

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.08 18:08:23
+0300



СОГЛАСОВАНО

И.о. проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

“ 31 ” августа 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.49 Терапия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач терапевт

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет


Махачкала 2021 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.49 Терапия, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2021г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1092, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



В.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

Составители:

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.49 Терапия 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

ФГОС 3+

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

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

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

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.49 Терапия и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

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

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

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

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

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

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

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

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

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

3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

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

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ ликвидация эпидемических очагов

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

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

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

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

! подсистемой Правительства РФ
! подсистемой МВД России

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм. рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастриальной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7⁰С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10⁹/л.

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего

Ситуационная задача №

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.49 Терапия

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Определение и задачи ВСМК.

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

3. Ситуационная задача

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

1. Установить предварительный диагноз;

2. Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.

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

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

Составители:

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

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

« _____ » _____ 20__ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

| № | Издания |
|---|--|
| | Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный // URL : 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, В.М. Akavalersky; Москва-(Б.м.: б.и.), 2019.- 304 с. – ISBN 978-5-9704-5258-5 | 1 |
| 3. | Первая доврачебная медицинская помощь: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и фармацевтического факультетов медицинских вузов/ Р.Г. Алиев, И.Г. Ахмедов, З.Р. Курбанова.- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2006.- 260 С. – ISBN б/ц | 25 |
| 4. | Военная токсикология радиобиология и медицинская защита: Учебник- ВМА им. С.М. Кирова; под редакцией С.А. Куценко.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2004.- 528 с.: ISBN 5-93929-082-5:(700-00) ил. рекомендовано УМО по мед. и фарм. образ. Вузов России в качестве учебного пособия для студентов мед. вузов | 500 |
| 5. | Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2488-9:427-00 Рекомендовано ГОУ ВПО «МГМА им. И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов вузов | 15 |

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

Электронные издания

| № | Издания |
|---|---|
| | Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Текст : электронный // URL : 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»

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

| | |
|----|---|
| 5. | http://kombat.com.ua/stat.html Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях |
| 6. | http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

IX. 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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано
цифровой подписью:
Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
15:43:37 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«30» *декабря* 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ОБЩАЯ ТЕРАПИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность (направление): 31.08.49Терапия

Уровень высшего образования—ординатура

Квалификация выпускника—Врач-терапевт

Кафедра-терапии ФПК и ППС

Форма обучения—очная

Курс —1, 2

Семестр—1, 3

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

Лекции—50 часов

Практические (семинарские) занятия—622 часов

Самостоятельная работа—444 часов

Форма контроля—зачёт с оценкой

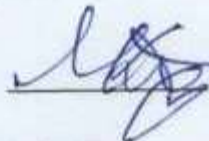
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1092 от 25 августа 2014 г. и с учетом проекта приказа министерства труда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (по состоянию на 25.12.2019)(подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/12-19/00098387).

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой



(д.м.н., профессор М.Т. Кудяев)

Разработчик (и) рабочей программы:

Атаева З.Н. - к.м.н., доцент, заведующая учебной частью кафедры терапии ФПК и ППС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общая терапия» по специальности 31.08.49Терапия– обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Терапия», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врача-терапевта.

Задачи

-выделить дисциплины и сформулировать требования по видам, условиям оказания и формам медицинской помощи, необходимые для подготовки высококвалифицированного врача-терапевта;

-определить объем знаний, умений и навыков, формы и методы их представления, а так же способы контроля усвоения материала по обязательным и факультативным дисциплинам, необходимым для получения специализации по «терапии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-терапевта.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|--|---|
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. | Знать методы анализа и синтеза клинико-anamnestической информации. |
| | | Уметь анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и диф. диагностики патологических процессов. |
| | | Владеть навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях. |
| УК-2 | Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. | Знать основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом. Формы и методы управления коллективом на основе толерантности, принципы делового общения. |
| | | Уметь строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей. |
| | | Владеть навыками работать в команде. |
| УК-3 | Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или | Знать -современные образовательные технологии; - технологии дистанционного и электронного обучения; -психологию профессионального общения; -методики самостоятельной работы с учебной, |

| | | |
|--------------------|---|---|
| | <p>среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.</p> | <p>научной, нормативной и справочной литературой. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> |
| | | <p>Уметь - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение работников.</p> |
| | | <p>Владеть -современными образовательными технологиями; - технологиями дистанционного и электронного обучения; -Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p> |
| <p>ПК-1</p> | <p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> | <p>Знать формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> |
| | | <p>Уметь Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> |
| | | <p>Владеть организацией и осуществлением профилактики неинфекционных заболеваний и проведением мероприятий по формированию здорового образа жизни. Проведением оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни. Формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя</p> |

| | | |
|-------------|---|---|
| | | и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. | Знать профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |
| | | Уметь проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. |
| | | Владеть Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | <p>Знать Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя). Этиологию, патогенез и патоморфологию, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов. Методику осмотра и обследования пациентов. Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм и патологических состояний (в том числе редко встречающихся) у взрослого населения.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний по профилю «терапия» у взрослого населения: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, заболевания системы пищеварения, заболевания печени и желчевыводящих путей, заболевания мочевыделительной системы, болезни системы кроветворения, нарушения обмена веществ, клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам смежных специальностей, болезни системы кроветворения, заболевания эндокринной системы, заболевания суставов и соединительной ткани.</p> <p>МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики.</p> <p>Уметь</p> <p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию.</p> <p>Проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента.</p> <p>Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсометрия; - пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - пневмотахометрия, спирометрия; - исследование уровня глюкозы в крови. <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек).</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, КТ, МРТ, в том числе и ангиографии).</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты. Установить диагноз с учетом МКБ(основного, сопутствующего и осложнений).</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ).</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения.</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия.</p> <p>Владеть сбором жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента(его законного представителя). Анализом информации, полученной от пациентов (их законных представителей). Проведением осмотра пациента. Интерпретацией и анализом результатов осмотра пациентов. Оценкой тяжести заболевания и (или) состояния пациентов. Определением диагностических признаков и симптомов заболевания. Формулированием предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. Направлением пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Организацией консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведением дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными.</p> |
|--|--|---|

| | | |
|--------------------|---|---|
| | | <p>Установкой диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование.</p> <p>Оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>Распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
| <p>ПК-6</p> | <p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.</p> | <p>Знать</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия.</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> <p>Уметь</p> <p>Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p> |

| | | |
|--------------------|---|---|
| | | <p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия.</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> |
| | | <p>Владеть Оформлением заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения. Разработкой плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного. Назначением медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> |
| <p>ПК-7</p> | <p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации.</p> | <p>Знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> <p>Уметь Определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские</p> |

| | | |
|--------------------|--|--|
| | | <p>учреждения.</p> <p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
| | | <p>Владеть</p> <p>Оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).</p> <p>Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p> |
| <p>ПК-8</p> | <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> | <p>Знать</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.</p> <p>Медицинские показания и противопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; определять этап реабилитации и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> <p>Уметь</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Направлять пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p> <p>Владеть</p> <p>Выполнением рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Организацией персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проведением лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценкой эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний.</p> <p>Оформлением заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> |
|--|--|--|

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общая терапия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.49Терапия и осваивается в 1-ом и 3-ем семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц.

| Вид работы | Всего часов | Семестры | |
|---|-----------------|----------|-----|
| | | 1 | 3 |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 672 | 336 | 336 |
| Аудиторная работа (всего) | 672 | 336 | 336 |
| Лекции (Л) | 50 | 26 | 24 |
| Практические занятия (ПЗ) | 622 | 310 | 312 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 444 | 204 | 240 |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт с оценкой | | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 1116 | 540 | 576 |
| | 31 з.е. | 15 | 16 |

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Коды формируемых компетенций | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|------------------|--|--|--|
| 1 семестр | | | |
| 1 | УК1;УК2;УК3; ПК1, ПК2;ПК5;ПК6; ПК8; | <u>«БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Обследование больных с заболеваниями органов дыхания • Бронхиты, острый и хронический • Бронхоэктатическая болезнь • Бронхиальная астма • Эмфизема лёгких • Пневмонии • Альвеолиты • Абсцесс и гангрена легкого • Рак легкого • Хроническая дыхательная недостаточность • Легочное сердце • Плевриты, сухой и экссудативный • Эмпиема плевры • Пневмоторакс, ателектаз легкого • Пневмосклероз |
| 2 | УК1;УК2;УК3; ПК1; ПК2;ПК5;ПК6; ПК8; | <u>«БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией • Гипертоническая болезнь • Атеросклероз • Ишемическая болезнь сердца • Инфаркт миокарда • Стенокардия • Постинфарктный кардиосклероз |

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • Атеросклеротический кардиосклероз • Врожденные и приобретенные пороки сердца • Заболевания миокарда: • Миокардиты • Миокардиодистрофии • Кардиомиопатии • Заболевания эндокарда: инфекционный эндокардит, ревматический эндокардит. • Заболевания перикарда: перикардит сухой и экссудативный, перикардит при синдроме Дресслера, констриктивный перикардит. • Нарушения ритма и проводимости (аритмии, блокады) • Застойная сердечная недостаточность • Тромбоэмболия легочной артерии • Вегетососудистая дистония (нейроциркуляторная дистония) |
| 3 | УК1;УК2;УК3; ПК1; ПК2;ПК5;ПК6; ПК8 | <u>БОЛЕЗНИ МОЧЕВЫВОДЯЩ ЕЙ СИСТЕМЫ</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования больных с болезнями почек • Острый и хронический гломерулонефрит • Острый и хронический пиелонефрит • Цистит, острый и хронический • Нефротический синдром • Амилоидоз почек • Хроническая болезнь почек (ХБП) • Острая почечная недостаточность • Хроническая почечная недостаточность |
| 3 семестр | | | |
| 4 | УК1;УК2;УК3; ПК5. | <u>«РЕВМАТИЧЕСК ИЕ БОЛЕЗНИ»</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ) • Системные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый полиартериит, дерматополимиозит. • Ревматизм • Ревматоидный артрит • Реактивный артрит • Деформирующий остеоартроз • Болезнь Бехтерева • Болезнь и синдром Рейтера • Остеопороз • Подагра |

| | | | |
|---|--|---|---|
| 5 | УК1;УК2;УК3; ПК1;ПК2; ПК5;ПК6, ПК8. | <u>«БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. • Заболевания пищевода: ахалазия пищевода, эзофагит, грыжа пищеводного отверстия, диафрагмы, рак пищевода. • Хронические гастриты • Язвенная болезнь желудка • Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки • Рак и другие новообразования желудка • Болезнь оперированного желудка • Дуоденит • Хронический энтерит • Хронический колит: неспепифический язвенный колит. • Болезнь Крона • Опухоли толстой и тонкой кишки • Рак прямой кишки • Синдром раздражения толстой кишки • Панкреатит, острый и хронический • Рак поджелудочной железы • Дисбактериоз • Холецистит • Холангит • Желчно-каменная болезнь • Постхолецистэктомический синдром • Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей • Хронический гепатит • Острый гепатит • Цирроз печени • Новообразования печени, первичная карцинома печени • Паразитарные болезни печени |
| 6 | УК1;УК2;УК3; ПК5;ПК6. | <u>БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ КРОВЕТВОРЕНИЯ</u> | <ul style="list-style-type: none"> • Анемии: гемолитическая анемия, постгеморрагическая анемия, железодефицитная анемия, В₁₂ и фолиево-дефицитная анемия, гипо- и апластическая анемия. • Геморрагические диатезы • Агранулоцитоз • Острые и хронические лейкозы • Эритремия и эритроцитозы • Миеломная болезнь • Лимфаденопатии • Лимфогранулематоз • Лимфомы |

| | | | |
|---|-------------------------|---|--|
| | | | • Болезни крови и беременность |
| 7 | УК1;УК2;УК3; ПК5; | «ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ» | <ul style="list-style-type: none"> • Сахарный диабет • Тиреоидит • Диффузный токсический зоб • Рак щитовидной железы • Гипотиреоз (микседема) • Гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз • Болезнь и синдром Иценко-Кушинга • болезнь Аддисона, феохромоцитома • Ожирение |
| 8 | УК1;УК2;УК3; ПК5;ПК7 | «НЕОТЛОЖНАЯ И ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА- ТЕРАПЕВТА» | <ul style="list-style-type: none"> • Гипертонический криз • ОКС • Кардиогенный шок • Отек легких • Пароксизм фибрилляции предсердий • Клиническая смерть • Инородное тело в дыхательных путях • Астматический статус • Тяжелый бронхообструктивный синдром • Спонтанный пневмоторакс • Кровохарканье • Судороги • Почечная колика • Желчная колика • Желудочно-кишечное кровотечение • Гипогликемическая кома • Гипергликемическая кома • Анафилактический шок • Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях • Неотложная помощь при утоплении и электротравме |

