	
6.	Ресурс по взаимодействию лекарственных	www.medicine.iupui.edu/
	средств.	
7.	Крупнейший ресурс по фармакогенетике.	www.pharmgkb.org/
8.	Сайт «Русского медицинского журнала»	www.rmj.ru/
9.	Межрегиональная ассоциация по	www.antibiotic.ru
	клинической микробиологии и	
	антимикробной химиотерапии	
	(MAKMAX).	
10.	«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
- 3. Антивирус ПО Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII.Материально-техническое обеспечение дисциплины

N п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования	
1.	Учебная аудитория для практических	Мультимедийный комплекс:	
	занятий №15	Ноутбук	
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Презентации	
		Столы- 6	
		Стол препод 1	
		Стулья- 16	
2	Учебная аудитория для практических	Мультимедийный комплекс,	
	занятий №17	Ноутбук	
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Презентации	
		Столы- 6	
		Стол препод 1	
		Стулья- 16	
3	Учебная аудитория для практических	Столы- 6	
	занятий №13	Стол препод 1	
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Стулья- 16	
4	Учебная аудитория для практических	Столы- 6	
	занятий №21	Стол препод 1	
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м	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 лисциплине.

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;

1 /	- 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 лисциплине.

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-	решение дистанционных тестов,	организация контроля в ЭИОС
двигательного аппарата	контрольные вопросы	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

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

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

проректор по учебной работе

HHHW

01» июля 2022г.

Рагимов

Разин

Мирзекерим дата: 2022 10.17 15:22:44

+03'00'

Подписано цифровой

подписью: Рагимов Разин Мирзекеримович

ович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ФИТОТЕРАПИЯ»

Индекс дисциплины: Б1. В. ДВ.01.02.

Специальность (направление): 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника: врач – клинический фармаколог

Кафедра: фармации Форма обучения: очная

Kypc: 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

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 27 июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:	
1. Директор НМБ ДГМУ <i>БЛИК</i>	(В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК и ВК	(А.М. Магомедова)
Заведующий кафедрой	
к.фарм.н., доцент	(Г.С. Баркаев)

Разработчик (и) рабочей программы:

Каибова С.Р., к. фарм. н., доцент кафедры фармация

І. 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.

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Индекс компетен ции	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	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 Уметь прогнозировать, интерпретировать и профилактировать влияние на здоровье человека органических и неорганических соединений, биогенных элементов, лекарственных средств, лекарственного растительного сырья, а также экологических, генетически и биологических факторов
	обитания	Владеть 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 информацию по систематизации и аргументиации в пропаганде здорового образа жизни, оказанию информационно- консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности Уметь систематизировать и аргументировать информацию по пропаганде здорового образа жизни,
		информацию по пропаганде здорового образа жизни, оказывать информационно- консультационные услуги медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов по формированию здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности Владеть методикой сбора информации о состоянии здоровья населения, применять нормативную, справочную, научную литературу и практические навыки для решения профессиональных задач.

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 <u>4</u> 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 студента (СРС),	90
В том числе:	
Реферат	10
Вид промежуточной аттестации	Зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	144
птого: Общил грудосикость	4 3E

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 ce	еместр
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 распространенн ых 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

7.0		Виды д	цеятелы	ности (в ч	Оценочные средства	
Nº	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРО	Всего	для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
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 с указанием количества часов

Ŋ₫	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	Тема 2. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями органов дыхания.	2
3.	заболеваний	Тема 3. Фитотерапия при лечении больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	2
	ИТОГО:		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

No॒	Раздел дисциплины	Тема занятия	Кол-во часов в семестре	Формы текущего контроля 1
			П3	
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.	заоолевании	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 б. 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.		Зачетное занятие	и зачет по в	1 сонспектов лекций билетам уровня ской подготовки
12.	ИТОГО:	'		38

5.4. 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, тестирование	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.	Собеседование, тестирование, реферат	90 часов
ИТОГ	0:			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 д	исциплины
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
 - а) слабительного
 - b) отхаркивающего
 - с) мочегонного
 - d) вяжущего
 - е) противокашлевого
- 2. У девясила высокого в качестве сырья заготавливают
 - а) корневища с корнями
 - b) траву
 - с) корневища и корни
 - d) корневища
 - е) корни
- 3. Нозологическая область применения солодки корней:
 - а) Заболевания сердца, аритмии
 - b) Заболевания верхних дыхательных путей
 - с) 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
 - а) сок
 - b) Алантон
 - с) Мукалтин
 - d) настойку
 - е) сироп

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

<u>Раздел 2</u> 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.

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

Министерства Здравоохранения Российской Федерации
Wadayna danyayyyy
Кафедра фармации.
Заведующая кафедрой: Баркаев Г.С.
Применение лекарственных растений и фитопрепаратов
для профилактики нарушений мозгового и периферического кровообращения
Выполнил (а):
Проверил:

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, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- \checkmark 86 − 100 баллов «отлично»;
- √ 70 75 баллов «хорошо»;
- √ 51 69 баллов «удовлетворительно;
- ✓ менее 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 модулю 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.	ая номенклатур
Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «27.08.2021 г.	
Заведующий кафедрой: <u>Баркаев Г.С.,к.фарм.н., доцент</u>	(подпись)
Составители: Каибова С.Р., доцент кафедры	_
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)	

6.2.3. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Критерии	крепление
здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возник (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека фактор	_
здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возник (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека фактор	=
(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их в и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека фактор	кновения и
и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека фактор	
1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 7
знать Имеет фрагментарные знания Имеет достаточные знания	
номенклатуры и свойств органических и номенклатуры и свойств ор	
неорганических соединений, биогенных неорганических соединений элементов, лекарственных средств, элементов, лекарственных с	
элементов, лекарственных средств, элементов, лекарственных с лекарственного растительного сырья, их	
влияние на организм человека и	ого сырыл.
возможные риски для здоровья и	
безопасности	
уметь Имеет частичное представление о В целом владеет умением	
прогнозировании, интерпретации и прогнозировать, интерпрета знания о профилактическом влиянии на здоровье знания о профилактическом	
человека органических и неорганических здоровье человека органиче	
соединений, биогенных элементов, неорганических соединений	
лекарственных средств, лекарственного элементов, лекарственных с	-
растительного сырья, а также лекарственного растительно	
экологических, генетических и также экологических, генет биологических факторов биологических факторов	ических и
владеть Обладает частичными навыками анализа В целом обладает устойчив	ыми
и представления информации по навыками анализа и предста	
пропаганде здорового образа жизни и информации по пропаганде	
безопасности жизнедеятельности в образа жизни и безопасност	
устной, печатной и изобразительной жизнедеятельности в устной формах изобразительной формах	й, печатной и
ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикамен	тогной
терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторн	
лечении.	.e 1.jp ep 11.e
знать Имеет фрагментарные знания о Имеет достаточные знания	0
систематизации и аргументированной систематизации и аргумент	•
информации по пропаганде здорового информации по пропаганде	
образа жизни, оказанию информационно- консультационные услуги медицинским консультационные услуги медицинским	
работникам и потребителям лекарственных работникам и потребителям	
препаратов по формированию здорового	
образа жизни и безопасности	
жизнедеятельности	
уметь Не умеет систематизировать и Частично, не системно умее аргументировать информацию по систематизировать и аргуме	
пропаганде здорового образа жизни, информацию по пропаганде	-
оказывать информационно- образа жизни, оказывать	· · · I
консультационные услуги информационно- консульта	
медицинским работникам и услуги медицинским работн	никам
потребителям лекарственных препаратов по формированию	
здорового образа жизни и	
безопасности жизнедеятельности	
владеть Не владеет методикой сбора информации о В целом успешно, но не си-	
состоянии здоровья населения, применять владеет методикой сбора и	
нормативную, справочную, научную состоянии здоровья населе питературу и практические навыки для нормативную, справочную	
решения профессиональных задач. питературу и практические	
решения профессиональных зада і. решения профессиональны	

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

7.1. Основная литература

Печатные источники

№	Наименование издания	Кол-во экз. в библ-ке
1.	Современная фитотерапия/Турищев С.Н Москва.: Гэотар-Медиа, 2207-448с. ISBN 978-5-9704-0514-7- Текст непосредственный	12
2.	Лесиовская Е.Е., Пастушенков Л.В. Фармакотерапия с основами фитотерапии: учебное пособие. Москва: Гэотар-Медиа, 2003. – 592 с Текст непосредственный	6

Электронные источники:

No	Наименование издания			
1.	Пронченко, Г. Е. Растения - источники лекарств и БАД / Г. Е. Пронченко, В. В.			
	Вандышев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 224 с ISBN 978-5-9704-3938-8 Текст			
	: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439388.html			
	- Режим доступа: по подписке			
2.	Самылина И.А., Фармакогнозия [Электронный ресурс]: учебник / Самылина И. А.,			
	Яковлев Г. П Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013 976 с ISBN 978-5-9704-2601-2			
	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426012.html - Текст электронный. Режим			
	доступа: по подписке			

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

		Кол-во		
№	Наименование издания			
		библ-ке		
1	Учебное пособие по фитотерапии /Т.М. Абдурахманов, З.Ш. Магомедова			
	Махачкала:ИПЦ ДГМА, 2013. – 136с Текст непосредственный			
2.	Хархаров М.А., Растения побеждают болезни/С.Г. Хархарова, К.М.			
	Алиева- Махачкала, Эпоха, 2016 – 608с. –Текст непосредственный			
3.	Большой энциклопедический словарь лекарственных растений: учебное	2		
	пособие под ред. Г.П. Яковлева3 изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург:			
	СпецЛит, 2015 753сТекст непосредственный			

Электронные источники

№	Наименование издания
1.	Самылина, И. А. Фармакогнозия. Атлас: в 3 т. Т. 1. Общая часть. Термины и техника микроскопического анализа в фармакогнозии: учебное пособие / И. А. Самылина, О. Г. Потанина 2-е изд., перераб Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 192 с ISBN 978-5-9704-6727-5 Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467275.html - Режим доступа: по подписке.
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 - Режим доступа: по подписке

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. - Режим доступа : по подписке.

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 – 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 mooodle.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

№ π/π	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
	ул. Шамиля 46, учебно- лабораторный корпус 1 этаж	3 Опер. управление.	Фитотерапия	5 Для учебного и научного образовательного процесса предусмотрены: 1) аудитория № 5 - 30 м² 2) лаборатория № 7 - 30 м² 3) учебная аптека	6 для лекционных занятий - аудитория № 4 лабораторного корпуса, для лабораторных занятий — лаборатории №7 и №8 научная комната комната для СРО — № 6 — 15м². доцентская	7 Д ля лекционных занятий: Ерѕоп 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, стекляные палочки, колбы для титрования, воронки, фильтры и т.д.) - Для самостоятельной работы: - Персональный компьютер-1; - Принтер лазерный PLJ-1020	8 Перечень программного обеспечения (Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15 г.); Казрегѕку 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.)

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

х. лист изменений

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

Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

и.о. проректора по учебной работе

проф. Р.М. Рагимов minul

« 01 » июля 2022 г.

Рагимов Разин Подписано цифровой подписью: Рагимов

вич

Мирзекеримо Разин Мирзекеримович Дата: 2022.10.0614:01:32 +03'00'

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине «Биоэтика»

Индекс дисциплины – Φ ТД. В.02

Специальность - 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация выпускника: Врач-клинический фармаколог Факультет: Подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра: Гуманитарных дисциплин

Форма обучения: очная

Kypc: 1 Семестр: І

Всего трудоёмкость: 1 з.е/36часов

Лекции: 2 часа

Практические занятия: 16 часов Самостоятельная работа: 18 часов

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по аправлению подготовки 31.08.37 - Клиническая фармакология утвержденным приказом №1079 Иинистерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г.
абочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин
от 30 июня 2022 г.
абочая программа согласована:
1. Директор библиотеки ДГМУ <i>ВМУ</i> (В.Р. Мусаева)
2.Декан ФПК ВК (А.М. Магомедова)
Заведующий кафедрой И.о. зав. кафедрой(Абдулаева З.Э.)
Разработчик (и) рабочей программы:
1. К.ф.н., доцент Вагабова Н.М.
2. К.ф.н., доцент Абдулаева З.Э.

І. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

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

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учеонои дисциплины компетенции:					
Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения				
компетенции	компетенции				
(или ее части)					
	льные компетенции (УК)				
готовностью к абстрактному	nonoic Romitementalia (5 R)				
мышлению, анализу, синтезу (УК-1);					
1 //					
знать: основы психологии	общения, нормы этики и требования к				
	ии; стратегии и тактики разрешения конфликтных				
ситуаций в системе здравоохранен	RN.				
уметь: выражать свои мысли	с соблюдением общепринятых норм общения;				
формировать и корректно излаг	гать оценочные суждения в профессиональной				
области; выбирать коммуникати	вно приемлемый стиль и средства общения;				
проявлять уважение к мнению и ку					
влалеть: навыками выражения св	оих мыслей и мнений в межличностном и деловом				
общении с соблюдением общеприн	нятых норм этикета; адекватно разрешать этические				
дилеммы и конфликтные ситуации	тво врачебной практике				
And the state of t	i bo bpu iconon ripuktrike.				
готовностью к управлению					
воспринимать социальные,					
этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);					
	мы, правила и принципы профессионального				
ризнечного поредения пизра па	пиента и разна основние этипеские покументи				

знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций

уметь: использовать основные принципы этики и биоэтики, вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач; принимать решения с соблюдением этических, биоэтических принципов и правил в профессиональной деятельности

владеть: навыками общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информационного согласия»

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

плана.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ Общая трудоемкость дисциплины составляет <u>1</u> зачетная единица – <u>36 ч</u>

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

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ 5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

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

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

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

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

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

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

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

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

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

Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"

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

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

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

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

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

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

Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки.

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

Причины и классификация врачебных ошибок.

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

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

Моральные проблемы биомедицинского экспериментирования

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

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

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

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

Нравственная ответственность медиков, ученыхспециалистов, проводящих эксперименты

Европейские документы, гарантирующие защиту прав достоинства человека, оказывающегося Этико-правовое регулирование испытуемого. биомедицинских исследований в России: достижения и проблемы. Конфликт свободой между научных исследований и личной неприкосновенностью. Принцип и форма добровольного информированного согласия: значение и проблемы применения.

Этические стандарты экспериментирования на животных.

Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека

Понятие «жизнь» в биоэтике, медицине и философии. Специфика моральных проблем медицинской генетики.

Моральные проблемы реализации международного проекта «Геном человека».

Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема создания генетического паспорта. Моральные проблемы медицинской генетики. Этические

Особенности медико-генетического консультирования. Персонализированная медицина. Конфиденциальность генетических данных. Проблемы редактирования генома человека.

Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений;

Евгеника: морально-этический и социальный аспекты. Неоевгеника: специфика современной постановки проблем.

Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.

Этика генетики. Прогностическая медицина и этикоправовые проблемы моделирования жизни. Этикоправовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования.

Репродуктивный Репродуктивное здоровье. Репродуктивные права. Проблема определения начала человеческой жизни. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Специфика проблем, связанных с абортом вспомогательными репродуктивными технологиями, преимплантационной и пренатальной генетической диагностики. Этические аспекты пренатальной лучевой диагностики.

Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, ИКСИ, экстракорпорального оплодотворения.

Морально-этический аспект, суррогатного материнства. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.

Этические проблемы аборта. Основные подходы к проблеме аборта (либеральный, консервативный и умеренный); Последствия аборта. Аборт и религиозная мораль.

Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе

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

Смерть и умирание как этические проблемы

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

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

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

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

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

Медицина и проблема физической и психической целостности пациента

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

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

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

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

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

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

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

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

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

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

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

Нооэтика и биософия как науки о выживании
человечества
Становление и развитие биоэтической парадигмы
выживания. Ноосферная ориентация общественного
развития как важный фактор выживания человечества.
Современные проблемы связанные с процессами
разработки и использования современных глобальных
технологий.
Конвергентные или NBIC-технологии в биомедицине
их виды. Дилемма Коллингриджа.
Этика искусственного интеллекта и технологий
обработки «больших данных». Нейроэтика. Моральная
специфика телемедицины и применения роботических
технологий в биомедицине.

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ разде ла	азде		Виды учебной работы, час. аудиторная внеаудит				Всего час.
			I ПЗ	C	ЛЗ	орная	
						СРО	
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики.	2	16	-	-	18	36
	ИТОГО:	2	16			18	36

5.3. Тематический план лекций

№ раз дел а	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количеств о часов в семестре №1
1.	Принципы и проблемы практической биоэтики	Л.3. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"	2
	ИТОГО:		2

5.4. Тематический план практических занятий

№	Раздел	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество	
раз-	дисциплины		текущего		час	ов в
дела					семе	естре
					№ 1	$N_{\underline{0}}$
1.	Принципы и	ПЗ.1. Роль биоэтики в	C,T		2	
	проблемы	гуманизации медицины				
	практической	ПЗ.2. Этические проблемы	C,T		2	
	биоэтики	взаимоотношения "Врач-				
		пациент"				

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

The braining Angline				
No	Наименование раздела	Код контролируемой	Формы контроля	
раздела	дисциплины (модуля)	компетенции (или ее части)		
		или Код и наименование		
		индикатора достижения		
		компетенции		
1	2	3	4	
1.	Принципы и проблемы	УК-1	Собеседование	
	практической биоэтики	УК-2	Тестирование	
			Ситуационные задачи	

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости (устный ответ)

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

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

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Разлел 1.

Тема № 1 Роль биоэтики в гуманизации медицины Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

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

!Пироговым;

!Сухомлинским;

!Бентамом;

!+Петровым;

!Лопухиным.

2. Биоэтика, как исследовательское направление междисциплинарного характера сформировалась:

в конце 40х в начале 50х;

в конце 50х в начале 60х;

+ в конце 60х начале 70х;

в конце 70х в начале 80х;

в конце 80х в начале 90х.

3. Термин «биоэтика» предложена:

Гиппократом;

+ В.Р. Поттером;

И. Бентамом;

Р.Н. Вильсоном;

Ф.Бэкон.

4. Как называется учение о должном:

альтруизм;

утилитаризм;

гуманизм;

+деонтология;

патернализм.

5. Биомедицинская этика – это понятие:

синоним морали;

равноценное понятию биоэтика;

более широкое, чем биоэтика;

+ часть биоэтики;

верно «а» и «б».

6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

прикладному;

фундаментальному;

+естественнонаучному;

гуманитарному;

междисциплинарному.

7. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

правовое;

экономическое;

познавательное (гносеологическое);

+моральное;

духовное.

8. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

научный рост;

+спасение и сохранение жизни человека;

социальное доверие к профессии врача;

уважение коллег;

материальная выгода.

9. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

право на отклоняющееся поведение;

+осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;

уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;

безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

10. Медицину и этику объединяет:

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

11. Особенности "американской биоэтики" определяются всем перечисленным, кроме:

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

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

формирование движения за права пациентов и создание "Билля о правах пациентов";

система экономических отношений "свободного рынка" с ориентацией на получение прибыли от мелипинской деятельности:

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Задача № 1. В Ростове-на-Дону была проведена хирургическая операция по смене пола двухлетнему ребенку. Показанием к оперативному вмешательству стали генетические отклонения от нормы. Ребенок, родившийся без осложнений, нормального веса и роста, выглядел как мальчик, однако имел набор женских хромосом и женские внутренние органы. Медики поставили новорожденному диагноз — женский псевдогермафродитизм. Дополнительное обследование и подготовка ребенка к изменению пола заняли почти два года. Операция длилась почти 7 часов. Хирурги сделали ребенку пластику мужских половых органов, преобразовав их в женские, а также откорректировали внутренние детородные органы, деформированные с рождения. «У такого ребенка даже есть возможность забеременнеть в будущем. Она маловероятна, но ее нельзя исключить», — считает заведующий отделением урологии детской областной больницы Ростова Владимир Сизонов. После операции малышка официально получила имя Ксения. (Аргументы и факты. 2011. 30. X1.)

Вопросы:

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

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

Вопросы:

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

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

Вопросы:

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

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

Задача № 4.

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

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

- 2. Можно ли в деньгах оценить утрату детородной функции? Поясните.
- 3. Нарушены ли в этом случае репродуктивное право, репродуктивное здоровье и репродуктивный выбор папиентки?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

Оценка «Отлично»:

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

Оценка «Хорошо»:

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

Оценка «Удовлетворительно»:

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

Оценка «Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

(книги)

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

Электронные издания:

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество
		экземпляров
		в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев,	200
	3.Э.Абдулаева, Н.М. Вагабова Махачкала -2019. – 320 с ISBN 978-5-	
	9704-3328-7 Текст: непосредственный.	
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина,	89
	Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006128 с. ISBN. 5-9704-	
	0115-3 Текст: непосредственный.	

Электронные издания:

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N	Вид помещения с номером (учебная аудитория,	Наименование оборудования
п/п	лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (место положение) здания,	
	клинической базы, строения, сооружения,	
	помещения, площади помещения, его назначения	
	(для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля,	
	промежуточной аттестации, электронного обучения,	
1.	лекционных занятий и т.д.) Учебная комната №1	20 1910 511 10 10 11
1.	у чеоная комната лет для практических занятий (площадь 40,3 м2);	посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1,
	для практи теских запятии (площадь 40,5 мг2),	вешалка – 1шт., стенд – 4шт.
		Domaina Imii, Ciong Imii
2.	Учебная комната №4	посадочных мест – 32, учебные столы –
2.	для практических занятий (площадь 40,3 м2,);	16, кафедра – 1, учительский стол – 1,
	(вешалка – 1шт., стенд – 6шт.
3.	Учебная комната № 6	посадочных мест – 44, учебные столы –
	для практических занятий (площадь 57,8 м2,);	22, кафедра – 1, учительский стол – 1,
	промежуточной аттестации	вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы –
		1шт.
4.	Учебная комната для самостоятельной работы	посадочных мест – 36, учебные столы –
	студентов №8 для практических занятий (площадь 57,8 м2,);	18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы –
	текущего контроля	1 1 шт.
	Tekymero komposis	1.Проектор «EPSON»-1 шт.
		Выдвижной экран для проектора
		«LUMIEN» - 1 шт.
5.	Кабинет заведующего кафедрой № 3	жалюзи – 2 шт., столы – 2шт., стулья –
	(площадью 17,98 м2,);	5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт.,
		принтер – 1 шт.,
		1. Холодильник – 1шт.
6.	Лаборантская № 2 - (площадью 7.8,)	компьютерный стол – 1 шт., кресло –
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1шт.,
		компьютер – 1 шт., принтер – 1шт.,
		жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка
		– 1шт
		Персональные компьютеры-1шт;
7.	Ассистентская комната № 9 - (площадью 18 м2,	2.Ксерокс Canon FC-128 -1шт; столы - 3 шт., стулья – 3 шт.
8.	Доцентская комната № 9 - (площадью 18 м2,)	жалюзи – 1шт., стулья – 5шт., столы – 6
0.	Додонгован 012 о (площадо 17,0 м2,),	шт., шкафы-2шт., скамейка – 1 шт.
		1.Персональный компьютер-1;

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

ограничениям их эдоровых и восприятия инфор	эмации.
Категории	Формы
Нарушением слуха	- в печатной форме;
	- в форме электронного документа; ЭИОС-ДГМУ, сайт
	кафедры
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; ЭИОС-
	ДГМУ и на сайте кафедры лекции и семинарские
	занятия с озвучиванием.
	- в форме электронного документа;
	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного	- печатной форме; лекции и метод разработки на сайте
аппарата	- в форме электронного документа;

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

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

Для ординаторов студентов с ограниченными возможностями здоровья

для ординаторов студентов с ограни инпыний возможностями здороввя			
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-	решение дистанционных	организация контроля в ЭИОС ДГМУ,	
двигательного аппарата	тестов, контрольные	письменная проверка	
	вопросы		

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.

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

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

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

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

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

Основная литература Печатные издания:

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

Электронные издания:

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

Дополнительная литература Печатные издания:

№	Издания	Количество
		экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев,	200
	3.Э.Абдулаева, Н.М Вагабова Махачкала -2019. – 320 с ISBN 978-5-	
	9704-3328-7 Текст: непосредственный.	
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина,	89
	Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006128 с. ISBN. 5-9704-	
	0115-3 Текст: непосредственный.	

Электронные издания:

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы

взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

	РП актуализирована на заседании кафедры					
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	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 и.о. проректора по учебной работе, д.м.н., проф. Рагимов Р.М.