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

| 1 | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|----|------------------------------------|-----------------------------|----|-----|-------|--|
| | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Раздел 1. Болезни органов дыхания. | 7 | 90 | 60 | 157 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – защита реферата 4 – ситуационные задачи 5 – защита истории болезни |

| | | | | | | |
|----|---|-----------|------------|------------|-------------|---|
| | | | | | | 6 – практические навыки. |
| 2. | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы. | 16 | 166 | 100 | 282 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3– защита реферата 4–ситуационные задачи 5–защита истории болезни 6 – практические навыки. |
| 3 | Раздел 3. Болезни мочевыводящей системы. | 3 | 54 | 44 | 101 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3– защита реферата 4–ситуационные задачи 5–защита истории болезни 6 – практические навыки. |
| 4 | Раздел 4. Ревматические болезни. | 8 | 48 | 40 | 96 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – защита реферата 4–ситуационные задачи 5 – практические навыки. |
| 5 | Раздел 5. Болезни органов пищеварения. | 12 | 102 | 80 | 194 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – защита реферата 4–ситуационные задачи 5– защита истории болезни 6 – практические навыки. |
| 6 | Раздел 6. Болезни органов кроветворения. | 2 | 54 | 40 | 96 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – защита реферата 4–ситуационные задачи 5 – практические навыки. |
| 7 | Раздел 7. Эндокринные заболевания. | - | 51 | 40 | 91 | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – защита реферата 4 – ситуационные задачи 5 – практические навыки. |
| 8 | Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта | 2 | 57 | 40 | 99 | 1 – собеседование 2 – ситуационные задачи |
| | ИТОГО | 50 | 622 | 444 | 1116 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|-----------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни органов дыхания | ХОБЛ | 2 |
| | | Бронхиальная астма | 2 |
| | | Пневмонии | 1 |
| | | Плевриты | 1 |

| | | | |
|-------------------------|---|--|------------------|
| | | Интерстициальные заболевания легких | 1 |
| 2 | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы | Артериальная гипертензия | 3 |
| | | ИБС. Стенокардии. | 2 |
| | | Острый коронарный синдром | 1 |
| | | Неосложненный инфаркт миокарда | 2 |
| | | Хроническая сердечная недостаточность | 2 |
| | | Инфекционный эндокардит | 1 |
| | | Нарушения ритма сердца и проводимости | 2 |
| | | Осложнения инфаркта миокарда | 1 |
| | | Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии | 2 |
| 3 | Раздел 3. Болезни мочевыводящей системы | Пиелонефриты | 1 |
| | | Гломерулонефриты | 1 |
| | | ХБП | 1 |
| ИТОГО в семестре | | | 26 |
| | | | 3 семестр |
| 4 | Раздел 4. Ревматические болезни | Ревматизм | 2 |
| | | Приобретенные пороки сердца | 2 |
| | | Болезни суставов | 2 |
| | | Системные заболевания соединительной ткани | 2 |
| 5 | Раздел 5. Болезни органов пищеварения | Болезни пищевода | 2 |
| | | Болезни желудка | 2 |
| | | Болезни печени | 2 |
| | | Болезни желчного пузыря | 2 |
| | | Болезни поджелудочной железы | 2 |
| | | Болезни кишечника | 2 |
| 6 | Раздел 6. Болезни органов кроветворения | Анемии | 2 |
| 7 | Раздел 7. Эндокринные заболевания | - | - |
| 8 | Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта | Анафилактический шок | 2 |
| ИТОГО в семестре | | | 24 |
| ВСЕГО: | | | 50 |

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 | Раздел 1. Болезни органов дыхания | ПЗ 1. Обследование больных с заболеваниями органов дыхания | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки | 6 | |
| | | ПЗ 2.Бронхиты, острый и хронический | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 3. Бронхоэктатическая болезнь | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 4.Бронхиальная астма | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ5. Эмфизема легких | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 6 | |
| | | ПЗ 6. Пневмонии | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 7. Альвеолиты | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 8. Абсцесс и гангрена легкого | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|
| | | ПЗ 9. Рак легкого | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 10. Хроническая дыхательная недостаточность | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 11. Легочное сердце | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 12. Плевриты, сухой и экссудативный | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 13. Эмпиема плевры | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 14. Пневмоторакс, ателектаз легкого | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ15. Пневмосклероз | 1 – собеседование 2—ситуационные задачи | 6 | |
| 2 | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы | ПЗ16. Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией: оценка физикальных методов исследования и лабораторных методов исследования, измерение артериального давления на периферических артериях; пульсометрия. Суточное мониторирование АД. | 1 – собеседование | 6 | |
| | | ПЗ 17. Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией: регистрация и оценка ЭКГ, холтеровское ЭКГ-мониторирование, велоэргометрия, тредмил | 1- собеседование | 6 | |
| | | ПЗ 18. Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией: оценка ЭХО-КГ сердца и сосудов | 1 – собеседование | 6 | |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | ПЗ 19. . Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией: инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки , КТ, МРТ, в том числе и ангиографии) | 1 – собеседование | 6 | |
| | ПЗ 20. Гипертоническая болезнь | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 21. Симптоматические артериальные гипертонии | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 22. Атеросклероз | 1 - собеседование 2 – практические навыки 3 – ситуационная задача | 6 | |
| | ПЗ 23.Стабильная стенокардия | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 24. Нестабильная стенокардия | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 25. ОКС | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 26. Диагностика инфаркт миокарда | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 27. Лечение неосложненного инфаркта миокарда | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки | 6 | |

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| | | 4 - ситуационные задачи | | |
| | ПЗ 28. Осложнения инфаркта миокарда | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 29. Постинфарктный кардиосклероз | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 30. Атеросклеротический кардиосклероз | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 31. Врожденные пороки сердца | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль | 6 | |
| | ПЗ 32. Приобретенные пороки сердца | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 8 | |
| | ПЗ 33. Заболевания миокарда: Миокардиты Миокардиодистрофии Кардиомиопатии | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 8 | |
| | ПЗ 34. Заболевания эндокарда: Инфекционный эндокардит Ревматический эндокардит | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 35. Заболевания перикарда: Перикардит сухой и экссудативный Перикардит при синдроме Дресслера Констриктивный перикардит | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ПЗ 36. Экстрасистолия | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль | 6 | |

| | | | | | |
|----------|---|---|--|---|--|
| | | | 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | |
| | | ПЗ 37. Ускоренные ритмы сердца | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 8 | |
| | | ПЗ38. Брадиаритмии и нарушения проводимости | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 8 | |
| | | ПЗ 39. Застойная сердечная недостаточность | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 8 | |
| | | ПЗ 40.Тромбоэмболия легочной артерии | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 41.Вегетососудистая дистония (нейроциркуляторная дистония) | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| 3 | Раздел 3. Болезни мочевыводящей системы | ПЗ 42.Методы обследования больных с болезнями почек | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки | 6 | |
| | | ПЗ 43. Острый и хронический гломерулонефрит | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 44. Острый и хронический пиелонефрит | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 45. Цистит, острый и хронический | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль | 6 | |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|---|--|-----|---|
| | | | 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | |
| | | ПЗ 46.Нефротический синдром | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 47. Амилоидоз почек | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 48.Хроническая болезнь почек (ХБП) | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | 6 | |
| | | ПЗ 49.Острая почечная недостаточность | 1 – собеседование 2 – практические навыки | 6 | |
| | | ПЗ 50. Хроническая почечная недостаточность | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационные задачи | 6 | |
| | ИТОГО в семестре | | | 310 | |
| 4 | Раздел 4.Ревматические болезни | ПЗ 51. Методы обследования больных с ревматическими болезнями (РБ) | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | ПЗ 52. Системные заболевания соединительной ткани: Системная красная волчанка Системная склеродермия Узелковый полиартериит Дерматополимиозит | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 53. Ревматизм | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 54. Ревматоидный артрит | 1 - собеседование | | 6 |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|--|---|
| | | | 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | |
| | | ПЗ 55. Реактивный артрит и болезнь и синдром Рейтера | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 56. Деформирующий остеоартроз | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 57. Болезнь Бехтерева | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 58. Остеопороз и подагра | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| 5 | Раздел 5. Болезни органов пищеварения | ПЗ 59. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | | ПЗ 60. Болезни пищевода: Ахалазия пищевода Эзофагит Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы Рак пищевода | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 61. Хронические гастриты | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 62. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки | | 6 |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | | 4 - ситуационные задачи | | |
| | ПЗ 63. Рак и другие новообразования желудка. Болезнь оперированного желудка. | 1 – собеседование 2 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ 64. Дуоденит и хронический энтерит | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3—ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ 65. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ 66. Опухоли толстой и тонкой кишки, рак прямой кишки | 1 – собеседование 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ 67. Синдром раздражения толстой кишки и дисбактериоз | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ 68. Панкреатит, острый и хронический | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ69. Холецистит и холангит | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ70. Желчно-каменная болезнь и Постхолецистэктомический синдром | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационные задачи | | 6 |
| | ПЗ71. Рак поджелудочной железы и опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| | ПЗ72. Хронический вирусный гепатит | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|
| | | ПЗ73. Хронический гепатит не вирусной этиологии | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ74. Цирроз печени. Новообразования печени, первичная карцинома печени. | 1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ75. Паразитарные болезни печени | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационные задачи | | 6 |
| 6 | Раздел 6.Болезни органов кроветворения | ПЗ 76. Анемии: • Постгеморрагическая анемия • Железодефицитная анемия • В ₁₂ и фолиево-дефицитная анемия | 1 – собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 77. Анемии (гемолитическая анемия, гипо- и апластическая анемия), агранулоцитоз | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 78. Геморрагические диатезы | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 79. Острые и хронические лейкозы | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 80. Эритремия и эритроцитозы | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 81. Миеломная болезнь | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки | | 6 |

| | | | | | |
|---|---|--|---|--|---|
| | | | 4 - ситуационные задачи | | |
| | | ПЗ 82. Лимфаденопатии | 1 – собеседование 3 – практические навыки | | 6 |
| | | ПЗ 83. Лимфогранулематоз и лимфомы | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 84. Болезни крови и беременность | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 6 |
| 7 | Раздел 7. Эндокринные заболевания | ПЗ 85. Сахарный диабет 1-й тип | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 86. Сахарный диабет 2-й тип | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 87. Тиреоидит | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 88. Диффузный токсический зоб и рак щитовидной железы | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 89. Гипотиреоз (микседема) | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 90. Гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз | 1 – собеседование 2 – практические навыки | | 3 |
| | | ПЗ 91. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга | 1– собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки | | 6 |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|
| | | | 4 - ситуационные задачи | | |
| | | ПЗ 92. Болезнь Аддисона, феохромоцитомы | 1 – собеседование 2 - тестовый контроль 3 - практические навыки 4 - ситуационные задачи | | 6 |
| | | ПЗ 93. Ожирение | 1 – собеседование 2 – практические навыки 3 - ситуационная задача | | 6 |
| 8 | Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта | ПЗ 94. Гипертонический криз | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 95. ОКС | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 96. Кардиогенный шок | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 97. Отек легких | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 98. Пароксизм фибрилляции предсердий | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 99. Клиническая смерть | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 100. Инородное тело в дыхательных путях | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 101. Астматический статус | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 102. Тяжелый бронхообструктивный синдром | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 103. Спонтанный пневмоторакс | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 104. Кровохарканье | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 105. Судороги | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 106. Почечная колика | 1 – ситуационная задача | | 3 |

| | | | | | |
|--|-------------------------|---|-------------------------|--|-----|
| | | ПЗ 107. Желчная колика | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 108. Желудочно-кишечное кровотечение | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 109. Гипо- и гипергликемические комы | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 110. Анафилактический шок | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 111. Интенсивная терапия и реанимация при острых отравлениях | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | | ПЗ 112. Неотложная помощь при утоплении и электротравме | 1 – ситуационная задача | | 3 |
| | ИТОГО в семестре | | | | 312 |
| | Всего | | | | 622 |

5.4. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|-------|---|--|--|-----------------------------|-----------|
| | | | | 1 семестр | 3 семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни органов дыхания | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Написание истории болезни Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата 3 - защита истории болезни | 60 | |
| 2 | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Написание истории болезни | 1 - собеседование 2 - защита реферата 3 - защита истории болезни | 100 | |

| | | | | | |
|-------------------------|---|--|--|------------|-----------|
| | | Подготовка рефератов | | | |
| 3 | Раздел 3. Болезни мочевыводящей системы | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Написание истории болезни Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата 3 - защита истории болезни | 44 | |
| ИТОГО в семестре | | | | 204 | |
| 1 | Раздел 4. Ревматические болезни | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата | | 40 |
| 2 | Раздел 5. Болезни органов пищеварения | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Написание истории болезни Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата 3 - защита истории болезни | | 80 |
| 3 | Раздел 6. Болезни органов кроветворения | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата | | 40 |
| 4 | Раздел 7. Эндокринные заболевания | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Подготовка рефератов | 1 - собеседование 2 - защита реферата | | 40 |

| | | | | | |
|----------|---|--|-------------------|--|------------|
| 5 | Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии | 1 - собеседование | | 40 |
| | ИТОГО в семестре | | | | 240 |
| | Всего | | | | 444 |

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 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8 | Раздел 1. Болезни органов дыхания | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи 5 - защита истории болезни |
| 2 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8 | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи 5 - защита истории болезни |
| 3 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8 | Раздел 3. Болезни мочевыводящей системы | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи 5 - защита истории болезни |
| 3 семестр | | | |
| 4 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК5 | Раздел 4. Ревматические болезни | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи |
| 5 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК8 | Раздел 5. Болезни органов пищеварения | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи 5 - защита истории болезни |
| 6 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК5, ПК6 | Раздел 6. Болезни органов кроветворения | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи |
| 7 | УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК5 | Раздел 7. Эндокринные заболевания | 1 - собеседование 2 - тестовый контроль 3 - реферат 4 - ситуационные задачи |
| 8 | УК1, УК2, УК3, ПК7 | Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта | 1 - ситуационные задачи |

| | | |
|---|-----------------|-------------------------------------|
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | |
| УК1, УК2, УК3, ПК1, ПК2, ПК5, ПК6, ПК7, ПК8 | Зачёт с оценкой | Собеседование по билетам – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел III.«БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ»

Тема занятия №4.

Инфаркт миокарда

Коды контролируемых компетенций: УК1; УК2; УК3; ПК1, ПК2, ПК5; ПК6; ПК8;.

1. Определение ИМ;
2. Факторы риска ИМ;
3. Этиология ИМ;
4. Патогенез ИМ;
5. Классификация ИМ;
6. Клинические варианты начинающего ИМ и их характеристика;
7. Резорбционно-некротический синдром при ИМ;
8. Биохимические маркеры некроза миокарда;
9. Лабораторная и инструментальная диагностика при ИМ;
10. Диагностические критерии ИМ;
11. Диф. диагностика ИМ;
12. Цели лечения при ИМ;
13. Лечение ИМ на различных этапах: догоспитальном, госпитальном и амбулаторном;
14. Классификация осложнений ИМ;
15. Лечение осложнений ИМ;
16. Реабилитация ИМ;
17. Профилактика;
18. МСЭ.

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. «Болезни сердечно-сосудистой системы»

Тема №4 Инфаркт миокарда

Контролируемые компетенции: УК1; УК2; УК3; ПК5; ПК6; ПК8.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Вариант 1

1. Оптимальной дозой стрептокиназы при инфаркте миокарда считается

- a) 1 млн. МЕ
- b) 2 млн. МЕ
- c) 3 млн. МЕ
- d) 1,5 млн. МЕ +

2. Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является

- a) депрессия сегмента ST

- b) инверсия зубца T
- c) появление зубца Q
- d) элевация сегмента ST+

3. Показанием для назначения тромболитиков является клиника ОКС при давности заболевания менее

- a) 12 ч. +
- b) 6 ч.
- c) 24 ч.
- d) 3 ч.

4. Для профилактики постинфарктного ремоделирования сердца применяют

- a) диуретики
- b) блокаторы медленных кальциевых каналов
- c) β -адреноблокаторы
- d) ингибиторы АПФ+

5. Дольше других при остром инфаркте миокарда удерживается повышенный уровень активности одного из следующих ферментов:

- a) миоглобина
- b) креатинфосфокиназы (КФК)
- c) Тропонина T или I+
- d) аспарагиновой трансаминазы (АСТ)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – практические навыки

Раздел 8. Неотложная и экстренная медицинская помощь в практике врача-терапевта

Коды контролируемых компетенций: УК1;УК2;УК3;ПК5;ПК6.

Тема 1. Астматический статус.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по диагностике и лечению астматического статуса.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при использовании научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно отметить главные положения в изученном материале.

- ✓ «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.

✓ **«Отлично»:**

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком диагностики и лечения различных стадий астматического статуса. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. Сердечно-сосудистые заболевания

Контролируемые компетенции: УК-1; УК2; УК3; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК8.

1. Эндокринные АГ
2. Врожденные пороки сердца
3. Перикардиты
4. Миокардиты.
5. Идиопатические кардиомиопатии.
6. Нестабильные стенокардии.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ПРИМЕР!

Каждый ординатор в конце 1,2,3,5 разделов должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни ординатор должен четко обосновать поставленный диагноз, дифференциальный диагноз и план лечения пациента.

Коды контролируемых компетенций: УК1, УК2, УК3, ПК5, ПК6.

ПРИМЕР!

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

Кафедра терапии ФПК и ППС

Заведующая кафедрой: профессор, д.м.н. Кудаев М.Т.

**ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ
ИБС. Стенокардия напряжения ФК Ш.**

Выполнил (а):ординатор 1-го курса Магомедова П.А.

Проверила: доц. кафедры, к.м.н. Османова А.В.

Махачкала, 2020

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

- ✓ **«Отлично»:**
Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Ординатор умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Общая терапия»
- ✓ **«Хорошо»:**
В учебной истории болезни ординатор допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Сердечно-сосудистые заболевания

Контролируемые компетенции: УК1; УК2; УК3; ПК1; ПК2; ПК5; ПК6

Задача 1

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к участковому врачу терапевту с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками.

В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя. Курит в течение 15 лет до 1 пачки в сутки. Любитель жаренного, копченостей, выпечки.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. Повышенного питания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 74 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Общий анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв - 128 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $6,0 \times 10^9/г$, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ мочи по Зимницкому: уд.вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл.

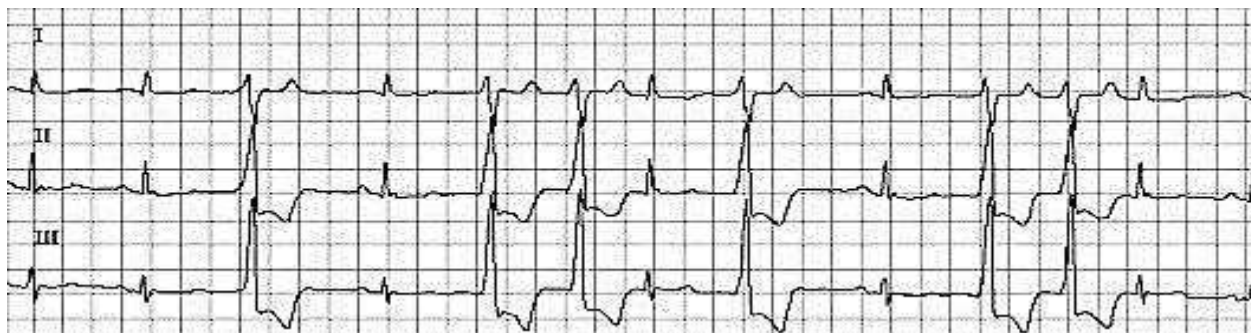
Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейкоц. - 1000.

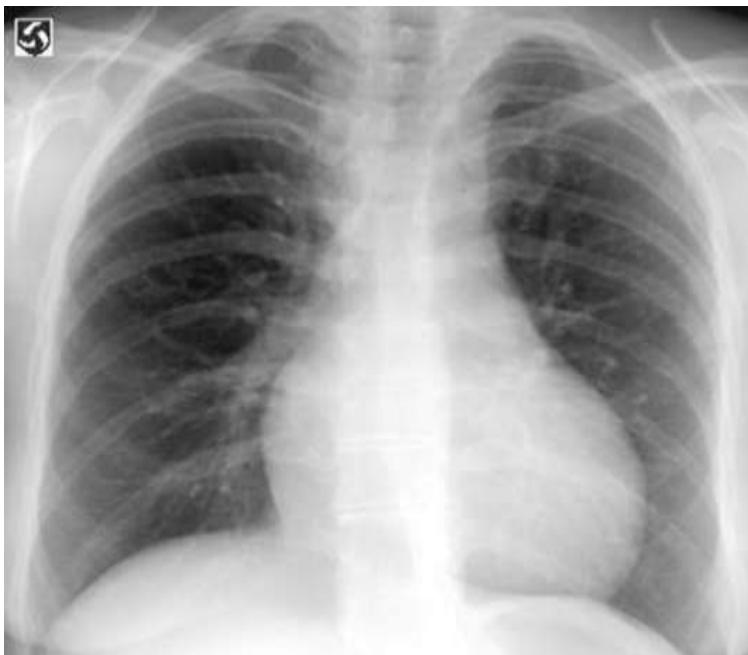
Проба Реберга: клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%.

Анализ крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 78 мкмоль/л, холестерин - 6 ммоль/л, ЛПНП - 3,8 ммоль/л, триглицериды - 2 ммоль/л, бета-липопротеиды - 4,5 г/л.

ЭХО -КГ: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%.

УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен, конкрементов не определяется.





Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте план лечения. Обоснуйте свой выбор.
5. Составьте план профилактических мероприятий.

Задача 2

Больной Г., 64 лет, не работает. Доставлен в стационар бригадой скорой медицинской помощи с жалобами на резкую слабость, давящую боль за грудиной и в области сердца, иррадиирующую в левое плечо, лопатку, левую половину шеи, чувство нехватки воздуха.