(2 100)»

июля

2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ВАЛЕОЛОГИЯ

Рагимов Разин Подписано цифровой подписью: Рагимов Мирзекеримов Разин Мирзекеримович Дата: 2022 10.06 14:01:42 +03:00

Индекс дисциплины: ФТД.В.01

Специальность — 31.08.37 «Клиническая фармакология»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-клинический фармаколог

Кафедра нормальной физиологии

Форма обучения – очная

Kypc - 1

Cemecтр - 1

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

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа — 18 часов

Форма контроля – собеседование

Махачкала, 2022

Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.37 «Клиническая фармакология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

ной ф	Рабочая программа учебной дисциплинизиологии от «16» <u>июня</u> 2022г.	ны одобрена на засе,	дании кафедры нормаль-
	Рабочая программа согласована: 1. Директор НМБ ДГМУ 2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации	BALLA	В.Р. Мусаева А.М. Магомедо-
ва	Заведующий кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор	Panuel	Р.М. Рагимов

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

І. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи

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

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

ІІІ. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

	Всего часов	Семестр
Вид работы		1
Контактная работа (всего), в том числе:	18	
Аудиторная работа (всего)	18	18
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	18	18
Вид промежуточной аттестации		Зачёт
HTOFO, of was Travis of the one	36	36
ИТОГО: общая трудоемкость	1 з.е.	1 3.e

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть

освоены при их изучении

$N_{\underline{0}}$	Код	Наименование	Содержание раздела
Π/	контроли	раздела	
П	руемой	дисциплины	
	компетен		
	ции		
1	2	3	4
1	УК-1 УК-2	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.	Физиология экспериментальная и клиническая. Значение клинической физиологии для практической медицины. Здоровье, как совокупность всех видов благополучия человека — биологического, психического, социального. Наука валеология, объект, методики, цели и задачи исследований. Классификация здоровья. Направления валеологии. Здоровье, болезнь и «третье состояние». Субъективные и объективные проявления «третьего состояния».
2	УК-1 УК-2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно — экологические факторы здоровья.	зОЖ — определение. Составляющие ЗОЖ. Факторь здоровья. Факторы риска. Вредные привычки: табакокурение, приём алкоголя и наркотиков. Антропогенные факторы, загрязняющие атмосферу. Разновидности антропогенных, факторов загрязняющих гидросферу. Антропогенные факторы, загрязняющие географическую оболочку земли. Повреждающие антропогенно - экологические факторы, обладающие мутагенным, канцерогенным и тератогенным действием. Особо опасные антропогенные факторы, влияющие на здоровье человека. Наиболее распространенные загрязнители биосферы в настоящее время. Тератогенные факторы способные вызвать формирование больших пороков развития организма. Меры необходимые принимать для существования и прогресса человечества в третьем тысячелетии.
3	УК-1 УК-2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония	Движение как основное свойство живого. Физиология физического труда. Особенности умственного труда. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье. Значение физической культуры для здоровья. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата. Понятие о биоритмах, их разновидности. Характеристика циркадианных (околосуточных) ритмов. Инфрадианные ритмы, их характеристика, значение для творчества. Биоритмический цикл — «сон и бодрствование», состояния и фазы у здорового человека. Дефицит сна, последствия. Нарушения сна, влияние на

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

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

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

№	No	Наименование		Видь		гельно	Оценочные средства для	
	семестра	разлела дисциплины			(в ча	icax)	средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
			Л	ЛР	ПЗ	CPO	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.				4	4	1-реферат 2-собеседование
2	1	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно — экологические факторы здоровья.	1		2	1	4	1 – собеседование
3	1	«Движение и здоровье. Физиология физического и			2	1	3	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– реферат.

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

6	Дыхание — источник жизни, здоровья и долголетия. Спирометрия. Спирография. Исследование функциональных резервов: проба Мартинета, определение коэффициента выносливости, расчет индекса адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы.	C,3C	2
	Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. Составление пищевого рациона.		
7	Интегративные функции нервной системы и здоровье. Определение вегетативных рефлексов у студентов. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Психологические тесты для студентов. Эмоциональный стресс. Практические рекомендации для управления эмоциональным стрессом. Поведенческие признаки стресса, скрытый стресс.	C,T,3C	2
8	Основные направления валеологической деятельности врача. Защита рефератов.	C,T,3C	2
	ВСЕГО:		16

^{*} Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): T – тестирование, 3C – решение ситуационных задач, P – написание и защита реферата, C – собеседование по контрольным вопросам.

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

	Код компетенции/Индикатор достижений				
(УК1/УК УК1/УК2					
2)/ИД-1					
$\mathcal{N}_{\underline{0}}$	Контролируемые	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства		
раздела	компетенции				
	Тег	кущий (ТК) и рубежный (РК) контрол	16		
1	УК1/УК2	Валеология-направления, цели,	C, P		
		задачи.			
2	УК1/УК2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ.	C		
		Факторы риска. Вредные			
		привычки.			
		Антропогенно – экологические			
		факторы здоровья.			
3	УК1/УК2	«Движение и здоровье.	C,T, P, 3C		
		Физиология физического и			
		умственного труда и способы			
		оценки работоспособности			
	VIV. 1 / VIV. 2	Гармония биоритмов и здоровье».			
4	УК1/УК2	«Кровь – зеркало организма».	C, 3C		
		Оценка здоровья по анализу крови.			
		Влияние состояния иммунной			
	77774 (77770	системы на здоровье»			
5	УК1/УК2	В ритме здорового сердца.	C, 3C		
		Сосуды жизни			
6	УК1/УК2	Дыхание – источник жизни,	C, 3C		
		здоровья и долголетия.			
		Питание и здоровье.			
		Алиментарные фак-торы			
		здоровья.			
	X 11 C 1 /X 11 C 0	**	T. C. D.C.		
7	УК1/УК2	«Интегративные функции	T, C, 3C		
		нервной системы и здоровье.			
		Адаптация к повышенным пси-			
		хическим нагрузкам. Эмоцио-			
	NIC1/NIC2	нальный стресс».	G.T. D.C.		
8	УК1/УК2	Основные направления валео-	C,T, 3C		
		логической деятельности врача.			

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости ТЕКУШИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

- 1. Здоровье (понятие, определение, характеристика и признаки). Основные факторы, определяющие здоровье человека. Профилактика инфекционных заболеваний. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Сальмонеллезы. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ботулизм. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика.
- 2. Факторы риска здоровья. Социальные факторы риска здоровья. Мотивация здоровья и здорового образа жизни. Значение социально-психологических факторов в развитии нервных и соматических заболеваний. Наследственность и здоровье.

1) Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- 2) Новизна реферированного текста: макс. 20 баллов;
- 3) Степень раскрытия сущности проблемы: макс. 30 баллов;
- 4) Обоснованность выбора источников: макс. 20 баллов;
- 5) Соблюдение требований к оформлению: макс. 15 баллов;
- 6) Грамотность: макс. 15 баллов.

Оценивание реферата:

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

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

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

Раздел №3. «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье». (VK1/VK2)

Контрольные вопросы:

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

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

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

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

«Удовлетворительно»

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

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

«Хорошо»

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

использовании терминологии.

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

«Отлично»

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

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций УК1,2

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

- 4. Укажите неверный уровень здоровья
- А) личное;
- Б) индивидуальное;
- В) общественное;
- Г) групповое
- 5. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется
- А) блаженство;
- Б) нирвана;
- В) здоровье;
- Г) релаксация
- 6. Здоровье человека на 50% зависит от
- А) наследственности;
- Б) образа жизни;
- В) медицины;
- Г) внешней среды
- 7. «Валео» в переводе с латинского означает
- А) здоровье;
- Б) привет;
- В) наука;
- Г) человек
- 8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?
- A) 50%;
- Б) 30%
- B)20%
- Γ)10%
- 9. Выберите признак нездорового образа жизни
- А) активная жизненная позиция;
- Б) несбалансированное питание;
- В) полноценный отдых;
- Г) регулярная двигательная активность
- 10. Уровни здоровья:
- А) общественное, групповое, индивидуальное;
- Б) общественное, групповое, общемировое;
- В) групповое, индивидуальное, собственное;
- Г) групповое, индивидуальное, собственное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

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

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

«Хорошо»:

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

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 7.1. Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

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

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

Электронные издания:

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4 Информационные технологии

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

Методы обучения с использованием информационных технологий.

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

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

Перечень лицензионного программного обеспечения: (примеры):

- 1. *Операционная система WINDOWS.....
- 2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE.....** в составе: текстовый договоры (Реквизиты подтверждающего документа;, указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины.

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

- перечень программного обеспечения:
- 1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
- 2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах).
- 3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

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

Перечень информационных справочных систем:

- 1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: http://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=25
- 2. Консультант студента: электронная библиотечная систе

ма. URL: http://www.studentibrary.ru

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и	Наименование оборудования
п/п	т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения,	
11/11	сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной	
	работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной	
	аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1	Залы № 2 и № 3 по ул. А. Алиева 1, Биокорпус и зал. морфокорпуса	<u>Для лекционных занятий</u> : ноутбук "ASUS" – 2 шт.,
	- для лекционных занятий.	проектор "ACER", "BENQ", «Оверхед» проектор -1.
	Для практических занятий: учебные комнаты (аудитории) кафедры (2-й 3-й этажи	
	биокорпуса, ул. А. Алиева 1,):	Для служебного пользования:
	$№ 3$ (площадь 25м^2 , посадочных мест -20 , учебные столы -10 , маркерная доска -1	1. персональные компьютеры (без принтеров) – 3 шт.;
	шт., вешалка – 1 шт.);	
	$№ 68$ (площадь 40м^2 , посадочных мест -27 , учебные столы -14 , маркерная доска -1	2. ксерокс «Canon FC-128» - 1 шт.;
	шт., вешалка -1 шт., экран -1 шт., портрет -2 шт., шкаф книжный -2 шт., ширма -1	
	1 шт.);	3. принтер лазерный HP LJ-1 – 1 шт.;
	$№76$ (площадь $23м^2$, посадочных мест -21 , учебные столы -11 , маркерная доска -1	
	шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф книжный – 1 шт.)	4. МФУ "KYOCERA" – 1 шт.;
	$№77$ (площадь $16м^2$, посадочных мест – 13, учебные столы – 7, маркерная доска – 1	
	шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт.)	5. Сканер "GENIUS" – 1 шт.;
	$№78$ (площадь $16м^2$, посадочных мест – 17, учебные столы – 9, маркерная доска – 1	
	шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)	6. Холодильник – 3 шт.
	$№79$ (площадь $17м^2$, посадочных мест – 18, учебные столы – 8, маркерная доска – 1	
	шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)	
	$№81$ (площадь $35м^2$, посадочных мест -22 , учебные столы -11 , маркерная доска -1	<u>Для проведения практических занятий и СРС</u> :
	шт., умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.)	дистиллятор – 1 шт.;
	$№97$ (площадь $22м^2$, посадочных мест – 19, учебные столы – 9, маркерная доска – 1	озерные лягушки для физиологических экспериментов;
	шт., умывальник – 1 шт.)	пинцеты Гальвани – 6 шт.;
	№98 (площадь 35м², посадочных мест – 28, учебные столы – 11, маркерная доска –	лабораторная кушетка-1;
	1 шт., умывальник — 1 шт., шкаф платяной — 1 шт., портрет- 1 шт., вешалка — 2 шт.,	камера Горяева – 8 шт.;
	навесная полка – 4 шт.)	штатив Панченко – 10 шт.,
	навсеная полка – 4 m1.) - Кабинет заведующего кафедрой №80 (площадь – 22м², комплект кабинетной мебели	гемометр Сали – 10 шт.;
	- Каоинет заведующего кафедрой 1980 (площадь – 22м, комплект каоинетной месели - 1шт, жалюзи рулонные – 1 шт., стулья – 10 шт., кресло – 1 шт., шкаф – 2 шт., диван	меланжеры для эритроцитов – 6 шт., для лейкоцитов -15 шт;
		микроскопы – 12 шт.;
	- 1 шт., умывальник – 1 шт.)	

- Кабинет для занятий по валеологии и СРС (3-й этаж биокорпуса) № 99 (площадь -57м^2 , медицинская кушетка -1шт., стулья -24 шт., учебные столы -13,баннеры -15 шт.);

Учебная лаборатория - № 82 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 18м^2 , посадочных мест — 6, лабораторный стол — 1, компьютерный стол — 1 шт., рабочий стол — 2 шт., шкаф- купе шестидверный — 1 шт., часы настенные — 1 шт., умывальник — 1 шт.).

- Экспериментальная лаборатория – аудитория № 100 (3-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь – 15 м², микротом – 1 шт, лабораторные столы – 3 шт., стул- 2 ст.)

Научная лаборатория (2-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) — комната № 4 (площадь -11 м^2 , медицинская кушетка -1 шт., шкаф. -3 шт., ширма -1 шт.)

Ассистентская – комната № 5 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева $1(площадь 13m^2, посадочных мест – 5, учебные столы – 4, умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.).$

Доцентская № 84 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1). (площадь 18м^2 , посадочных мест -8, рабочий стол -3шт., умывальник -1 шт., шкаф платяной -1 шт., шкаф -2 шт.)

Препараторская № 83 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м^2 , умывальник — 2 шт., шкаф — 2 шт.).

Санузел – комната № 6 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 3м^2 , умывалник – 1 шт.).

•

```
комплекты наборов цоликлонов – 5 шт.;
электрокардиографы (ЭКГ): ЭК 12 T - 01 - 2 шт.;
ЭК 1Т-1/3 (Аксион) – 1 шт.;
спирометр водяной – 4 шт.;
спирограф микропроцессорный СМП21/01 – 1 шт.;
пульсоксиметр – 6 шт.;
фистулы -10 шт.;
зонды: желудочный -2 шт., дуоденальный -1 шт.;
весы напольные – 2 шт.;
pocтomep - 2 шт.;
тонометры -11 шт.;
фонендоскоп – 6 шт.;
молоточек неврологический – 6 шт.;
динамометры: кистевой -7 шт. и становой -3 шт.;
урометр -5 шт.;
портативный диализатор для аппарата «Искусственная почка» - 4
ольфактометр -2 шт.;
циркуль для эстезиометрии – 5 шт.;
комплект растворов для проведения густометрии -6;
таблицы Сивцева – 10 шт.;
периметры Фостера – 4 шт.;
таблица Рабкина – 2 шт.;
набор камертонов – 1 шт.;
отдельные камертоны – 6 шт.;
щит для выработки условного рефлекса у человека – 4 шт.;
лабораторная посуда для проведения практических занятий
(пробирки, стаканы, колбы, цилиндры, штативы для пробирок,
пипетки, бюксы и т.д.);
vвеличительные лупы — 2 шт.
```

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- На сайте кафедры выставлены: лекции и практические занятия по физиологии сопровождающиеся с озвучиванием (голосом лектора и преподавателей), которыми могут пользоваться ординаторы с нарушением зрения.
- На практических занятиях преподаватель уделяет больше времени для устной беседы, консультации по теме занятий.
- На кафедре имеются увеличительные лупы, на сайте ДГМУ (ЦОС) озвученные лекции, предназначенные для слабовидящих студентов.
 - 2) для инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- На сайте кафедры выставлен текст с иллюстрациями по разделам дисциплины «Нормальная физиология», которые могут использовать студенты со слабым слухом.
- ординаторы инвалиды по слуху могут пользоваться учебно-методическими пособиями с подробным описанием практических работ.
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
- Кафедра организует дистанционное проведение практических занятий, а также для таких студентов на 1-ом этаже биокорпуса (научная библиотека ДГМУ) выделена специальная комната, где преподаватель-физиолог проводит занятие.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

9.2. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения лисциплины.