Вышеуказанная, но менее выраженная симптоматика возникла вчера вечером после стрессовой ситуации. Прием нитроглицерина несколько улучшил самочувствие, но боли совсем не проходили. К утру интенсивность болей стала нарастать, усилилась слабость, в связи с чем, была вызвана бригада скорой помощи и больному после записи ЭКГ и каких-то инъекций предложена госпитализация. Боли за грудиной беспокоят около 5 лет при повышенной физической и эмоциональной нагрузке. Вначале они проходили самостоятельно при прекращении нагрузки, а затем пациент стал купировать их нитроглицерином. В течение 8-10 лет повышается АД до 180-200/90-100 мм рт. ст. Несистематически принимает энам. Курит по пачке сигарет в сутки в течение около 45 лет, с чем связывает кашель по утрам.

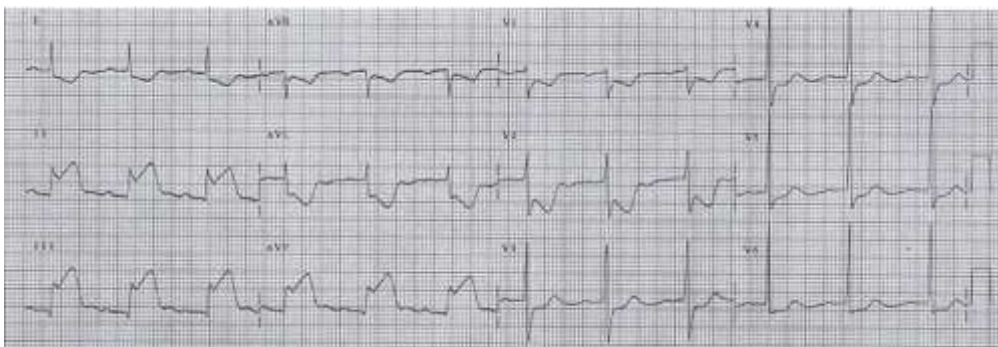
Кожные покровы бледные. Повышенного питания. Пульс ритмичный, 90 в мин. АД 100/80 мм рт. ст. Левая граница сердца смещена влево от срединно-ключичной линии на 2 см. Ритм сердца правильный. I тон на верхушке ослаблен, акцент II тона на аорте умеренный, с металлическим оттенком. ЧДД 20 в мин. Над легкими перкуторно звук с коробочным оттенком. В нижних отделах легких влажные и рассеянные сухие хрипы.

Общий анализ крови: эр. - $5 \times 10^{12}/л$, Нв - 138 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $5,0 \times 10^9/л$, пал. - 1%, сегм. - 65%, лимф. - 30%, мон. - 4%, СОЭ - 5 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 78 мкмоль/л, холестерин - 7 ммоль/л, ЛПНП - 4,8 ммоль/л, триглицериды - 3,5 ммоль/л, глюкоза крови - 5,5 ммоль/л.

ЭКГ



Вопросы

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план неотложных мероприятий.
5. Составьте и обоснуйте план дальнейшего лечения.
6. Составьте план профилактических мероприятий.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА с оценкой** в конце 3-го семестра. Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

А) Вопросы:

1. Методы диагностики ИБС, стенокардии.
2. Принципы медикаментозной терапии АГ.
3. Этиология, патогенез гломерулонефритов.
4. Классификация острого гломерулонефрита.
5. Классификация пневмоний по обстоятельствам возникновения.
6. Клиническая картина пневмоний в различные периоды болезни (бактериальной агрессии, клинической стабилизации, морфологического восстановления и функционального восстановления).
7.

Б) Ситуационная задача

Женщина 52 лет доставлена в клинику.

Жалобы на режущие боли в правом подреберье, иррадиирующие в спину (в область X-XI грудных позвонков), усиливающиеся в положении лежа на спине, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, вздутием живота, которые появились после употребления жирной пищи. Аналогичные симптомы отмечает в течение 7 лет.

Состояние больной удовлетворительное. Кожные покровы сухие, язык обложен белым налетом, влажный. Живот слегка вздут, мягкий, болезненный в эпигастриальной области, особенно в точке Дежардена. Положителен симптом Кача. Печень увеличена. При лабораторном исследовании уровень амилазы крови 48 г/ч л.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте план лечения. Обоснуйте свой выбор.
5. Какова Ваша тактика на амбулаторном этапе реабилитации?

В) Практические навыки.

1. Применение сальбутамола при бронхиальной астме.
2. Применение двойной антиагрегантной терапии при инфаркте миокарда.
3. Применение гепарина при ОКС.
4.

6.2.4. Пример билета.

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Внебольничные пневмонии. Принципы лечения.
2. Пиелонефриты. Клиника, диагностика лечение.
3. Язвенная болезнь желудка. Клиника, диагностика лечение.
4. Ситуационная задача.

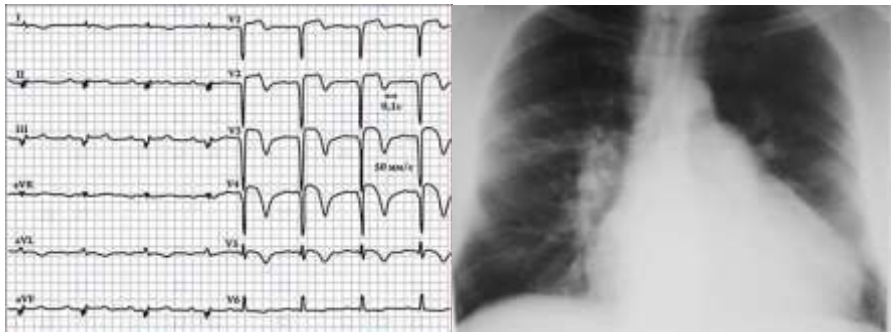
Мужчина 72 лет, доставлен в кардиологическое отделение.

Жалобы на удушье, кашель с отделением мокроты розового цвета, выраженную общую слабость.

7 лет назад перенес инфаркт миокарда. С тех пор периодически беспокоила одышка после физической нагрузки. Принимал постоянно пролонгированные нитраты, периодически фуросемид. Последнее ухудшение в течение 5-7 дней, когда после работы на садовом участке усилилась одышка. Сегодня ночью проснулся от чувства нехватки воздуха, которое перешло быстро в одышку смешанного характера, затем - в удушье, появился кашель с отделением пенистой кровянистой мокроты, в связи с чем, больной был срочно госпитализирован.

Состояние тяжелое, положение вынужденное, полусидячее, ЧДД 32 в мин., дыхание клочущее, хрипы слышны на расстоянии. При кашле выделяется пенистая розовая мокрота в большом количестве. Тоны сердца не выслушиваются из-за большого количества разнокалиберных сухих и влажных хрипов. АД 150/100 мм рт ст. Пульс 120 в мин. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги.

ЭКГ



Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план неотложных мероприятий
5. Составьте и обоснуйте план дальнейшего лечения после купирования приступа.

5. Навык: определение АД.

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

Заведующий кафедрой: Кудаев М.Т., д.м.н., профессор /

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

Составители Атаева З.Н., к.м.н., доцент, зав. учебной частью /

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

М.П.

« _____ » _____

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

В систему оценивания входит, зачет с оценкой. При проведении промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой используется шкала оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Пример!

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | | | |
|--|--|---|---|---|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | | | | |
| знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методы анализа и синтеза клинико-анамнестической информации. | Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методах анализа и синтеза клинико-анамнестической информации. | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы синтеза клинико-анамнестической информации для диагностики заболевания | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные методы синтеза клинико-анамнестической информации для диагностики заболевания. Показывает глубокое знание и понимание патогенеза заболевания. |
| Уметь | Ординатор не умеет анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и диф. диагностики патологических процессов. | Ординатор испытывает затруднения при анализе этиологии патологического процесса. Ординатор непоследовательно и не систематизировано излагает механизмы развития и принципы диагностики заболевания. Ординатор затрудняется провести диф. диагностику заболевания. | Ординатор умеет самостоятельно анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики патологических процессов. Ординатор умеет использовать данные анамнеза, клиники и лабораторно-инструментальных методов исследования для постановки диагноза. | Ординатор умеет последовательно анализировать этиологию, механизмы развития и принципы диагностики и диф. диагностики патологических процессов. Ординатор умеет самостоятельно использовать данные анамнеза, клиники и лабораторно-инструментальных методов исследования для постановки диагноза. |

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| Владеть | Ординатор не владеет навыками дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях | Ординатор владеет основными навыками дифференциации причин патологического процесса. Ординатор в основном способен самостоятельно излагать механизмы развития и принципы диагностики заболевания. Ординатор в основном владеет навыком использования диф. диагностического ряда для постановки диагноза. | Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно выделять ведущие синдромы, диф. диагностический ряд для постановки диагноза. | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения главных причин патологического процесса. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части дифференциации причин и условий возникновения типовых патологических процессов на разных структурно-функциональных уровнях. |
| УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | | | | |
| знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом. Не знает формы и методы управления коллективом, принципы делового общения на основе толерантности. | Ординатор усвоил основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о формах и методах управления коллективом на основе толерантности и принципах делового общения | Ординатор способен самостоятельно выделять основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом Знает основные формы и методы управления коллективом, принципы делового общения на основе толерантности. | Ординатор самостоятельно выделяет основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные формы и методы управления коллективом, принципы делового общения на основе толерантности. Показывает глубокое знание и |

| | | | | |
|---------|--|---|---|---|
| | | | | понимание социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий. |
| Уметь | <p>Ординатор не умеет строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> | <p>Ординатор испытывает затруднения при выстраивании социальных взаимодействий. Ординатор не последователен и не систематизирован при учете этнических, конфессиональных ценностей. Ординатор затрудняется прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> | <p>Ординатор умеет самостоятельно строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей. Ординатор умеет использовать методы прогнозирования и планирования процессов управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> | <p>Ординатор умеет последовательно строить социальные взаимодействия на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей. Ординатор умеет самостоятельно использовать методы прогнозирования и планирования процессов управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком работать в команде, приемами делового общения; методикой подготовки и проведения публичного выступления; основами этикета в общении, как современный деловой человек.</p> | <p>Ординатор владеет основными навыками работы в команде и делового общения. Ординатор в основном способен самостоятельно используя методiku подготовки и проведения выступить публично. Ординатор в основном владеет навыком использования основ этикета в общении, как</p> | <p>Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, используя основы этикета. В общении-современный деловой человек. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения этнических, конфессиональных и культурных различий при деловом общении и работе в команде.</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | современный деловой человек. | материала. Ординатор способен самостоятельно выделять главные и второстепенные вопросы в поставленной задаче. | Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части эффективной работы в команде. |
| УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. | | | | |
| Знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины опираясь на современные образовательные технологии; - Не знает технологии дистанционного и электронного обучения; - психологию профессионального общения. - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной | Ординатор освоил основной материал изучаемой дисциплины опираясь на современные образовательные технологии, но имеет пробелы в усвоении психологии профессионального общения, технологии дистанционного и электронного обучения, которые не препятствуют дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о самостоятельной работе с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; о правилах работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале опираясь на современные образовательные технологии, используя технологии дистанционного и электронного обучения; психологию профессионального общения. Знает основные положения материала используя методику самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины опираясь на современные образовательные технологии, используя технологии дистанционного и электронного обучения; психологию профессионального общения. Знает основные положения материала широко используя методику самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Показывает глубокое знание и понимание вопросов дисциплины. |

| | | | | |
|---------|---|---|---|--|
| | сети «Интернет». | | | |
| Уметь | Ординатор не умеет осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. | Ординатор испытывает затруднения при осуществлении самостоятельной работы с научной литературой. Ординатор непоследовательно и не систематизировано применяет учебную и справочную литературу. Ординатор затрудняется при использовании нормативной литературы. | Ординатор умеет самостоятельно применять научную литературу Ординатор умеет использовать учебную, справочную литературу и нормативную литературу. | Ординатор умеет последовательно использовать учебную, научную и справочную литературу. Ординатор умеет самостоятельно применять нормативную литературу. |
| Владеть | Ординатор не владеет навыком -применения современных образовательных технологий: -Технологий дистанционного и электронного обучения; -Методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой | Ординатор владеет основными навыками применения современных образовательных технологий. Ординатор в основном способен самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Ординатор в основном владеет навыком использования технологий дистанционного и электронного обучения. | Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно с применением современных образовательных технологий: технологий дистанционного и электронного обучения, а также методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком применения современных образовательных технологий. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части решения заданной проблемы посредством применения технологий дистанционного и электронного обучения, методик самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| | | | самостоятельно выделять главные и второстепенные признаки представленной проблемы. | |
| ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | | | | |
| знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. | Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о форме и методах санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. Показывает глубокое знание и понимание форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни. |
| Уметь | Ординатор не умеет назначать профилактические мероприятия пациентам с | Ординатор испытывает затруднения при назначении профилактических мероприятий пациентам с | Ординатор умеет самостоятельно назначать профилактические мероприятия пациентам с | Ординатор умеет последовательно разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы |

| | | | | |
|---------|---|---|---|--|
| | <p>учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> | <p>учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Ординатор непоследовательно и не систематизировано разрабатывает и реализовывает программы формирования здорового образа жизни . Ординатор затрудняется при разработке и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> | <p>учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Ординатор умеет разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> | <p>снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. Ординатор умеет самостоятельно назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний.</p> |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни;</p> | <p>Ординатор владеет основными навыками организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни. Ординатор в основном способен</p> | <p>Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно. Владеет навыком проведения оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для взрослого</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком проведения оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | <p>Проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни; Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> | <p>самостоятельно проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни. Ординатор в основном владеет навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> | <p>населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно выделять главные направления при организации и осуществлении профилактики неинфекционных заболеваний и проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни. Владеет навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания,</p> | <p>взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, а также формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.</p> |
|--|--|---|---|--|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | нормализации индекса массы тела. | |
| ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | | | | |
| Знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о профилактических мероприятиях с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Показывает глубокое знание и понимание. |
| Уметь | Ординатор не умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. | Ординатор испытывает затруднения при проведении медицинских осмотров. Ординатор непоследовательно и не систематизировано учитывает возраст, состояние здоровья, профессию в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. | Ординатор умеет самостоятельно проводить медицинские осмотры. Ординатор умеет учитывать возраст, состояние здоровья, профессию в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. | Ординатор умеет самостоятельно проводить медицинские осмотры. Ординатор умеет последовательно учитывать возраст, состояние здоровья, профессию в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. |
| Владеть | Ординатор не владеет навыком | Ординатор владеет основными навыками назначения | Ординатор владеет знаниями всего изученного | Ординатор самостоятельно выделяет главные |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | <p>назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и контроля соблюдения профилактических мероприятий.</p> | <p>профилактических мероприятий пациентам. Ординатор в основном способен самостоятельно учитывать факторы риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Ординатор в основном владеет навыком контроля соблюдения профилактических мероприятий.</p> | <p>программного материала, материал излагает последовательно назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно контролировать соблюдения профилактических мероприятий.</p> | <p>положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком определения факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска и контроля соблюдения профилактических мероприятий.</p> |
|--|--|---|---|--|

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

| | | | | |
|---------------------|--|---|---|---|
| <p>Знать</p> | <p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает анатомо-</p> | <p>Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> | <p>Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные анатомо-физиологические и</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные анатомо-</p> |
|---------------------|--|---|---|---|

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения.</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.</p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.</p> <p>Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю</p> | <p>Имеет несистематизированные знания о анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностях взрослого населения;</p> <p>Особенностях регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;</p> <p>Методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>Этиологии, патогенезе и патоморфологии, особенности течения, осложнениях и исходах заболеваний внутренних органов.</p> <p>Методике осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Методах лабораторных и инструментальных исследований, медицинских показаниях к проведению исследований, правилах интерпретации их результатов.</p> <p>Клинических рекомендациях, протоколах обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным</p> | <p>возрастно-половые особенности взрослого населения.</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.</p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.</p> <p>Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным</p> | <p>физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание особенностей регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах;</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);</p> <p>Этиологию, патогенез и патоморфологию, особенности течения, осложнения и исходы.</p> <p>Заболеваний внутренних органов.</p> <p>Методику осмотра и обследования пациентов.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.</p> <p>Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм и патологических состояний (в том числе редко встречающихся) у взрослого населения.</p> <p>Клиническую картину, особенности</p> |
|---|---|--|---|

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>«терапия» по различным нозологиям.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм и патологических состояний (в том числе редко встречающихся) у взрослого населения.</p> <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний по профилю «терапия» у взрослого населения: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, заболевания системы пищеварения, заболевания печени и желчевыводящих путей, заболевания мочевыделительной системы, болезни системы кроветворения, нарушения обмена веществ, клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам смежных специальностей, болезни системы</p> | <p>нозологиям;</p> <p>Современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм и патологических состояний (в том числе редко встречающихся) у взрослого населения.</p> <p>Клинической картине, особенностях течения, осложнениях заболеваний по профилю «терапия» у взрослого населения: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, заболевания системы пищеварения, заболевания печени и желчевыводящих путей, заболевания мочевыделительной системы, болезни системы кроветворения, нарушения обмена веществ, клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам смежных специальностей, болезни системы кроветворения, заболевания эндокринной системы, заболевания суставов и соединительной ткани.</p> <p>МКБ. Основах и принципах</p> | <p>нозологиям.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм и патологических состояний (в том числе редко встречающихся) у взрослого населения.</p> <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний по профилю «терапия» у взрослого населения клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам смежных специальностей, болезни системы кроветворения, заболевания эндокринной системы, заболевания суставов и соединительной ткани.</p> <p>МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики.</p> | <p>течения, осложнения заболеваний по профилю «терапия» у взрослого населения: болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, заболевания системы пищеварения, заболевания печени и желчевыводящих путей, заболевания мочевыделительной системы, болезни системы кроветворения, нарушения обмена веществ, клиническую картину состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам смежных специальностей, болезни системы кроветворения, заболевания эндокринной системы, заболевания суставов и соединительной ткани.</p> <p>МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики.</p> |
|--|---|---|--|

| | | | | |
|--------------|---|---|---|---|
| | кровообращения, заболевания эндокринной системы, заболевания суставов и соединительной ткани. МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики. | проведения дифференциальной диагностики. | | |
| Уметь | Ординатор не умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию, проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация), определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента, проводить исследования, в | Ординатор испытывает затруднения при осуществлении сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировании полученной информации, проведении осмотра и интерпретировании результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация). Ординатор непоследовательно и не систематизировано определяет очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, при обосновании необходимости и объема лабораторного, инструментального исследования пациента; | Ординатор умеет самостоятельно осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; Проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация); Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента. | Ординатор умеет последовательно осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; Проводить осмотр и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация). Ординатор умеет самостоятельно определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента; проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсометрия; - пальцевое исследование прямой |

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | <p>том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсометрия; - пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - пневмотахометрия, спирометрия; - исследование уровня глюкозы в крови, интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек), интерпретировать | <p>При проведении исследования, в том числе инструментальных, и интерпретировании полученных результатов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсометрия; - пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - пневмотахометрия, спирометрия; - исследование уровня глюкозы в крови; <p>Ординатор затрудняется при интерпретировании результатов лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек); Интерпретировании результатов инструментального</p> | <p>Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсометрия; - пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы; - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - пневмотахометрия, спирометрия; - исследование уровня глюкозы в крови; <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек);</p> | <p>кишки и предстательной железы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; - пневмотахометрия, спирометрия; - исследование уровня глюкозы в крови; <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек);</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, КТ, МРТ, в том числе и ангиографии);</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты;</p> <p>Установить диагноз с учетом МКБ(основного, сопутствующего и осложнений);</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной</p> |
|--|---|---|---|--|

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>результаты инструментального обследования пациентов(рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, КТ, МРТ, в том числе и ангиографии), обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты, установить диагноз с учетом МКБ(основного, сопутствующего и осложнений), проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), определять медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в</p> | <p>обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, КТ, МРТ, в том числе и ангиографии); Обосновывании необходимости направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировании их результатов. Установлении диагноза с учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложнений); Проведении дифференциальной диагностики больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); Определении медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения; Пользовании необходимой</p> | <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, КТ, МРТ, в том числе и ангиографии); Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; Установить диагноз с учетом МКБ(основного, сопутствующего и осложнений). Ординатор умеет проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ); Определять медицинские показания для оказания скорой медицинской</p> | <p>статистической классификации болезней (МКБ); Определять медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия.</p> |
|---|---|---|---|

| | | | | |
|----------------|--|---|--|--|
| | <p>отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия.</p> | <p>медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия.</p> | <p>помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения; Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия.</p> | |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента(его законного представителя); Анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей); Проведения осмотра пациента; Интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов; Оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов; Определения</p> | <p>Ординатор владеет основными навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента(его законного представителя), анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей), проведения осмотра пациента, интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов, оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, определения диагностических признаков и симптомов заболевания,</p> | <p>Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно начиная со сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента(его законного представителя); Анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей); Проведения осмотра пациента; Интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов;</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента(его законного представителя), анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей), проведения осмотра пациента, интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов, оценки тяжести заболевания и (или)</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | <p>диагностических признаков и симптомов заболевания; Формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; Направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Организации консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p> | <p>формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований, направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Организации консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов; Определения диагностических признаков и симптомов заболевания; Формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; Направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Организации консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p> | <p>состояния пациентов. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части определения диагностических признаков и симптомов заболевания, формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. Направления пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Организации консультации врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе</p> |
|--|--|---|--|--|

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными;</p> <p>Установки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование;</p> <p>Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> | <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными.</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование.</p> <p>Ординатор в основном способен самостоятельно дать оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.</p> <p>Ординатор в основном владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций</p> | <p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведении дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными;</p> <p>Установки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование;</p> <p>Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих</p> | <p>неотложными, установку диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование, оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах, распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
|--|--|---|---|