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

9.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушением слуха:

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

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;

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

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

- 1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, а по возможности устно с использованием услуг сурдо-переводчика);
- 2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода (по-возможности));
- 3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов в личном кабинете, с использованием услуг ассистента, устно).

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

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

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

9.7. Методические указания для обучающихся с ОВЗ по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

п	РП ак	туализирована кафедрь	
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1			

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе,

проф. Р.М. Рагимов mul

подпись

июля

2022 г.

Рагимов Разин подписью: Рагимов

Мирзекеримо Разин Мирзекеримович

Дата: 2022.10.06 14:01:52 +03'00'

Подписано цифровой

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.02

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

Kypc - 1

Cemecтр - 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля - зачет

МАХАЧКАЛА, 2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.37 — 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» июня 2022 г.

Рабочая программа согласова 1. Директор НМБ ДГМУ 2. Декан ФПК ВК	A NO.	(В.Р. Мусаева) (А.М. Магомедова)
Заведующая кафедрой	ЛАсв; - д.м.н., п	рофессор Л.М. Асхабова

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Цель модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.37 — 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 медикопрофилактической 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.

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (груп- пы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями	
1.	Универсальные	УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно	
	компетенции	воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и	
		культурные различия	
		Знать: основные характеристики коллектива, его особенно-	
		сти, принципы управления коллективом, функции управления,	
		методы управления коллективом, этические нормы и принци-	
		пы делового общения; основы ведения дискуссий; причины	
		конфликта и пути их решения.	
		Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления	
		коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логи-	
		чески и аргументировано анализировать различные ситуации в	
		практическом здравоохранении.	
		Владеть: приемами делового общения; основами этикета и	
		этической защиты в деятельности современного делового че-	
		ловека; методикой подготовки и проведения публичного вы-	
		ступления, навыками публичной речи.	
2.	Профессиональные	ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических	

№	Наименование категории (груп- пы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями		
	компетенции	методик сбора и медико-статистического анализа информации		
		о показателях здоровья взрослых и подростков		
		Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и		
		медико-статистического анализа информационных показателей		
		здоровья населения.		
		Уметь: составлять планы и программу медико-статистических		
		исследований.		
		Владеть: методикой проведения выборочного медико-		
		социального исследования; сбора, статистической обработки и		
		анализа информации о здоровье населения.		
		ПК-10 - готовность к применению основных принципов орга-		
		низации и управления в сфере охраны здоровья граждан в ме-		
		дицинских организациях и их структурных подразделениях		
		Знать: показатели деятельности мед. организаций (МО) и их		
		отдельных структурных подразделений с учетом анализа и		
		оценок показателей, разработки рекомендаций по совершен-		
		ствованию деятельности МО		
		Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи.		
		Владеть: технологиями современного менеджмента и внедре-		
		ниями их деятельности МО.		
		ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания		
		медицинской помощи с использованием основных медико-		
		статистических показателей		
		Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, до-		
		кументацию для оценки качества медпомощи, знать основные		
		медико-статистические показатели регламентирующие дея-		
		тельность врача.		
		Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.		
		Владеть: навыками оценки медико-организационных техноло-		
		гий; показателями оценки качества медицинской помощи.		

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.37 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

Dryg nofogy y	Всего	Коли	чество	насов в сем	естре
Вид работы	часов	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	-	-	-
HTOPO. of was a revise of the ort	72 ч.	72 ч.	-	-	-
ИТОГО: общая трудоемкость	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 семес	тр
1.	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения (критерии и показа- тели).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения. Воспроизводство населения (общие
		населения в современных условиях.	показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

	Коды	Наименование	
No	формируемых	раздела	Содержание раздела
п/п	компетенций	раздела дисциплины	Содержание раздела
	Компетенции	Смертность населе-	Общий и повозрастной коэффициенты
		ния.	смертности. Структура смертности по
		пил.	основным классам причин смерти.
			Показатели летальности. Детская
			смертность. Показатели младенческой
			_
		2050 70000000 000 70000	смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость насе-	Показатели заболеваемости (первич-
		ления. Экспертиза	ная заболеваемость, распространен-
		временной нетрудо-	ность, патологическая пораженность).
		способности	Международная статистическая клас-
			сификация болезней и проблем, свя-
			занных со здоровьем (МКБ-10). Ана-
			лиз заболеваемости по данным обра-
			щаемости в лечебно-
			профилактические учреждения. Ана-
			лиз заболеваемости по данным профи-
			лактических осмотров. Анализ заболе-
			ваемости по данным о причинах смер-
			ти.
		Инвалидность насе-	Определение понятия «инвалидность
		ления. Стойкая или	или стойкая нетрудоспособность».
		длительная утрата	Критерии и показатели инвалидности.
		трудоспособности.	Структура инвалидности по классам
		Экспертиза стойкой	заболеваний. Основные причины ин-
		нетрудоспособности	валидности у детей. Профилактика
			детской инвалидности и реабилитаци-
2	VICO TILCA	Danwar 2	онная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-4,	Раздел 2.	
	ПК-10. ПК-11	Медицинская	
		Амания атапулатууга	On Party Par
		Анализ статистиче-	Организация и этапы медико-
		ского исследования.	статистического исследования. План и
		Абсолютные и про-	программа исследования. Сбор и обработка статистического материала.
		изводные величины	работка статистического материала. Макеты статистических таблиц
		(средние и относительные) в медицин-	Анализ статистических гаолиц
		ской статистике.	
		CROH CIAINCINKE.	Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в
			медицинской статистике (их роль и
			назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверно-	Оценка достоверности относительных
		сти относительных и	и средних величин. Построение дина-
		средних величин.	мических рядов.Выводы статистиче-
		Анализ и выводы	ского исследования. Графическое
		стат. исследования.	изображение показателей
3.	УК-2, ПК-4,	Раздел 3.	посорижение показателен
].	ЛК-10. ПК-11	Организация	
	11IX-1U. 1IX-11	<i>Организация</i> медицинской	
		помощи населению	
	L	помощи писелению	

	Коды	Наименование	
№	формируемых		Содержание раздела
п/п	компетенций	раздела	Содержание раздела
	компетенции	дисциплины Организация амбула-	Принципы и особенности организации
		торно-	поликлиник, женских консультаций.
		поликлинической	Организация экстренной и неотлож-
		помощи различным	ной помощи в амбулаторных услови-
		группам населения.	ях. Объемные, качественные и эконо-
			мические показатели деятельности по-
			ликлинических учреждений.
			Реформа поликлинической помощи
			(стационарозамещающие формы
		0	дневные стационары).
		Организация стацио-	Особенности организации стационар-
		нарной помощи насе-	ной помощи. Организация экстренной
		лению.	и неотложной помощи в стационарных
			условиях Методика анализа деятель-
			ности стационара. Объемные, каче-
			ственные и экономические показатели
4	AUG O THE A	D 4	деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-4,	Раздел 4.	
	ПК-10. ПК-11	Медицинское	
		страхование	***
		Медицинское страхо-	Цели медицинского страхования.
		вание. Виды стра-	ОМС и ДМС (субъекты страхования,
		хования: ОМС и	договор, базовая и территориальная
		ДМС. Субъекты	программы). Лицензирование и аккре-
		страхования. Стан-	дитация медицинских учреждений.
		дарты медицинской	Стандарты медицинской помощи.
		помощи. Клиниче-	Клинические рекомендации по соци-
		ские рекомендации	ально-значимым заболеваниям
		по социально-	
		значимым заболева-	
	AHCO FILCA	МКИН	
5.	УК-2, ПК-4,	Раздел 5.	
	ПК-10. ПК-11	Оценка качества	
		медицинской	
		помощи	7.6
		Контроль качества в	Медицинская помощь, медицинские
		здравоохранении.	технологии. Качество медицинской
			помощи. Стандарты медицинской по-
			мощи. Экспертиза качества медицин-
			ской помощи.
		Основные методиче-	Подходы к контролю качества в здра-
		ские подходы к кон-	воохранении (структурный, процессу-
		тролю качества мед-	альный, результативный). Ведом-
		помощи населению.	ственная, вневедомственная и межве-
			домственная экспертиза качества ме-
			дицинской помощи.

No	Коды	Наименование	
п/п	формируемых	раздела	Содержание раздела
11/11	компетенций	дисциплины	
		Показатели качества	Система оценки качества медицинской
		и эффективности ме-	помощи. Эффективность медицинско-
		дицинского обслужи-	го обслуживания.
		вания населения в	Оценка качества работы амбулаторно-
		медицинских органи-	поликлинических и стационарных
		зациях.	учреждений.

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

	№ семес- тра		Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства	
№		Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРО	Всего	для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	1	Раздел 1. Общественное здоровье	1	6	7	14	1 — собеседование; 2 — тестовый контроль; 3 — реферат 4 — ситуационные задачи.	
		Раздел 2. Медицинская статистика		8	7	15	1 — собеседование; 2 — тестовый контроль; 3 — реферат 4 — ситуационные задачи.	
1.		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.	3. ИТОГО:			32	36	72		

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раз- дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
1семестр						
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Общественное здоровье	1			
2	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Организация медпо- мощи населению. (амбулаторно- поликлиническая и стационарная по- мощь)	1			
3	Раздел 4. Медицинское страхование	Медицинское стра- хование. Виды стра- хования. Лицензи- рование и аккреди- тация 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	Общественное здоровье.	Тема 1. Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях (<i>рождаемость</i> , <i>смертность</i> , <i>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 уграта трудоспособности	1 — собеседование; 2 — тестовый контроль; 3 — реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	Медицинская	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	
	статистика	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.	Организация медицинской	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	
	теоицинской помощи населению	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.	Медицинское страхование	Тема 1. Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы. Тема 2.	1 — собеседование; 2 — тестовый контроль; 3 — реферат. 4-ситуационные задачи 1 — собеседование;	2	
		Стандарты медицинской помощи. Медико-эномические стандарты (МЭС). Клинические рекомендации по социально- значимым заболеваниям.	2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи		
5.	Оценка качества медицинской помощи	Тема 1. Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 3. Ведомственный и вневедомственный контроль качества мед- помощи. 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	
Итог	о в семестре:			32	
Всего	0:			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. Общественное здоровье.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи 	8	
2	Раздел 2. Медицинская статистика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование;2 – тестовый контроль;3 – реферат.4 - ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	8	
4	Раздел 4. Медицинское страхование	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	6	
5	Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование;2 – тестовый контроль;3 – реферат.4-ситуационные задачи	8	
ИТОГО в семестре:			36		
ВСЕГО:				36	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

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

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

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

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

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

√ «Отлично»:

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

√ «Хорошо»:

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

√ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

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

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

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

2. Общественное здоровье - это:

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

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

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

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

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

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

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

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

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

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

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

8. Санология – это:

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

9. Валеология – это:

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

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

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

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

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

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

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

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

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

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

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

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

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

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

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

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

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

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

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

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

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

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

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

21. Демография - это:

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

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

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

23. Статика изучает:

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

24. Динамика изучает:

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

25. Единицей наблюдения в демографии является:

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

26. Перепись населения - это...

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

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

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

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

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

29. Естественный прирост населения зависит от:

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

30. Показателем естественного движения населения является:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

3. Реферат – письменно и устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

<u>Раздел 5.</u> 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, балы 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

<u>Раздел 2.</u> 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.

Залача 2

Исходные данные

- 1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст., $\sigma = 12.4$ мм.
- 2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК⁺).
- 3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0.24$ кг, в детском саду № 2 $M_2 = 23.1$ кг; $\mu_1 = 0.15$ кг.
- 4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

- 1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2.4$ см.
- 2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
- 3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом M_1 = 102 см; μ_1 = 4,5 см, у не занимающихся спортом M_2 = 98,3 см; μ_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_{reh});
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной угратой 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, σ = 4,2 кг.
- 2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
- 3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1 M_1 = 62,7 кг; μ_1 = 2,7 кг, в школе № 2 M_2 = 56,4 кг; μ_2 = 3,1 кг.
- 4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах A и Б установлено: в больнице A $P_1 = \omega_1 = 0.035$, $\mu_1 = 1.3$, 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 ($M_{\text{ген}}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности (P_{ren});
- 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 ($\mathbf{P}_{\text{ген}}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;

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

Задача 2.