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| | Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. | организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. | оказания медицинской помощи в неотложной форме; Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен определить главные диагностические мероприятия для диагностики заболевания. | |
| ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. | | | | |
| Знать | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при | Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о современных методах применения лекарственных препаратов, медицинских | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | <p>заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска,</p> | <p>изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизмах действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетике и фармакодинамике основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействии лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия.</p> | <p>состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска,</p> | <p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Показывает глубокое знание и понимание механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействия лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия. Порядка оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской</p> |
|--|---|--|--|---|

| | | | | |
|--------------|---|--|---|---|
| | <p>полипрагмазия. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> | <p>Порядке оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандартах первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> | <p>полипрагмазия. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> | <p>помощи по профилю «терапия».</p> |
| Уметь | <p>Ординатор не умеет составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание</p> | <p>Ординатор испытывает затруднения при составлении и обосновывании плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Ординатор непоследовательно и не систематизировано назначает лекарственные препараты, медицинские</p> | <p>Ординатор умеет самостоятельно составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание</p> | <p>Ординатор умеет последовательно составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p> |

| | | | | |
|----------------|---|--|---|---|
| | <p>с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия.</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> | <p>изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проводит необходимые лечебные мероприятия.</p> <p>Ординатор затрудняется при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;.</p> <p>Анализировании фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов;</p> <p>Оценивании эффективности и безопасности медикаментозной терапии;</p> <p>Оказывании консультативной помощи пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> | <p>с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия;</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Ординатор умеет анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии;</p> <p>Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> | <p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия;</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками;</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов;</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Ординатор умеет самостоятельно оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> |
| Владеть | Ординатор не владеет навыком | Ординатор владеет основными навыками оформления | Ординатор владеет знаниями всего изученного | Ординатор самостоятельно выделяет главные |

| | | | |
|--|---|--|---|
| <p>оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения.</p> <p>Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного.</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы</p> | <p>заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения.</p> <p>Ординатор в основном способен самостоятельно разработать план лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного.</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Ординатор в основном владеет навыком оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни</p> | <p>программного материала, материал излагает последовательно начиная с оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения.</p> <p>Разработки плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного.</p> <p>Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.</p> <p>Ординатор способен самостоятельно назначать медикаментозную терапию больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> | <p>положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> <p>Ординатор владеет навыком оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения.</p> <p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части разработки плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного;</p> <p>Назначения медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> |
|--|---|--|---|

| | | | | |
|--|-----------------|-----------|---|--|
| | жизни пациента. | пациента. | медицинской помощи. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. | |
|--|-----------------|-----------|---|--|

ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

| | | | | |
|--------------|--|---|---|--|
| Знать | <p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения (или) дыхания;</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);</p> <p>Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или</p> | <p>Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания о клинических признаках внезапного прекращения кровообращения (или) дыхания;</p> <p>О правилах проведения базовой сердечно-легочной реанимации, принципах действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);</p> <p>Правилах выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> | <p>Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Знает основные клинические признаки внезапного прекращения кровообращения (или) дыхания;</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);</p> <p>Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные клинические признаки внезапного прекращения кровообращения (или) дыхания;</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание правил выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания.</p> |
|--------------|--|---|---|--|

| | | | | |
|--------------|---|---|---|---|
| | дыхания. | | | |
| Уметь | <p>Ординатор не умеет определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения;</p> <p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние</p> | <p>Ординатор испытывает затруднения при определении показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения;</p> <p>При выявлении клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>При выполнении мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Ординатор непоследовательно и не систематизировано распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Ординатор затрудняется при оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях,</p> | <p>Ординатор умеет самостоятельно определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения;</p> <p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние</p> | <p>Ординатор умеет последовательно определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения;</p> <p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Ординатор умеет самостоятельно распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в</p> |

| | | | | |
|----------------|---|---|--|---|
| | <p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> | <p>представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); При выполнении мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); При применении лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> | <p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией). Ординатор умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> | <p>сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в</p> | <p>Ординатор владеет основными навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания); Ординатор в основном способен самостоятельно применять лекарственные препараты и медицинские</p> | <p>Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно. Ординатор владеет основными навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания). Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом</p> |

| | | | |
|-----------------------------------|---|---|--|
| экстренной или неотложной формах. | изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | дыхания) допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно выделить для применения наиболее эффективные лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах. | изучаемой дисциплины в части применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной 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 | Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. Не знает медицинские показания и противопоказания для | Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о порядке организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов; Медицинских показаниях и противопоказаниях для | Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает в основном порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов; Медицинские показания и противопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; | Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает в основном порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. Показывает глубокое знание и понимание медицинских показаний и противопоказаний для проведения пациентам медицинской реабилитации; определяет этап реабилитации и |
|--------------|---|---|---|--|

| | | | | |
|---------------------|---|---|---|--|
| | <p>проведения пациентам медицинской реабилитации; Ординатор не может определять этап реабилитации и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> | <p>проведения пациентам медицинской реабилитации; определении этапа реабилитации и определении медицинских организаций для проведения медицинской реабилитации.</p> | <p>определять этап реабилитации и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> | <p>определяет медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> |
| <p>Уметь</p> | <p>Ординатор не умеет определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях; Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Оценивать эффективность и</p> | <p>Ординатор испытывает затруднения при определении медицинских показаний для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. Ординатор непоследовательно и не систематизировано назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Ординатор умеет самостоятельно определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. Ординатор умеет назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; Оценивать эффективность и</p> | <p>Ординатор умеет последовательно определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. Ординатор умеет самостоятельно назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Направлять пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-</p> |

| | | | | |
|----------------|--|---|--|--|
| | <p>безопасность немедикаментозных методов лечения;</p> <p>Направлять пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p> | <p>Ординатор затрудняется при оценке эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения;</p> <p>Направлении пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p> | <p>безопасность немедикаментозных методов лечения;</p> <p>Направлять пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p> | <p>рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу травматологу-ортопеду (для определения показаний для ортезирования), врачу-психотерапевту, медицинскому психологу, логопеду, учителю-дефектологу (для определения показаний к сурдопедагогической коррекции).</p> |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком выполнения рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения;</p> <p>Организации персонализированного</p> | <p>Ординатор владеет основными навыками выполнения рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения;</p> <p>Организации персонализированного лечения</p> | <p>Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно</p> <p>выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;</p> <p>Оценку эффективности и безопасности немедикаментозных методов</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> <p>Ординатор владеет навыком выполнения рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами;</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения;</p> |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения;</p> <p>Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценки эффективности проводимого лечения и его</p> | <p>пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Ординатор в основном способен самостоятельно назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Ординатор в основном владеет навыком проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> | <p>лечения;</p> <p>Организацию персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения;</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> | <p>Организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний;</p> <p>Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной</p> |
|---|--|--|--|

| | | | | |
|--|---|--|--|---------------------------------------|
| | <p>коррекция при наличии медицинских показаний; Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> | <p>Оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> | <p>медицинской помощи. Допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно выделять главное при оценке эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> | <p>консультации (госпитализации).</p> |
|--|---|--|--|---------------------------------------|

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|-----------|---|-------------------------------------|
| 1 | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие / В. Г. Ананченко [и др.]; под ред. Л. И. Дворецкого. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1397-5 | 20 |
| 2 | Ивашкин В.Т. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения (compendium) – Литтера, Москва. 2016.– 250 с. ISBN 5;98216;004;0 | 3 |
| 3 | Клинические рекомендации. Кардиология / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 912 с. ISBN 978-5-9704-2732-3. | 2 |
| 4 | Клинические рекомендации. Пульмонология / под ред. А.Г. Чучалина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 240 с. ISBN 978-5-9704-5323-0. | 2 |
| 5 | Клинические рекомендации. Гастроэнтерология / под ред. В.Т. Ивашкина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 3 |
| 6 | Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. Вып 2-й. / Под ред. А.А. Баранова, Ю.Н. Беленкова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1376 с. ISBN: 978-5-9704-1581-8 | 5 |
| 7 | Кушаковский М.С. Аритмии сердца: Руководство для врачей/Санкт-Петербург.: ООО «Издательство Фолиант», 2019. – 672 с. ISBN 978-5-93929-245-0 | 4 |
| 8 | Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. / Руководство для врачей.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 832 с. ISBN: 978-5-9704-0849-0 | 2 |
| 9 | Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – Медпресс, Москва. 2016. – 224 с. ISBN 978-5-00030-689-5 | 2 |
| 10 | Национальное руководство. Эндокринология. /Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1072 с. ISBN 978-5-9704-5083-3. | 6 |
| 11 | Национальное руководство. Кардиология. /Под ред. Р.Г. Оганова, Ю.Н Беленкова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 1232 с. ISBN 978-5-9704-2767-5. | 6 |
| 12 | Национальное руководство. Пульмонология. /Под ред. А.Г. Чучалина.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с. ISBN 978-5-9704-5323-0. | 3 |
| 13 | Национальное руководство. Ревматология. /Под ред. Е.Л. Насоновой, В.А. Насонова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 720 с. ISBN 978-5-9704-1650-1. | 2 |
| 14 | Национальное руководство. Гастроэнтерология. /Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017.– 480 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 5 |
| 15 | Национальное руководство. Интенсивная терапия. /Под ред. Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанов.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1-й том – 956 с., 2-й том 784 с. ISBN 978-5-9704-2663-0. | 2 |
| 16 | Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. пособие / Под ред. Ю.И. Гринштейна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 224 с. ISBN 978-5-9704-1162-9. | 2 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 17 | Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.– 416 с. ISBN 5-9704-0308-3. | 5 |
| 18 | Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике / Под ред. С.К. Тернового – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. ISBN 5-9704-0308-3. | 3 |
| 19 | Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4-х т. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 248 с. ISBN 978-5-9704-0731-8. | 2 |
| 20 | Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 464 с. ISBN 5-9704-0338-5. | 6 |
| 21 | Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1584 с. ISBN 5-9704-0200-1 | 9 |
| 22 | Руководство по рациональному использованию лекарственных средств / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с. ISBN 5-9704-0220-6. | 6 |
| 23 | Руководство по лабораторным методам диагностики / Под ред. А.А. Кишкун.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 800с. ISBN 978-5-9704-3102-3. | 6 |
| 24 | Харкевич, Д. А. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. – 10-е изд., испр., перераб. И доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 752 с.: ил. ISBN 978-5-9704-0850-6. | 100 |
| 25 | Н.У. Чамсутдинов С.Н. Маммаев Д.Н. Абдулманапова. Диагностика и лечение бронхиальной астмы коморбидной с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Монография. Москва. 2018. ISBN: 978-5-00122-861-5 | 5 |
| 26 | Чиликина Н.С. Биологическая терапия ревматических заболеваний: учебное пособие/Н.С. Чиликина, С.Н. Маммаев, А. Ш. Хасаев –Махачкала: ИПЦ ДГМУ,2018.80 с. Рекоменд. Протокол № 6 от 21.03.2018 г. | 5 |
| 27 | Кудаев М. Т. Махмудов в, Э. Р. Патогенез, диагностика и лечение аллергических заболеваний: учебное пособие для врачей – интернов, ординаторов, слушателей ф-та ПП, ПК спец. «терапия»/ Э. Р. Махмудова, М. т. Кудаев, Р. Х. Хабчабов. -Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2016.-105 с. | 5 |
| 28 | Кудаев М.Т. Неотложная диагностика и терапия 616.12 аритмий сердца: учебное пособие врачей-интернов, ординаторов, врачей ФПП/М. Т. Кудаев.- Махачкала: ИПЦ ДГМА, для 2015.-160 с. | 5 |
| 29 | Шамов И.А. Алгоритмы экстренной оказания помощи при неотложных состояниях/И.А. Шамов, Д.Д. Абдулпатахов, А.А. Абдуллаев .-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2015.-252 з. | 5 |
| 30 | Маммаев С.Н. Чиликина, Н.С. Биологическая терапия ревматических заболеваний: учебное пособие/Н.С. Чиликина, С.Н. Маммаев. А. Ш. Хасаев. –Махачкала: ИПЦ ДГМУ,2018.80 с. | 5 |
| 31 | Воспаление при артериальной гипертензии: монография/С.Н. Маммаев, Н.Б. Ханмурзаева, С.Б. Ханмурзаева. -Махачкала: ИПЦ ДГМУ, 2017.-142 с. | 5 |
| 32 | Маммаев С. Н. Ахмедова, М.Д. Миокардиты: клиника, диагностика и лечение: монография/М.Д. Ахмедова, С.Н. Маммаев, А.Ш. Хасаев, У.У. Гишиев.-2-е изд. Перераб. И доп.-М., : [изд. «Перо»],2019.-156 с. | 5 |
| 33 | Маммаев С.Н. Заглиев, С.Г. ЭКГ. Диагностика нарушений ритма и проводимости сердца (Атлас электро- кардиограмм)/С.Г. Заглиев, С.Н. Маммаев С.С, Заглиева .-Махачкала: ИПЦ ДГМУ,2019.-316 с. | 5 |
| 34 | Электрокардиография / С Г. Заглиев, С. Н. Маммаев, С. С. Заглиева ; МЗ | 5 |