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

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

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

Залание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 3.

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

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

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

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 4.

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

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

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

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

 $^{^{1}}$ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

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

Специальность (направление): «Клиническая фармакология» Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 om <u>«_26_</u> »_авгу	уста 2020 г.
Заведующая кафедрой: <u>Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой</u> (ФИО, ученая степень, ученое звание, должности	ь) (подпись)
Составитель (и): <u>Асхабова Л.М., д.м.н , зав. кафедрой</u> (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)	подпись)
М.П.	«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во эк- земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здраво- охранению. (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:

No	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Эллан-
	ский Ю.Г. и др М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа:
	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html
	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А М. :
2.	ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа:
	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html
	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практиче-
3.	ским [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А М.: ГЭОТАР-Медиа,
3.	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 ре-
	сурс] / 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:

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

№	Издания:
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристи- ка дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспек- ты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессо- ра Омарова СМ.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 «ГЕО-ТАР-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. ака- демика 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. группаМ: ГЭОТАР-МЕД, 2010. — 520 с.: ил. — (Серия "XXI век").

Электронные источники:

No	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложе-
	ния: 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
	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред.
2.	М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
۷.	464 с ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа:
	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Элек-
3.	тронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А М.:
ا ا	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

$N_{\underline{0}}$	Издания:
	О.П., Медик В.А М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование"
	Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html
	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред.
6.	Амлаева К.Р М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа:
	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

N₂	Наименование ресурса	Адрес сайта
23.	Журнал «Главный врач Юга Рос- сии»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление- здравоохранением.pф/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- zdravoohraneniya-fpk-i-pps/
31.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.pф/http://sci- book.com/

7.4. Информационные технологии

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

- 1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).
- 2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.
- 3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.
 - 4. Использование учебно-методического программного комплекса.
 - 5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.
- 6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессиональнопедагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Адрес (местоположе- ние) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование спе- циальных помеще- ний и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицен- зионного про- граммного обес- печения. Рекви- зиты подтвер- ждающего доку- мента
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		 Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. 	Наглядные таблицы, плакаты.	

2.	Р. Дагестан, г.	Договор об ис-	Общественное	Мощность МО	• Учебная комната –	Компьютер – 1;
	Махачкала,	пользовании ка-	здоровье и	(многопрофиль-	1 (16 кв.м.);	Ноутбук – 1;
	ул. М. Гаджиева,	федрой ОЗЗ	здравоохране-	ная больница) –	• Учебная лаборато-	Принтер – 1;
	31.	ФПК и ППС	ние	240 коек	рия – 1 (12 кв.м.);	Видеопроектор
	ГБУ РД «Рес-	ДГМУ, как кли-			• Помещение для	-1 .
	публиканская	нической базы			самостоятельной	Экран – 1.
	клиническая	ГБУ РД «Рес-			работы – 1 (12	
	больница №2»	публиканская			кв.м.);	
		клиническая			• Лекционный зал –	
		больница №2»			1 (80 кв.м.);	
					• Преподаватель-	
					ские комнаты – 2	
					(36 кв.м.)	
					• Др. помещения	
					(коридор, фойе и	
					др.) – (100 кв.м.)	
					ВСЕГО – 256 кв.м.	

іх. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

		Условия при- влечения (штатный, Занимаемая должность, подвраемых образование (какое подвраемых образовательное учре-		Уровень образования, наимено-	Объем учебной	Сведения о последнем до- полнительном профессио- нальном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной		
Nº	ФИО преподавателя	внутренний совмести- тель, внеш- ний совме- ститель, по договору)	ученая степень/ ученое звание	подаваемых дисциплин со- гласно учебному плану	образовательное учре- ждение профессио- нального образования окончил, год)	вание специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	нагрузки по дисциплине (доля став- ки)	По профилю преподаваемой дисциплины	По педа- гогике и психоло- гии	программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Асхабова Л.М.	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	общественное здоровье и здра- воохранение	Дагестанский государ- ственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профес- сиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	26.10.2019 24.11.2019		
2.	Шамсудинов Р.С.	штатный	д.м.н., проф. ка- федры	общественное здоровье и здра- воохранение	Дагестанский государ- ственный медицинский институт, 1976 г.	высшее профес- сиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	16.02.2019 24.11.2019		
3.	Унтилов Г.В.	внешний совместитель	к.м.н., ас- систент кафедры	общественное здоровье и здра- воохранение	Дагестанский государ- ственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профес- сиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	28.03. 2018		с 2014 г., ассистент
4.	Алиханов М.А.	штатный	к.м.н., ас- систент кафедры	общественное здоровье и здра- воохранение	Дагестанский государ- ственный медицинский институт, 1972 г.	высшее профес- сиональное, лечебное дело, врач	0,25 доли ставки	16.02.2019		
5.	Гаджиибрагимов Д.А.	внешний совместитель	доцент	общественное здоровье и здра- воохранение	Ростовский государ- ственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профес- сиональное, медпроф. дело, врач	0,25 доли ставки	26.07.2017		
6.	Гусейнова Э.Ш.	внешний совместитель	ассистент кафедры 0,25	общественное здоровье и здра- воохранение	Дагестанский государ- ственный университет, 1972 г.	высшее профес- сиональное, английский язык и литература	0,25 доли ставки	30.12.2016		

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

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

ХІ. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

	РП актуал	изирована на за	седании кафедры
Перечень дополнений и изменений,	Дата	Номер	Подпись
внесенных в рабочую программу		протокола	заведующего
дисциплины		заседания	кафедрой
		кафедры	
В рабочую программу не вносятся	30.08.21		
изменения виде нецелесообразности каких-			
либо изменений на данный учебный год .			

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе, д.м.н.

Р.М.Рагимов

« Of» OF

2022 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Рагимов Разин Подписано цифровой подписью: Рагимов Мирзекеримо Разин Мирзекеримович

вич

Дата: 2022.10.06

14:02:01 +03'00'

Индекс дисциплины: Б1.Б.05

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

Kypc – 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

Махачкала 2022

Рабочая	программа	дисциплин	ны разраб	отана в	соот	ветствии	c	ФГОС	BO	по
специальности										
Министерства с	бразования	и науки Ро	сийской (Редерац і	ии № 1	079 от «2	5»	августа	2014	г.

Рабочая программа учебной дисци	иплины одобрена на заседа	нии кафедры
от «_27_»июня2022 г.		
Рабочая программа согласована:	Bus	
1. Директор НМБ ДГМУ	Bally	(М.Р. Мусаева)
2. Декан факультета подготовки	A/>	,
кадров высшей квалификации	Stev	(А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор Саидов М.З.

(ученая степень/ученое звание И.О. Фамилия)

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

Mus

І. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины 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 врачебные профессиональные 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.

п. планируемые результаты обучения по дисциплине

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

Ш.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, структурнофункциональные 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	Наименовани е раздела дисциплины 2	Содержание раздела	Код Контрол ируемой компетен ции
1.	Раздел 1.	.Типовые нарушения органно-тканевого	ПК-5
	Типовые патологическ ие процессы	кровообращения и микроциркуляции Патофизиология воспаления, Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии, особенности. Типовые нарушения иммунной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность). Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Патофизиология гипоксии	
2.	Раздел 2. Патофизиол огия 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

		Ви	Виды деятельности (в часах)		Оценочные средства для				
						текущего контроля			
	Наименование					успеваемости и			
	раздела дисциплины	Л	П3	CPO	Всего	промежуточной			
						аттестации по итогам			
						освоения дисциплины			
1	3	4	5	6	7	8			
	Раздел 1.					1			
1	Типовые		16	10	24	1 – собеседование;			
1.	патологические		16 18		10 18	10 10	10 18	34	2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	процессы					3 — ситуационные задачи			

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ разд ела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1семестр
	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		во часов в
			•	1 семестр	3 семестр
1	Типовые патологические процессы	Tema 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			3	2

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименованияработ	Формы текущего контроля		во часов в естре
			-	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			3	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.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько).

	Выогрите привильные ответы (привильных ответов может оыть несколько).
1.K	акие 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. Y	Укажите заболевание, развивающееся по III типу гиперчувствительности: а) тяжелая миастения б) сывороточная болезнь в) иммунный агранулоцитоз г) крапивница д) иммунная гемолитическая анемия
5. Y	Укажите заболевание, развивающееся по IV типу гиперчувствительности: а) крапивница г) анафилактический шок б) иммунный агранулоцитоз д) контактный дерматит в) сывороточная болезнь
6. Y	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. N	Укажите оптимальные сроки для воспроизведения анафилактического шока у морских

7. У кажите 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 б) 6 - 8 часов д) 14 - 15 суток
- г) 6 8 суток
- в) 22 24 часа
- 9. Активную сенсибилизацию детского организма можно вызвать путем:
 - а) введения антигенов
 - б) введения специфических антител
 - в) введения сенсибилизированных лимфоцитов-эффекторов
 - г) введения иммуностимуляторов
 - д) введения иммунодепрессантов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет

Семестр 1

- 6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации. собеседование по билетам
- 6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.
- 1. Эритроцитозы: виды, причины, механизмы развития, проявления, последствия.
- 2. Анемия : характеристика понятия, виды.
- 3. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
- 4. Гемолитические анемии: виды, этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
- 5. Дизэритропоэтические анемии в педиатрии: виды, особенности патогенеза. В 12- 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	Шкала оценивания				
оценивания	«не зачтено»	«зачтено»			
	Код компет	енции ПК 5			
знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма	Одинатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и пониманиепричин и механизмов типовых патологических понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и			
уметь	Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.	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.			
владеть	Ординатор не владеет навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии в детском возрасте;	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.			

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование здания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Руководство к проведению практических занятий по патофизиологии" под ред. М.З.Саидова. Махачкала - 2013143 с.	100
2	периодическая литература: 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 "Медпрофилакт. 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					
1.	государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL:					
	http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.					
	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. –					
2.	Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения:					
	19.02.2019). – Текст: электронный.					
• • •						

7.4. Информационные технологии

- 1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС)
- ДГМУ. URL: https://eos-dgmu.ru
- 2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru

- 3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
 - 4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).

URL: http://feml.scsml.rssi.ru

5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL:

https://elibrary.ru/defaultx.asp

- 6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: http://www.medinfo.ru/
- 7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: http://cyberleninka.ru
 - 8. Электронная библиотека РФФИ. URL: http://www.rfbr.ru/
 - 9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.

URL: http://www.internist.ru

10. Государственная центральная научная медицинская библиотека;

http://www.scsml.ru//......

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII.Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
	(учебная аудитория, лаборатория,	riminomesmine ecopyAesmini
	компьютерный класс и т.д.) с	
	указанием адреса (местоположение)	
	здания, клинической базы, строения,	
	сооружения, помещения, площади	
	помещения, его назначения (для	
	самостоятельной работы, для	
	проведения практически занятий,	
	текущего контроля, промежуточной	
	аттестации, электронного обучения,	
27.1	лекционных занятий и т.д.)	
N 1	Учебная комната №1 (Шамсулы	Оверхед проектор -1
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Столы - 13
	практических занятий, текущего	Стулья - 26
	контроля (30 кв.м.)	
2	Учебная комната №2 (Шамсулы	Столы - 9
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья - 18
	практических занятий, текущего	
	контроля (18 кв.м.)	
3	Учебная комната №3 (Шамсулы	Столы – 9
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья _ 18
		Стулья _ 10
	практических занятий, текущего	
	контроля (15 кв.м.)	
4	Учебная комната №4 (Шамсулы	Столы – 8
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья - 18
	практических занятий, текущего	
	контроля (15 кв.м.)	
5	Учебная комната №5 (Шамсулы	Телевизионный экран -1
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Столы – 14
	промежуточной аттестации	Стулья - 27
	самостоятельной работы, текущего	•
	контроля (30 кв.м.)	
6	Учебная комната №6 (Шамсулы	Столы – 10
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья - 20
	практических занятий, текущего	21,51011 20
	контроля (25.кв.м.)	
7		Столы – 9
/		
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья - 18
	практических занятий, текущего	
	контроля (15 кв.м.)	
8	Учебная комната №8 (Шамсулы	Столы – 12
	Алиева, биокорпус) Для проведения	Стулья - 24
		-

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

9. КАДРОВОЕ ОБЕС $\underline{\Pi}$ ЕЧЕ $\underline{H}\underline{H}$ Е

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

№	ФИО преподавате ля	Условия привлечен ия (штатный, внутр. Совместль, внешн.сов м-ль, по договору)	Занимаем ая должност ь, ученая степень/ ученое звание	Образован ие (какое обр. учреждени е окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общи й стаж работы	Стаж практическ ой работы по профилю образоват. Пр-мы в профильны х организаци ях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Горелова В.Г.	штатны й	К.м.н., доцент	ДМИ	Высшее профессиональн ое	34	28
2	Гамзаева А.У.	штатны й	К.м.н, доцент	ДМИ	Высшее профессиональн ое	37	30

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме;

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Лля орлинаторов	с ограниченными	возможностями здоровья
дли ординаторов	e of paint ferniteining	Bosmoniioe iniini saepobba

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-	решение дистанционных	организация контроля в
двигательного аппарата	тестов, контрольные	ЭИОС ДГМУ, письменная
	вопросы	проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

- лекционная аудитория мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для 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.

хі. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

УТВЕРЖДАЮ

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

Р.М. Рагимов

«01» июля 2022 г.

Мирзекеримо Разин Мирзекеримович

вич

Рагимов Разин Подписано цифровой подписью: Рагимов Дата: 2022.10.06 14:02:12 +03'00"

«Педагогика»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Индекс дисциплины: Б1.Б.03

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника — врач-клинический фармаколог

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Kypc - 1

Семестр -1

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

Лекции – 4часа

Практические (семинарские) занятия — 32 часа

Самостоятельная работа — 36 часов

Форма контроля - зачёт

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 «29» июня 2022 г. протокол №10

Рабочая программа согласован	на:
1.Директор НМБ ДГМУ	<i>Золун</i> (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК ВК	(А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., пр	офессор (Э.Г. Абиева)
Разработчик (и) рабочей	і программы:
1. Зав. кафедрой педагогики и по	сихологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогик	и и психологии Г.А. Шамов
Рецензенты:	
1. Заведующий кафедрой филосо	офии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров

2. Заведующая кафедрой общей и социальной педагогики ДГУ профессор, Б.Ш. Алиева

І. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/	Наименование категории (группы)	Выпускник, освоивший
	индекс	компетенции	программу ординатуры,
	компетенци		должен обладать
	И		следующими
			компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению,	Знать сущность методов
		анализу, синтезу	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

2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической	числе в междисциплинарных областях.
		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 нормативноправовому регулированию в сфере здравоохранения.	Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств Владеть: навыками планирования содержание обучения и воспитания

Ш.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ 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.

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	36	
числе:		
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.
итого. оощая грудоемкость	2 з.е.	2 s.e.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№	Коды	Наименование	Соможномую постои	
п/п	формируемых компетенций	раздела дисциплины	Содержание раздела	
	компетенции		1 govern	
1	X710 1	-	1 семестр	
1	УК-1 УК-3	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретикометодологические основы педагогики.	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. 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.	
2	УК-1 УК-3	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. 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).	

2	VV 1	Раздел 3.	Таоратинаския основи видокачиси Сущиност и
3	УК-1 УК-2	Газдел 5. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия
	УК-3	Дидактика	«Педагогическая технология» и её сущность. Виды
			педагогическая технология» и се сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика
			словесно-иллюстративной, программированной,
			проблемной, проектной, игровой, модульной,
			творческой технологий. Примеры использования
			педагогических технологий в обучении будущих
			медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация
			методов обучения. Методы преподавания: лекция,
			рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы
			учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их
			виды. Активные и интенсивные методы обучения.
			Виды самостоятельной работы обучаемых,
			творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды
			обучения. Лекции и их виды. Семинары и
			технология их организации. Лабораторные и
			практические занятия и особенности их проведения.
			Учебная и производственная практики и технологии
			их организации. Внеаудиторные формы обучения:
			рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и
			выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация
			средств обучения. Материальные средства
			обучения: оборудование, инструменты, модели,
			макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая
			наглядность. Дидактические оборудующие
			средства. Электронные средства обучения.
			Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе.
			Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы
			контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная
			работа. Методы контроля: устные (фронтальные и
			индивидуальные опросы);
			письменные; программированные.
4	УК-1	Раздел 4.	Цели и задачи непрерывного медицинского
	УК-3	Психолого-	образования. Система непрерывного медицинского
		педагогические	образования. Содержание непрерывного
		составляющие	медицинского образования. Формы непрерывного
		врачебной	медицинского образования. Последипломное
		деятельности	образование врачей. Профессиональное
		Формы и виды	переподготовка и повышение квалификации врачей.
		медицинского	Методы непрерывного медицинского образования.
		образования.	Психолого-педагогические модели взаимодействия
			врача и пациента. Педагогические ситуации в
			работе врача. Педагогические действия врача.
1		1	Приёмы педагогического воздействия на пациента.

Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.

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.

Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности);

Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственнопсихологического образа врача).

Формы, методы и средства медикопросветительской 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.

Психологические особенности общения врача и пациента

Конфликт в профессиональной деятельности врача

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

		Ви	ды дея	тельности	Оценочные	
	Наименование раздела дисциплины					средства для текущего контроля успеваемости и
№		Л	ПЗ	СРО	Всего	промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
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

№ разд ела 1	Раздел Раздел 1.	Название тем лекций Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики	Количество часов в семестре
	Педагогика как наука.	в системе наук.	
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 санитарнопросветительской 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	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
	основы педагогики.	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		Тема 5 Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 — собеседование; 2 — тестовый контроль; 3 — реферат; 4 — творческая работа; 5 — рабочие тетради.	2
	Дидактика	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

		Тема 8 Средства обучения и их классификация	4 — рабочие тетради; 5 — творческая работа. 1 — собеседование; 2 — тестовый контроль;	2
			 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради. 1 – собеседование; 	2
		Тема 9 Диагностика процесса и результатов обучения.	2 — тестовый контроль; 3 — реферат; 4 — творческая работа; 5 — рабочие тетради.	_
4		Тема 10 Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи. 	2
	Психолого-	Тема 11 Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи. 	2
	педагогические составляющие врачебной деятельности	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

	Тема 15 Психологические особенности общения врача и пациента	 5 – ситуационные задачи. 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 семестр	e		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

		занятии		
	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 $\underline{\Pi P U M E P!}$

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

<u>ПРИМЕР!</u>

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 пелью

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, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости,

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

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

Задача N 2.

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

- 1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
- 2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
- 3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
- 4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
- 5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений? Ответы.
- 1. Эксперимент.
- 2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
- 3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
- воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; телесных изменений;
- прошлого опыта;
- когнитивной оценки ситуации.
- Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве.
- В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
- 4. Общая психология
- 5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

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

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА» Задача № 1.

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

Вопросы:

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

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ

Специальность (направление): Педиатрия Дисциплина «Педагогика»

БИЛЕТ № 1

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

Ситуационная задача:

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

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

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от <u>«</u> »	г.
Заведующий кафедрой: Абиева <u>Э.Г., к.н., зав. кафедрой</u> (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)	
$M.\Pi.$	
« »	

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

№	Наименование издания			
	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов /			
1.	Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова М.: ГЭОТАР-Медиа,			
	2015 400 c ISBN 978-5-9704-3374-4.			
	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В 2-е изд., испр М. :			
2.	ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа:			
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html			
	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова 2-			
	е изд., испр. и доп М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 (Серия "Психологический			
3.	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. унта / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебнометодическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
15.	15	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-
13.	Адрес страницы кафедры.	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-
۷٥.		бесплатно.pф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

	Вид помещения с номером	
	(учебная аудитория, лаборатория,	
	компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение)	
N	здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения,	
Π/Π	площади помещения, его назначения (для самостоятельной	Наименование оборудования
	работы, для проведения практически занятий, текущего	
	контроля, промежуточной аттестации, электронного	
	обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м²) (ул.	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений, стенды с
	Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	таблицами, доска меловая
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м²) (ул.	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений,
	Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска
		меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м ²) (ул.	Стулья, ученические парты, тумба для выступлений,
	Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доска
		меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы	
	ординаторов	

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ учреждение высшего образования «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» **МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** (ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

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

тоол и (1 » июля 2022 г.

Рагимов Разин Подписано цифровой Мирзекеримо Разин Мирзекеримович

подписью: Рагимов Дата: 2022.09.22 19.09.25

вич РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Индекс дисциплины: Б1.Б.01

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация – врач-клинический фармаколог

Кафедра клинической фармакологии

Форма обучения - очная

Kypc - 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

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.

Разработчики рабочей программы:

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

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 «врачпациент» 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.

ІІ. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	аименование тегории (группы) мпетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
гото обе рац ком мед тера нуж ока	говность к еспечению ционального выбора мплексной дикаментозной рапии пациентов, ждающихся в азании медицинской мощи	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. 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. Владеть: навыками оценки и коррекции комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.

ІІІ.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ 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 рабо	Виды работы		Семе	стры
•			1	3
Контактная работа (всего), в то	Контактная работа (всего), в том числе:			
Аудиторная работа	Аудиторная работа		282	282
Лекции(Л)		24	12	12
Практические занятия (ПЗ)		540	216	324
Самостоятельная работа обуча	Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		312	240
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой	
Итого: Общая трудоемкость,	час	1116	540	576
час (зет).	3ET	31	15	16

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№	Коды	Наименование раздела	Содержание раздела
	формируемых	дисциплины	•
	компетенций		
1	2	3	4
			1 семестр
1	ПК-6;	Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии	 Предмет и задачи клинической фармакологии. Основные обязанности врача-клинического фармаколога. Организация лекарственного обеспечения лечебного учреждения. Клиническая фармакокинетиека. Клиническая фармакокинетиека. Фармакогенетика. Хронофармакология. Взаимодействия между различными лекарственными средствами. Побочное действие лекарственных средств Методы оценки эффективности и безопасности лекарственных средств Растительные лекарственных 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 у детей Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин

2 ПК-6; Раздел 2.
 Ишемическая болезпь сердпа. Современные принципы фармакотерапии корт фармакологии Ишемическая болезпь сердна. Современные Принципы фармакотерапии корт фармакологии Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, применяемых миокарда. Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обо эффективность гиполипидемических средств. Методы биохимических и кли неследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротичест. Типы гиперлипидемий. Особенности выбора гиполипидемического средства гиперлипидемий. Эфферентные и сорбционные методы лечения. Эссепциальная гипертензия и вторичные артериальной гипертензии: фармак фармакокинетика ЛС для лечения АГ. Современные прищины фармакотерапии артериальной гипертензии. Тактик антигипертензивных средств у больных АГ различной этиологии и возраста. лечение и медикаметозная профилактика. Клиническая фармакология ЛС, применземых для коррекции СН. ЛС с поло действием, периферические вазодилататоры, диуретические средства. Недостаточность кровообращения: принципы фармакотерапии. Современны больных с различными стадиями и типами СН. Особенности фармакотерапии старческого возраста. Нарушения ритма и проводимости: клиническая фармакология антигримений ритма и проводимости. Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасн лекарственных средств. Клиническая фармакология антитромботических средств. Тромболитики, по терапии. Клиническая фармакология антитромботических средств. Клиническая фармакология антитромботических средств. Клиническая фармакология антитромботических средств. Нейро-ширкуляторная дистония: пределы и возможности фармакотерапии Н фармакология ЛС, применяемых для лечения НЦД. Психотронные средств, прим броихитов: нестероидные противовоспанительные средства; аррозовные ан броименска фармаконетия.

- 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, глюкокортикостероиды, 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, глюкокортикостероиды, иммунодепресанты. 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 Н1 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.

•	Клиническая фармакология сред	дств, применяемых п	ри эндокринных забо	леваниях: и	нсулины,
	синтетические сахаропонижают	цие и другие антидиа	бетические 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, тетрациклинов
- КФ гликопептидов линкозамидов, оксазолидинов, монобактамов. Принципы рациональной антибиотикотерапии заболеваний.
- Клиническая фармакология противовирусных. Принципы рациональной противовирусной терапии. Терапия гриппа, герпеса, гепатитов.
- Клиническая фармакология противогрибковых и противопротозойныйх ЛС.
- Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных лекарственных средств
- Клиническая фармакология нестероидных лекарственных средств
- Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности и безопасности стероидных и нестероиденых противовоспалительных лекарственных средств.
- Клиническая фармакология миорелаксантов, местных анастетиков и средств для ингаляции наркоза

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

		Bı	иды деятельн	ости (в часа	ax)	Оценочные средства для текущего
№	Наименование разделов дисциплин	Л	П3	СРО	Всего	контроля успеваемости и промежуточной аттестации по
						итогам освоения дисциплины
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1 <u>Общие вопросы</u> клинической фармакологии	12	216	312	540	1 — собеседование.; 2 —ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;
2.	Раздел 2 <u>Частные вопросы</u> клинической фармакологии	12	324	240	576	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;
Итого	0	24	540	552	1116	

5.3. Тематический план лекций с указанием количества часов

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

Раздел 2	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и	2
<u> Частные вопросы</u>	диуретики.	
клинической фармакологии	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	Колич часов в о	ество семестре
	I			1	3
1	Раздел 1	Предмет и задачи клинической фармакологии. Основные	1 – собеседование.;	12	
	<u>Общие</u>	обязанности врача-клинического фармаколога.	2 – ситуационные задачи;		
	вопросы		3 – тестовый контроль;		
	<u>клинической</u>	Организация лекарственного обеспечения лечебного учреждения.	1 – собеседование.;	12	
	фармакологии.		2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Клиническая фармакокинетиека.	1 – собеседование.;	12	
			2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Клиническая фармакодинамика.	1 – собеседование.;	12	
			2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Фармакогенетика. Хронофармакология.	1 – собеседование.;	12	
			2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Взаимодействия между различными лекарственными средствами.	1 – собеседование.;	12	
			2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Побочное действие лекарственных средств Методы оценки	1 – собеседование.;	12	
		эффективности и безопасности лекарственных средств	2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		
		Растительные лекарственных препараты. Эффективность,	1 – собеседование.;	12	
		принципы выбора, режим дозирования, побочное действие.	2 – ситуационные задачи;		
		Взаимодействие.	3 – тестовый контроль;		
		История клинических исследований. Этапы разработки	1 – собеседование.;	12	
		лекарственного средства.	2 – ситуационные задачи;		
			3 – тестовый контроль;		