| | | |
|----|--|---|
| | РФ, ФГБОУ ВО «ДГМУ»– Махачкала : ИПЦ ДГМУ, 2020.-388 с. | |
| 35 | Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 5 |
| 36 | Чучалин, А. Г. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800 с. – 800 с. ISBN 978-5-9704-3787-2. | 5 |
| 37 | Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. ISBN 978-5-9704-5702-3. | 5 |
| 38 | Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 928 с. ISBN 978-5-9704-4832-8. | 5 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|-----|---|
| 1. | Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – ISBN -- - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html |
| 2. | Хайтова, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хайтова, Н. И. Ильиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с. (Серия «Клинические рекомендации») – ISBN 978-5-9704-5010-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html |
| 3. | Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – ISBN 978-5-9704-4406-1. – Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html |
| 4. | Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4141-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html |
| 5. | Чучалин, А. Г. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800 с. – 800 с. – ISBN 978-5-9704-4814-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448144.html |
| 6. | Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-4603-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html |
| 7. | Маммаев, С. Н. Аритмии сердца. Тахикардии и брадикардии / Маммаев С. Н. , Заглиев С. Г. , Заглиева С. С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5080-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450802.html |
| 8. | Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5702-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html |
| 9. | Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 784 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5270-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html |
| 10. | Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-4261-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html |
| 11. | Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – ISBN 978-5-9704-4832-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1 | Балаболкин М.И. «Эндокринология». Москва, 1998.- 416 с. ISBN 5-7736-0018-8 | 10 |
| 2 | Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клиничко-лабораторный синдром: современное состояние проблемы/ Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 304 с. ISBN: 978-5-9704-0430-0 | 5 |
| 3 | Гусев Е.И., Никифоров А.С. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. Энциклопедический справочник. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 1184 с. ISBN 978-5-9704-3089-7. | 5 |
| 4 | Зудбинов Ю.И. Азбука ЭКГ и боли в сердце.- Ростов-на-Дону, Феникс, 2016.- 240 с. ISBN 978-5-222-34137-7 | 3 |
| 5 | Инфекционные болезни. Руководство для врачей. Ред. Покровский В.И., Москва, 2003. ISBN 978-5-9704-0471-3 | 6 |
| 6 | Клинические рекомендации. Дерматовенерология / под ред. А.А. Кубановой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 320 с. ISBN 5-9704-0314-8. | 3 |
| 7 | Клинические рекомендации. Онкология / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 560 с. ISBN 978-5-9704-1158-2. | 3 |
| 8 | Мюллер Неотложная помощь. – Москва. Медпресс, 2005. – 445 с. ISBN 5-98322-128-0 | 3 |
| 9 | Наглядная эндокринология. /Под ред. Г.А. Мельниченко, пер. с англ./.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 120 с. ISBN 978-5-9704-0624-3 | 10 |
| 10 | Нефрология / под ред. Е.М. Шилова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 696 с. ISBN 978-5-9704-3714-8. | 10 |
| 11 | Остеоартрит. Клинические рекомендации /под ред. О.М. Лесняк. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с. ISBN 5-9704-0191-9 | 3 |
| 12 | Я. Ю. Попелянский. Болезни периферической нервной системы. – Москва. Медпресс, 2005. – 528 с. ISBN 5-98322-136-1 | 6 |
| 13 | Справочник Видаль Лекарственные препараты в России: справочник/ Москва: АстраФармСервис, 2018. – 1696 с. ISBN: 978-5-89892-151-4 | 3 |
| 14 | Чучалин А.Г. «Хронические обструктивные заболевания легких», Москва, 1999. ISBN: 9999909256 | 2 |

Электронные издания

| № | Наименование издания: |
|----|--|
| 1. | Кукес В.Г., Клиническая фармакология и фармакотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 832 с. – ISBN 978-5-9704-2646-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426463.html |

| | |
|----|--|
| 2. | Андреев Д.А., Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] / Андреев Д.А., Архипов В.В., Бердникова Н.Г. и др. / Под ред. Н.В. Юргеля, В.Г. Кукуеса. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 448 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1432-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html |
| 3. | Чазов Е.И., Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ.ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова – М. : Литтерра, 2016. – 784 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия : Compendium») – ISBN 978-5-4235-0243-0 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|-----|--|---|
| 1. | PubMedMEDLINE | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 2. | Google scholar | https://scholar.google.ru/ |
| 3. | Новости медицины | https://www.univadis.ru/ |
| 4. | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ | https://www.who.int/en/ |
| 5. | Министерство образования и науки РФ | https://minobrnauki.gov.ru/ |
| 6. | Министерство здравоохранения РФ | https://www.rosminzdrav.ru/ |
| 7. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru/ |
| 8. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | https://cyberleninka.ru/ |
| 9. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 10. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru/ |
| 11. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. | http://www.medlinks.ru/ |
| 12. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 13. | Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия | https://www.mediasphera.ru/ |
| 14. | Проблемы эндокринологии. | https://www.mediasphera.ru/ |
| 15. | Лечащий врач | https://www.lvrach.ru/ |
| 16. | Медицинский алфавит | http://www.medalfavit.ru/ |
| 17. | Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. | https://www.vidal.ru/ |
| 18. | Science Journals | https://www.sciencemag.org/ |
| 19. | The New England Journal of Medicine | https://www.nejm.org/ |
| 20. | Русский медицинский журнал | https://www.rmj.ru/ |
| 21. | Консилиум медикум | https://con-med.ru/ |
| 22. | Адрес страницы кафедры. | https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/terapii-fpk-i-pps/ |
| 23. | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). | http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/ |
| 24. | Электронная библиотека РФФИ. | https://www.rfbr.ru/rffi/ru/ |
| 25. | Недуг.ру (медицинская информационная служба). | http://www.nedug.ru/ |
| 26. | Библиотеки в интернет. | http://guide.aonb.ru/libraries1.html |
| 27. | Наука и образование в интернет. | http://guide.aonb.ru/nauka.html |
| 28. | Электронная библиотека учебников. | http://studentam.net/ |

| | | |
|-----|--|---|
| 29. | Библиотека. | https://www.medbook.net.ru/ |
| 30. | Портал учебники – бесплатно РФ. | https://scicenter.online/404.html |
| 31. | PubMed. | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| 32. | MedLinks.ru . | http://www.medlinks.ru/ |
| 33. | СайтГБОУДПОРМАПОМЗРФ | https://rmapo.ru/ |
| 34. | Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса | https://cardioweb.ru/ |
| 35. | Сайт Российского респираторного общества | http://www.pulmonology.ru/ |
| 36. | Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы | https://www.mknc.ru/ |
| 37. | Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины | https://www.gnicpm.ru/ |
| 38. | Сайт Центрального НИИ эпидемиологии | http://www.crie.ru/ |
| 39. | Справочно-правовая система Консультант Плюс. | http://www.consultant.ru/ |
| 40. | Федеральная электронная медицинская библиотека. | http://feml.scsml.rssi.ru/feml |
| 41. | Единое окно доступа к образовательным ресурсам. | http://window.edu.ru/ |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система.
URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:
<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека 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>
10.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Республика Дагестан, 367003 г. Махачкала ул. Пирогова 3 ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» | безвозмездное пользование | Общая терапия | 6 учебных помещений общ.площ. 203кв.м | для лекционных занятий зал на базе РКБ ЦСЭМП для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 5 уч. комнат | - для лекционных занятий: Проектор EPSON; экран, ноутбук TOSHIBA. - для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Проектор -1; Принтер лазерный HP-1; интернет | ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acadmс (договор №ДП-026 |

| | | | | | | | |
|----|---|---------------------------|---------------|--|--|--|---|
| 2. | Республика Дагестан, г. Махачкала Пушкина Медсанчасть МВД | безвозмездное пользование | Общая терапия | 2 учебные комнаты общей площадью 20 кв.м. | для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 2 уч. комнаты | для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Принтер лазерный HP-1; Интернет, Электрокардиограф, спирограф | от16.10.13г) ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия 10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |
| 3 | Республика Дагестан, г. Махачкала Пр. Имама Шамиля 46 Аккредитационный симуляционный центр ДГМУ | Собственность ДГМУ | Общая терапия | 1 учебное помещение общей площадью 10 кв. м. | Для тренинга и текущего и промежуточного контроля освоенных практических навыков -1 учебная комната | Интерактивный робот – симуляторБоди-Интеракт для обучения клинического мышления, манекенRodamдля отработки навыков базовой СЛР, манекен | БИ-ver.02, Боди-Интеракт, интерактивная система обучения клиническому мышлению. Фирма-изготовитель: ООО «Интермедика», Нижний |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|---|
| | | | | | | <p>Harvey для физикального исследования ССС, и манекен Laerdal для отработки навыков по оказанию экстренной медицинской помощи.</p> | <p>Новгород, ул.Семашко, д.20, Тел. (831) 419-62-39, e-mail: office@intermedica.nnov.ru</p> |
|--|--|--|--|--|--|---|---|

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано
цифровой подписью:

Омарова Джамила
Авадзиевна

Дата: 2021.12.27
15:43:31 +03'00'



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.

Омарова
подпись
"30" 08

2021 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.49 – Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-терапевт

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 – Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1092 от 25 августа 2014 года.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.49 – Терапия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - терапевта по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

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

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

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

| |
|--|
| 2. Вопросы тестового контроля – письменно |
|--|

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

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

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

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

2. Общественное здоровье - это:

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

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

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

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

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

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

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

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

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

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

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

8. Санология – это:

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

9. Валеология – это:

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

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

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

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

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

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

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

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

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

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

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

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

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

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

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

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

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

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

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

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

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

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

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

21. Демография - это:

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

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

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

23. Статика изучает:

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

24. Динамика изучает:

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

25. Единицей наблюдения в демографии является:

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

26. Перепись населения - это...

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

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

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

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

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

29. Естественный прирост населения зависит от:

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

30. Показателем естественного движения населения является:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

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

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

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

Задание

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

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

Задача 2

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 4**Исходные данные**

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

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

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

Задача 1.

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

Задача 2.

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

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

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

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 3.

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

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

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

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 4.

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

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

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

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по 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): «Терапия»
Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

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

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

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.03.02
12:34:21 +03'00'



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

Д.А. Омарова
«31» 08 2021 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность 31.08. 49 Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-терапевт

Кафедра - Кафедра патологической физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1092 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_30_» __августа_____ 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой



д.м.н., профессор Саидов М.З.

Разработчик (и) рабочей программы:

Ф.И.О. – Горелова В.Г., к.м.н., доцент

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Терапия» по специальности 31.08.49 Терапия – подготовка высококвалифицированного врача-терапевта, владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи

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

7. усвоение знаний о структуре диагноза, причинах смерти, особенностях танатогенеза онкологических заболеваний;

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

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

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

2. Анатомия человека

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Гистология, цитология, эмбриология

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

4. Нормальная физиология

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

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

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

5. Патологическая физиология

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

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

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код Контролируемой компетенции |
|-------|---|---|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Раздел 1. Типовые патологические процессы | .Типовые нарушения органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции Патофизиология воспаления, Патофизиология ответа острой фазы. Лихорадка. Гипер- и гипотермии, особенности. Типовые нарушения иммунной реактивности организма. Иммунопатологические состояния (аллергия, состояния и болезни иммунной аутоагрессии, иммунодефицитные состояния, патологическая толерантность). Типовые нарушения тканевого роста. Опухоли. Патофизиология гипоксии | ПК-5 |
| 2. | Раздел 2. Патофизиология органов и систем | Типовые формы патологии системы крови. Типовые формы патологии сердечно-сосудистой системы. Типовые формы патологии газообменной функции легких. Типовые формы нарушений пищеварения в желудке и кишечнике. Язвенная болезнь. Печеночная недостаточность. Желтухи. | ПК-5 |

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Патология иммунитета . Аллергия.