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

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

Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности	1 – собеседование.;	6
и безопасности антиаритмичных лекарственных средств.		
п освониености интиаритми ным мекаретыенным средсты.	2 – ситуационные задачи;	
	3 – тестовый контроль;	
Клиническая фармакология антитромботических средств.	1 – собеседование.;	6
Тромболитики, понятие тромболитической терапии.	2 – ситуационные задачи;	
	3 – тестовый контроль;	
Клиническая фармакология антитромботических средств.	1 – собеседование.;	6
Антиагреганты, выбор антиагрегантной терапии при ИБС, ОКС.	2 – ситуационные задачи;	
	3 – тестовый контроль;	
Клиническая фармакология антитромботических средств.	1 – собеседование.;	6
Антикоагулянты, выбор антикоагулянтной терапии при ИБС,	2 – ситуационные задачи;	
ОКС, ФП, ТЭЛА.	3 – тестовый контроль;	
Нейро-циркуляторная дистония: пределы и возможности	1 – собеседование.;	6
фармакотерапии НЦД. Клиническая фармакология ЛС,	2 – ситуационные задачи;	
применяемых для лечения НЦД. Психотропные средства при	3 – тестовый контроль;	
лечении НЦД.		
Острые бронхиты: Клиническая фармакология лекарственных	1 – собеседование.;	6
средств, применяемых для лечения острых бронхитов:	2 – ситуационные задачи;	
нестероидные противовоспалительные средства; аэрозольные	3 – тестовый контроль;	
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	1 – собеседование.;	6
применения ЛС, применяемых для лечения острого бронхиолита:	2 – ситуационные задачи;	
противовирусные средства, глюкокортикостероиды, антибиотики,	3 – тестовый контроль;	
бронхорасширяющие, муколитические средства, оксигенотерапия.	c recreasing near pens,	
Хронические бронхиты: Клиническая фармакология и тактика	1 – собеседование.;	6
применения ЛС при хронических бронхитах: этиотропные	2 – ситуационные задачи;	
антибиотики, муколитические и отхаркивающие средства,	3 – тестовый контроль;	
иммунопротекторы. Принципы фармакотерапии хронического	o recrobbin komponis,	
легочного сердца		
Пневмонии: клиническая фармакология и тактика применения	1 – собеседование.;	6
антибиотиков. Принципы этиотропной терапии, монотерапия,	1 – сооеседование., 2 – ситуационные задачи;	0
сочетанное применение отдельных антибиотиков.	2 – ситуационные задачи, 3 – тестовый контроль;	
сочетанное применение отдельных антиоиотиков.	3 – тестовый контроль;	

Принципы	герапии внутри и внегоспитальной пневмонии.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
применяемы стабилизато лейкотриенс иммунодепр фармакокин	ая астма: Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС, их для лечения бронхиальной астмы: кетотифены, ры мембран тучных клеток, антагонисты овых рецепторов, глюкокортикостероиды, ресанты. Клиническая фармакология, етика и фармакодинамика, тактика применения иряющих средств, муколитических, отхаркивающих,	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
противокаш Современны Особенност Современна больного бр	левых, антибактериальных препаратов. ме принципы фармакотерапии бронхиальной астмы. и фармакотерапии аспириновой бронхиальной астмы.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Хронически дифференци	пе гастриты: методы современной диагностики и прованной терапии. Клиническая фармакология ЛС, их при лечении хронических гастритов.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Язвенная бо	олезнь желудка и 12-перстной кишки: современные рармакотерапии язвенной болезни. Клиническая	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Воспалителя фармакотера	ьные заболевания кишечника: принципы апии. Клиническая фармакология ЛС, применяемых ие раздраженной толстой кишки.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Синдром на лечения. Кл	рушенного всасывания: методы диагностики и иническая фармакология ЛС, применяемых при вных с синдромом нарушенного всасывания.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	6
принципы л	онический панкреатит: вопросы диагностики и ечения. Клиническая фармакология ЛС, применяемых панкреатитов.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	6
к лечению. I Циррозы пе	и печени: хронический гепатит. Современные подходы Клиническая фармакология ЛС в лечении гепатитов. чени: современные подходы к лечению. Клиническая ия ЛС в лечении циррозов печени. Гепатотропные	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6

Ревматоидный артрит. Подагра. Реактивный артрит. Деформирующий остеоартроз: клиническая фармакология ЛС, применяемых при заболеваниях суставов. Этиопатогенетические подходы к лечению.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
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.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Анемии: этиопатогенетические подходы к лечению. Основные принципы фармакотерапии. Клиническая фармакология ЛС.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	6
Лекарственная аллергия: диагностика, профилактика, фармакологическая коррекция. Клиническая фармакология, показания и тактика применения антигистаминовых средств — блокаторов Н1 гистаминовых рецепторов — первого, второго, третьего поколений.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Лекарственный анафилактический шок: профилактика, неотложные мероприятия, ошибки фармакотерапии.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	6
Хронический пиелонефрит: современные аспекты фармакотерапии, тактика выбора антибактериальных препаратов. Клиническая фармакология ЛС при лечении пиелонефритов	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Хронический гломерулонефрит: этиопатогенетические подходы к фармакотерапии различных вариантов хронического гломерулонефрита. Клиническая фармакология ЛС, используемых при лечении гломерулонефритов.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Хроническая почечная недостаточность: возможности консервативной терапии хронической почечной недостаточности, дифференцированное применение ЛС в зависимости от стадии ХПН.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6
Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Нейролептики и транквилизаторы.	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи; 3 — тестовый контроль;	6

Клиническая фармакология средств, действующих преимущественно на ЦНС. Антидепрессанты и	1 — собеседование.; 2 — ситуационные задачи;	6
психостимуляторы.	3 – тестовый контроль;	
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; противоклимактерические 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

	3 – тестовый контроль;	
Клиническая фармакология миорелаксантов, местных анастетиков и средств для ингаляции наркоза.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи;	4
противовоспалительных лекарственных средств.	3 – тестовый контроль;	
и безопасности стероидных и нестероиденых	2 – ситуационные задачи;	
Особенности выбора, режим дозирования, оценка эффективности	1 – собеседование.;	4
	3 – тестовый контроль;	
1 r	2 – ситуационные задачи;	
Клиническая фармакология нестероидных лекарственных средств	1 – собеседование.;	4
ментретрениры ородотв	3 – тестовый контроль;	
лекарственных средств	2 – ситуационные задачи;	
Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных	1 – собеседование.;	4
противопротозоиныих лС.	3 – тестовый контроль;	
Клиническая фармакология противогрибковых и противопротозойныйх ЛС.	1 – собеседование.; 2 – ситуационные задачи;	4
герпеса, гепатитов.	3 – тестовый контроль;	A
рациональной противовирусной терапии. Терапия гриппа,	2 – ситуационные задачи;	
Клиническая фармакология противовирусных. Принципы	1 – собеседование.;	4
	3 – тестовый контроль;	
Принципы рациональной антибиотикотерапии заболеваний.	2 – ситуационные задачи;	
КФ гликопептидов линкозамидов, оксазолидинов, монобактамов.	1 – собеседование.;	4
	3 – тестовый контроль;	
тетрациклинов	2 – ситуационные задачи;	
КФ макролидов, аминогликозидов, фторхинолонов,	1 – собеседование.;	4
	3 – тестовый контроль;	
	2 – ситуационные задачи;	
КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов	1 – собеседование.;	4
	3 – тестовый контроль;	
иммунодепрессивные препараты.	2 – ситуационные задачи;	
Иммунодепрессивные препараты.	1 – собеседование.;	6
	2 – ситуационные задачи; 3 – тестовый контроль;	
Препараты, стимулирующие процессы иммунитета.	1 – собеседование.;	6

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Наименовани е раздела	Наименования работ	Формы текущего	Количество часов в семестре	
п/п	дисциплины	паименования расот	контроля	1	3
1	2	3	4		5
		1 CE	MECTP	·	
1.	Раздел 1 <u>Общие</u> <u>вопросы</u> <u>клинической</u> фармакологии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению сит. задач.	1 – собеседование;	312	
ИТО	ГО в семестре	*		312	
3 CEMECTP					
2.	Раздел 2 <u>Частные</u> <u>вопросы</u> клинической фармакологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию и решению сит. задач	1 – собеседование;		240
	ГО в семестре				240
ИТО	ГО			55	52

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 Общие вопросы клинической фармакологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	
	3 семестр			
2	ПК-6	Раздел 2 <u>Частные вопросы клинической</u> фармакологии	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

Раздел: Частные вопросы клинической фармакологии. Тема занятия №5. Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных

Коды контролируемых компетенций: ПК-6;

- 1. Клиническая фармакология антибиотиков группы цефалоспоринов.
- 2. Клиническая фармакологии антибиотиков группы пенициллина.
- 3. Клиническая фармакология антибиотиков группы карбапенемов.
- 4. Клиническая фармакология антибиотиков группы монобактамов.
- 5.Клиническая фармакология антибиотиков группы тетрациклинов.

- 6. Клиническая фармакология антибиотиков группы аминогликозидов.
- 7. Клиническая фармакология антибиотиков группы рифамицина.
- 8. Клиническая фармакология антибиотиков группы макролидов.
- 9. Клиническая фармакология антибиотиков группы хлорамфинекола.
- 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 противопрортозойных 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.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Тема: Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: современные принципы фармакотерапии язвенной болезни. Клиническая фармакология ЛС.

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) гипер Na⁺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 сайтотека: а) антисекреторный *б) спазмолитический в) регенераторный г) стимуляция образования слизи д) улучшение кровообращения в слизистой желудка
11
✓ <u>«Отлично»:</u> 100-90%
✓ <u>«Хорошо»:</u>
89-70%
✓ «Удовлетворительно»:
69-51%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ТЕМАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

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

Задача 1.

✓ «Неудовлетворительно»:

<51%

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 изза деформации проксимальных суставов. Больная наблюдается 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.
- 4. Согласна частично. PA 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 PA.

Задача 2.

У больного М. 39 лет ревматоидный артрит, преимущественно суставная форма, ІІ 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;

Ибупрофен 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: ибупрофен, 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 дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.4. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Клиническая фармакология».

- 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.....

Пример задач:

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 изза деформации проксимальных суставов. Больная наблюдается 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.

6.2.5. Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России Кафедра Клинической фармакологии Специальность (направление): 31.08.37 Клиническая фармакология Дисциплина «Клиническая фармакология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

Билет № 1

- 1. Предмет и задачи клинической фармакологии.
- 2. Клиническая фармакология тетрациклинов. 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 изза деформации проксимальных суставов. Больная наблюдается 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 $\underline{\ ^{\circ}}$ 22	7 <u>» августа </u> 2021 г.	
Заведующий кафедрой: _Абакаров М.Г. д.м.н., доцент, за $(\Phi UO,\ y$ ченая степень, ученое зван		(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)	

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

уметь	Не умеет выбирать	Частично, не систематично умеет	В целом успешно умеет выбирать	Успешно и систематично умеет
•	лекарственные средства и их	выбирать лекарственные средства и их	лекарственные средства и их	выбирать лекарственные
	режимы дозирования с	режимы дозирования с учетом	режимы дозирования с учетом	средства и их режимы
	учетом наличия показаний,	наличия показаний,	наличия показаний,	дозирования с учетом
	противопоказаний, риска	противопоказаний, риска развития	противопоказаний, риска	наличия показаний,
	развития нежелательных	нежелательных лекарственных	развития нежелательных	противопоказаний, риска
	лекарственных реакций,	реакций, особенностей	лекарственных реакций,	развития нежелательных
	особенностей	фармакокинетики и фармакодинамики	особенностей фармакокинетики и	лекарственных реакций,
	фармакокинетики и	лекарственного средства,	фармакодинамики лекарственного	особенностей
	фармакодинамики	индивидуальных особенностей	средства, индивидуальных	фармакокинетики и
	лекарственного средства,	пациента для проведения этиотропной,	особенностей пациента для	фармакодинамики
	индивидуальных	патогенетической и симтоматической	проведения этиотропной,	лекарственного средства,
	особенностей пациента для	терапии при той или иной назологии.	патогенетической и	индивидуальных
	проведения этиотропной,		симтоматической терапии при той	особенностей пациента для
	патогенетической и		или иной назологии.	проведения этиотропной,
	симтоматической терапии			патогенетической и
	при той или иной назологии.			симтоматической терапии при
				той или иной назологии.
владеть	Не владеет навыками ведения	В целом успешно, но не систематично	В полном объеме владеет	В полном объеме и
	медицинской документации,	владеет навыками ведения	навыками ведения медицинской	систематично владеет навыками
	назначения адекватной	медицинской документации,	документации, назначения	ведения медицинской
	этиотропной,	назначения адекватной	адекватной этиотропной,	документации, назначения
	патогенетической и	этиотропной, патогенетической и	патогенетической и	адекватной этиотропной,
	симптоматической терапии,	симптоматической терапии,	симптоматической терапии,	патогенетической и
	методиками оказания	методиками оказания экстренной	методиками оказания	симптоматической терапии,
	экстренной помощи	помощи больному с той или иной	экстренной помощи больному с	методиками оказания
	больному с той или иной	назологией, а также навыками	той или иной назологией, а	экстренной помощи больному
	назологией, а также	оценки и коррекции комплексной	также навыками оценки и	с той или иной назологией, а
	навыками оценки и коррекции	медикаментозной терапии	коррекции комплексной	также навыками оценки и
	комплексной медикаментозной	пациентов, нуждающихся в оказании	медикаментозной терапии	коррекции комплексной
	терапии пациентов,	медицинской помощи.	пациентов, нуждающихся в	медикаментозной терапии
	нуждающихся в оказании		оказании медицинской помощи.	пациентов, нуждающихся в
	медицинской помощи.			оказании медицинской помощи.

II. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экзем- пляров в библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса., Д.А.Сычева – г. Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 1024	10
	с. ISBN 978-5-9704-3135-1:1400-00	
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г.	100
	Кукеса г. Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 1056 с. ISBN 978-5-	
	9704-2714-9:1300-00	

Электронные источники

1	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты
	[Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - Москва. : ГЭОТАР-Медиа,
	2009 (Серия "Библиотека врача-специалиста")." -
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html Режим доступа по логину и
	<u>паролю</u>
2	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В.,
	Игнатьев И.В., Кукес В.Г Москва. : ГЭОТАР-Медиа,
	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html Режим доступа по логину и
	паролю

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Издания	Количество экзем-
		пляров в библио-
		теке
1.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая	2
	фармакология. Национальное руководство. – г. Москва ГЭОТАР-	
	Медиа, 2009. ISBN 978-5-9704-0916-9:1470-00	
2.	Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной	11
	клинической практике: мастер-класс: учебник, г. Москва., Гэотар-	
	Медиа2014880с. ISBN 978-5-9704-3074-3:1390-00	

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-

	<u>1395v2.html</u>
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
6.	Стандарты медицинской помощи / Электронный ресурс:
	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Электронные версии журналов

No	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.	«Гематология и	http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htin
	трансфузиология»	
4.	«Доказательная кардиология»	http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard
5.	«Интенсивная терапия»	http://www.ici.ru
6.	«Инфекции и антимикробная	http://www.consilium-
	терапия»	medicum.com/media/infektion/index.shtml
7.	«Проблемы эндокринологии»	http://www.medlit.ru/medrus./probe.html
8.	«Психиатрия н	http://www.consilium-
	психофармакотерапия»	<u>inedicum.com/media/psycho</u>
9.	«Пульмонология»	http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo
10.	«Российский журнал	http://www.mvesti.ru/rggk.html
	гастроэнтерологии, гепатологии,	
	колопроктологии»	
11.	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.
12.	«Современная онкология»	http://www.consilium-
		inedicum.com/media/onkology
13.	«Справочник поликлинического	http://www.consilium-inedicum.com/media/refer
	врача»	
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
- 3. Антивирус ПО Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

Перечень информационных справочных систем:

- 1. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ. URL: https://lms.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	Мультимедийный комплекс:
	занятий №15	Ноутбук Презентации
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Столы- 6 Стол препод 1
		Стулья- 16
2	Учебная аудитория для практических	Мультимедийный комплекс,
	занятий №17	Ноутбук Презентации
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	Столы- 6 Стол препод 1
		Стулья- 16
3	Учебная аудитория для практических	Столы- 6 Стол препод 1
	занятий №13	Стулья- 16
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м.	
4	Учебная аудитория для практических	Столы- 6
	занятий №21	Стол препод 1
	Ул. Ляхова 41. 24 кв.м	Стулья- 16

IX. 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.

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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-	решение дистанционных тестов,	организация контроля в ЭИОС
двигательного аппарата	контрольные вопросы	ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

хі. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе,

проф. Р.М. Рагимов anul

2022г.

Ханалиев

Висампаша Висампаша Юсупович

подписью: Ханалиев Дата: 2022.09.30 14:50:14 +03'00'

Подписано цифровой

Юсупович

РАБОНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

Индекс дисциплины: Б1.В.О1

Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-клинический фармаколог

Кафедра биофизики, информатики и медаппаратуры

Форма обучения – очная

Kypc - 1

Cemectp - 1

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

Лекции – 6 часов

Практические занятия – 37 часов

Самостоятельная работа – 29 часов

Форма контроля – зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1079 от 25.08.2014

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «23» июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ

В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации

А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой

AoT

д.п.н., доцент Р.М. Абдулгалимов

СОСТАВИТЕЛИ:

- 1. Доцент кафедры, к.п.н. Абдулгалимов Р.М.
- 2. Доцент кафедры, к.п.н. Везиров Т.Т.

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

** /		TD
Номер/	Наименование	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен
индекс	категории (группы)	обладать следующими компетенциями
компете	компетенции	
нции		
ПК-11	готовность к участию в оценке	• Знать: нормативно-правовые основы электронного здравоохранения; основные принципы IT-
	оказания	менеджмента в сфере здравоохранения; направления
	медицинской	развития информационных технологий в медицине;
	помощи с	информационные медицинские ресурсы; электронные
	использованием	информационно-библиотечные системы и базы
	основных медико-	медицинских данных.
	статистических	
	показателей.	• 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.

D 6	D	Количество часов в	
Вид работы	Всего часов	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	29	29	
(CPO)	2)	2)	
Вид промежуточной аттестации		Зачет	
HTOFO, obvious travita oversom	72 ч.	72ч.	
ИТОГО: общая трудоемкость	2 з.е.	2 3.e.	

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 дисциплины	раздела	Содержание раздела
1	2	3		4
1.	ПК-11	Раздел 1. здравоохранение	Электронное	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. IT-мез здравоохранении	неджмент в	IT – 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

				Виды деятельности (в часах)		Оценочные средства для текущего контроля	
№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРО	Всего	успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
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. IT- 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			3/	АЧЕТ		Собеседование по билетам.
5.	5. ИТОГО:			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	 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	 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	 Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Системы поддержки принятия решений. Телемедицина. 	2
	ОГО в семестре:		6
ИТС	ЭΓО:		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количеств о часов в семестре	Формы текущего контроля
				1 семестр
	Раздел 1.	Tema1. Нормативно-правовое обеспечение применения информационных технологий в медицине.	2	собеседование;
1.	Электронное здравоохра нение	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
		Tema 1. IT — менеджмент в здравоохранении. Автоматизация бизнес-	3	собеседование; тестовый контроль
2.	Раздел 2. IT-менеджмент в здравоохранении	Тема 2. Автоматизация бизнеспроцессов медицинского учреждения.	3	реферат. ситуационные задачи
	7.1	Тема 3. Независимая оценка качества условий оказания услуг медицинскими организациями.	3	собеседование
	Раздел 3.	Тема 1. Практические аспекты применения информационных технологий в профессиональной деятельности врача.	3	тестовый контроль
	Практические аспекты применения	Тема 2. Медицинские информационные системы.	3	тестовый контроль
3.	информационных технологий в профессиональной	Тема 3. Автоматизация клинических и лабораторных исследований.	3	собеседование
	деятельности врача	Тема 4. Системы поддержки принятия решений.	3	собеседование
		Тема 5. Телемедицина	3 37	реферат.
	ИТОГО в семестре:			
ИТС)Γ0 :		37	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Всего часов
1	2	3	4	5
		1 CEMECTP		
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	1 – собеседование;	10

	Раздел 3.	Работа с лекционным материалом. Подготовка к тестированию.	1 – собеседование;	
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 — соосседование,	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

<u>Раздел 1.</u> 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?
 - а) Развитие единой телекоммуникационной сети системы здравоохранения
 - b) Систему оперативного слежения за состоянием и изменением здоровья населения
 - с) 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 ...
 - а) Дистанционная медицинская помощь
 - b) Телемедицина
 - с) Видеоконференция
 - d) Телемониторинг
- 4. К телемедицинским технологиям относят:
 - а) 3D принтеры
 - b) Мобильную связь 4G
 - с) Ургентную телемедицину
 - d) Искусственный интеллект
- 5. Для проведения телеконсультации используется технология:
 - а) Видеоконференцсвязь
 - b) Удаленного доступа
 - с) Интернет-связи
 - d) Телевещания
 - e) POS систем
- 6. Выберите основные тематические блоки законопроекта о телемедицине, вступившего в силу с 01.01.2018 г.
 - а) Телеметрию
 - b) Ургентную телемедицину
 - с) Мобильную связь 4G
 - d) Искусственный интеллект
 - е) 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:
 - а) Телемедицинский центр Северо-Кавказского федерального округа

- b) Телемедицинский центр Республики Дагестан
- с) ГНИВЦ НТМС
- d) ГБУ «Республиканская клиническая больница» (г. Махачкала)
- е) 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

<u>Раздел 1.</u> Электронное здравоохранение Контролируемые компетенции: *ПК-11*.

<u>Тематика рефератов:</u>

- 1. Возможности математического моделирования функциональных систем организма.
- 2. Методы автоматизации диагностических исследований.
- 3. Автоматизированные медицинские системы медицинских учреждений.
- 4. Компьютерные программы-симуляторы, используемы при обучении студентовмедиков
- 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, балы 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

<u>Раздел 1.</u> Электронное здравоохранение Контролируемые компетенции: ПК-11.

1. Задача 1. Составление штатного расписание 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 IT.

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «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, описание шкал оценивания, выставления зачёт 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 дисциплине 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 Кафедра биофизики, информатики и медицинской Минздрава России 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.фм.н., доцент	/	/
_	(ФИО, ученая степень, ученое звание,)	(no	одпись)
Составители:			
Абдулгалимов Р.М., к.п.н.,	доцент, доцент кафедры	/	/
(ФИО, ученая ст	пепень, ученое звание, должность)	(no	одпись)
Везиров Т.Т., к.п.н., доцен	г, доцент кафедры	/	/
(ФИО, ученая сп	пепень, ученое звание, должность)	(no	одпись)
М.П.			

<u>«29» августа</u> 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели	Критерии оценивания		
оценивания «не зачтено»		«зачтено»	
ПК-11 готовн	ость к участию в оценке оказания мед основных медико-статистичес	цицинской помощи с использованием ких показателей.	
знать	Не знает основные нормативноправовые основы, IT-менеджмента в сфере здравоохранения. Не имеет представления о направления развития информационных технологий в медицине. Не различает информационные медицинские ресурсы, электронные информационнобиблиотечные системы и базы медицинских данных.	Знает нормативно-правовые основы электронного здравоохранения, основные принципы IT-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 медикостатистической 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.	деятельности и работы находящегося в распоряжении медицинского персонала при	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

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

Электронные источники:

No	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:

No	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. аг ент», 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 технологи [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-		
	<u>2010-06.html</u>		

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

No	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.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.	http://www.fbm.msu.ru/sci/public
14.	М. В. Ломоносова (публикации).	ations/

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.ht	
1).		<u>m</u>	
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/21sh	
23.		<u>tm</u>	
24.		http://учебники-	
	Портал учебники – бесплатно РФ.	бесплатно.pф/http://sci-	
		book.com/	

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
- 2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

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

Перечень информационных справочных систем:

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

N	Адрес (местополо жение) здания, строения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозиездное пользование	Наименов ание дисциплин ы	назначение эснащенных зданий, зооружений, помещений, территорий с указанием	l x	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельн ой работы	Перечень лицензионно го программног о обеспечения. Реквизиты подтвержда ющего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
	Ул. И.Шамиля, 44, 3 этаж пятиэтажног о корпуса	Оператив ное управлен ие	Медицинс кая информат ика	учебного и научного образователн ного процесса, 3258 кв.м	занятий — зал №1 Для практически х занятий — №4 на 20 посадочных мест 30м². Учебные комнаты №5 на 20 посадочных мест 30м². Учебные комнаты №8 на 20 посадочных мест 30,0 м². Учебные комнаты №9 на 20 посадочных мест 30,0 м². Учебные комнаты №9 на 20 посадочных	комплект электронных презентаций/с лайдов. Ноутбук Samsung; проектор Epson EB-X02; Canon MF231; персональные компьютеры в количестве 60 шт. Для практических и	KASPERSK Y Edition Security для бизнеса — Стандартный Russian Edition. 100- 149 Node зионный договор №1081-2015 от 14.10.13 г. и т. д.

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.

Лля орлинаторов с ограничени	ными возможностями здоровья
Asia oppimatopob e of paini fem	пыши возможностими эдоровых

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-	решение дистанционных	организация контроля в	
двигательного аппарата	тестов, контрольные	ЭИОС ДГМУ, письменная	
	вопросы	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 компетениий.

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.

9. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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