Контролируемые компетенции:ПК-5

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

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

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

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

9. Активную сенсibilизацию детского организма можно вызвать путем:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет
Семестр 1

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации. – собеседование по билетам

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

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

2. Анемия : характеристика понятия, виды.

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

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

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

6. Анемии, развивающиеся при нарушении обмена железа в детском организме: железodefицитные и 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: 31.08.49 Терапия

Дисциплина – патология

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

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

Составители:

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

д.м.н. проф. М.З. Саидов _____

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

к.м.н. В.Г Горелова _____

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

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

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

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
 4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**
URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
 5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL:
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
 6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL:
<http://www.medinfo.ru/>
 7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL:
<http://cyberleninka.ru>
 8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
 9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>
10. **Государственная центральная научная медицинская библиотека;**
<http://www.scsml.ru//.....>

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

| № | ФИО преподавателя | Условия привлечения (штатный, внутр. Совмест-ль, внешн.сов м-ль, по договору) | Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание | Образование (какое обр. учреждение окончил, год) | Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации | Общий стаж работы | Стаж практической работы по профилю образоват. Пр-мы в профильных организациях с указанием периода работы и должности |
|---|-------------------|---|--|--|---|-------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Горелова В.Г. | штатный | К.м.н., доцент | ДМИ | Высшее профессиональное | 34 | 28 |
| 2 | Гамзаева А.У. | штатный | К.м.н, доцент | ДМИ | Высшее профессиональное | 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.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

**Омарова
Джамила
Авадзиевна**

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.14 13:21:32
+03'00'



СОГЛАСОВАНО

И.О. Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«31» 1081 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.49 Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-терапевт

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2021

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1092 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

2. Декан ФПК ВК _____ (А.М. Магомедова)

3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор _____ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева

2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Г.А. Шапов

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.49 Терапия и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

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

Вопросы:

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

Задача N 2.

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

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

Ответы.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

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

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

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

Вопросы:

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

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

БИЛЕТ № 1

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

Ситуационная задача:

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

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

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

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

Составители:

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

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

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

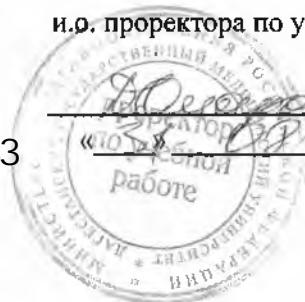
| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|--|--|--|---|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.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

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.06.29 17:40:43
+03'00'

СОГЛАСОВАНО
и.о. проректора по учебной работе
Д.А. Омарова
2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине «Биоэтика»

Индекс дисциплины – ФТД. 2
Специальность - 31.08.49 Терапия
Уровень высшего образования: ординатура
Квалификация выпускника: Врач-терапевт
Факультет: Подготовки кадров высшей квалификации
Кафедра: Гуманитарных дисциплин
Форма обучения: очная
Курс: 1
Семестр: I
Всего трудоёмкость: 1 з.е./36 часов
Лекции: 2 часа
Практические занятия: 16 часов
Самостоятельная работа: 18 часов

МАХАЧКАЛА - 2021

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49 – Терапия утвержденным приказом №1092 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры гуманитарных дисциплин от 30 августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Декан ФПК ВК _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой
И.о. зав. кафедрой _____ (Абдулаева З.Э.)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. К.ф.н., доцент, _____ Вагабова Н.М.
2. К.ф.н., доцент, к.ф.н. _____ Абдулаева З.Э.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

| Код и наименование компетенции (или ее части) | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|---|--|
| <i>Универсальные компетенции (УК)</i> | |
| <i>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</i> | |
| знать: основы психологии общения, нормы этики и требования к устной и письменной коммуникации; стратегии и тактики разрешения конфликтных ситуаций в системе здравоохранения. уметь: выражать свои мысли с соблюдением общепринятых норм общения; формировать и корректно излагать оценочные суждения в профессиональной области; выбирать коммуникативно приемлемый стиль и средства общения; проявлять уважение к мнению и культуре других. владеть: навыками выражения своих мыслей и мнений в межличностном и деловом общении с соблюдением общепринятых норм этикета; адекватно разрешать этические дилеммы и конфликтные ситуации во врачебной практике. | |
| <i>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</i> | |
| 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

Дисциплина «Биоэтика» относится к блоку ФТД вариативной части факультативных дисциплин учебного

плана.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет **1** зачетная единица – **36 ч**

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры |
|---|-------------|----------|
| | | №1 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 18 | 18 |
| В том числе: | | |
| 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

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

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

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

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

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

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

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

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

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

Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"

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

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

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

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

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

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

Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки.

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

Причины и классификация врачебных ошибок.

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

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

Моральные проблемы биомедицинского экспериментирования

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

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

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

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>Нравственная ответственность медиков, ученых-специалистов, проводящих эксперименты</p> <p>Европейские документы, гарантирующие защиту прав и достоинства человека, оказывающегося в роли испытуемого. Этико-правовое регулирование биомедицинских исследований в России: достижения и проблемы. Конфликт между свободой научных исследований и личной неприкосновенностью. Принцип и форма добровольного информированного согласия: значение и проблемы применения.</p> <p>Этические стандарты экспериментирования на животных.</p> <p>Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека</p> <p>Понятие «жизнь» в биоэтике, медицине и философии. Специфика моральных проблем медицинской генетики.</p> <p>Моральные проблемы реализации международного проекта «Геном человека».</p> <p>Проблема конфиденциальности и добровольного информированного согласия пациентов в современной медицинской генетике. Проблема создания генетического паспорта. Моральные проблемы медицинской генетики.</p> <p>Этические</p> <p>Особенности медико-генетического консультирования. Персонализированная медицина. Конфиденциальность генетических данных. Проблемы редактирования генома человека.</p> <p>Биоэтические проблемы применения инновационных методов, используемых в медицине при диагностике, лечении и коррекции генетических нарушений;</p> <p>Евгеника: морально-этический и социальный аспекты. Неоевгеника: специфика современной постановки проблем.</p> <p>Этические аспекты создания и использования трансгенных растений и животных.</p> <p>Этика генетики. Прогностическая медицина и этико-правовые проблемы моделирования жизни. Этико-правовое регулирование репродуктивного и терапевтического клонирования.</p> <p>Репродуктивное здоровье. Репродуктивный выбор. Репродуктивные права. Проблема определения начала человеческой жизни. Моральный статус пре-эмбрионов, эмбрионов и плодов. Специфика проблем, связанных с абортом и вспомогательными репродуктивными технологиями, преимплантационной и пренатальной генетической диагностики. Этические аспекты пренатальной лучевой диагностики.</p> <p>Этические проблемы новых репродуктивных технологий: искусственной инсеминации, ИКСИ, экстракорпорального оплодотворения.</p> <p>Морально-этический аспект, суррогатного материнства. Морально-этические проблемы контрацепции и стерилизации.</p> <p>Этические проблемы аборта. Основные подходы к проблеме аборта (либеральный, консервативный и умеренный); Последствия аборта. Аборт и религиозная мораль.</p> <p>Морально-этические проблемы пренатальной диагностики. Проблема обоснованного риска при выборе</p> | |
|--|--|--|--|

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

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

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

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

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

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

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

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

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

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

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

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | | | Всего час. |
|-----------|--|---------------------------|-----------|---|----|---------------|------------|
| | | аудиторная | | | | внеаудиторная | |
| | | Л | ПЗ | С | ЛЗ | | |
| 1. | Принципы и проблемы практической биоэтики. | 2 | 16 | - | - | 18 | 36 |
| | ИТОГО: | 2 | 16 | | | 18 | 36 |

5.3. Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре №1 |
|-----------|---|--|--------------------------------|
| 1. | Принципы и проблемы практической биоэтики | Л.3. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент" | 2 |
| | ИТОГО: | | 2 |

5.4. Тематический план практических занятий

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы контроля | | Количество часов в семестре | |
|-----------|---|---|----------------|--|-----------------------------|----|
| | | | текущего | | №1 | |
| | | | | | №1 | №2 |
| 1. | Принципы и проблемы практической биоэтики | ПЗ.1. Роль биоэтики в гуманизации медицины | С,Т | | 2 | |
| | | ПЗ.2. Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент" | С,Т | | 2 | |

| | | | | | | |
|---------------|--|---|---------|--|-----------|--|
| | | ПЗ.3. Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки | С,Т | | 2 | |
| | | ПЗ.4. Моральные проблема биомедицинского экспериментирования | С,Т | | 2 | |
| | | ПЗ.5. Специфика моральных проблем медицинской генетики. Этическое измерение медицинских вмешательств в репродукцию человека | С,Т, ЗС | | 2 | |
| | | ПЗ.6. Смерть и умирание как этические проблемы | С,Т | | 2 | |
| | | ПЗ.7. Медицина и проблема физической и психической целостности пациента | С,Т | | | |
| | | ПЗ.8. Биоэтика как философия науки выживания человечества | С,Т | | | |
| | | | | | | |
| 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 этико-правового 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 |

| | | | |
|---------------|--|-----------|---------------|
| | <p>Сообщение с созданием презентации по теме «Медицинские ошибки» Создание презентации по теме: «Особенности и виды миелогений»</p> | | |
| | <p>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.</p> | 2 | Собеседование |
| | <p>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».</p> | 2 | Собеседование |
| | <p>Смерть и умирание как этические 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.</p> | 2 | Собеседование |
| | <p>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».</p> | 2 | Собеседование |
| | <p>Биоэтика как философия и наука выживания человечества Просмотр фильма Карл Саган «Бледно-голубая точка». Повторение и закрепление изученного материала работа с лекционным материалом, учебной литературой.</p> | 2 | Собеседование |
| ИТОГО: | | 18 | |

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости (устный ответ)

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

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

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Раздел 1.

Тема № 1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

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

!Пироговым;
!Сухомлинским;
!Бентамом;
!+Петровым;
!Лопухиным.

2. Биоэтика, как исследовательское направление междисциплинарного характера сформировалась:

в конце 40х в начале 50х;
в конце 50х в начале 60х;
+ в конце 60х начале 70х;
в конце 70х в начале 80х;
в конце 80х в начале 90х.

3. Термин «биоэтика» предложена:

Гиппократом;
+ В.Р. Поттером;
И. Бентамом;
Р.Н. Вильсоном;
Ф.Бэкон.

4. Как называется учение о должном:

альтруизм;
утилитаризм;
гуманизм;
+деонтология;
патернализм.

5. Биомедицинская этика – это понятие:

синоним морали;
равноценное понятию биоэтика;
более широкое, чем биоэтика;
+ часть биоэтики;
верно «а» и «б».

6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

прикладному;
фундаментальному;
+естественнонаучному;
гуманитарному;
междисциплинарному.

7. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

правовое;
экономическое;
познавательное (гносеологическое);
+моральное;
духовное.

8. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

научный рост;
+спасение и сохранение жизни человека;
социальное доверие к профессии врача;
уважение коллег;
материальная выгода.

9. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

право на отклоняющееся поведение;
+осознанный выбор моральных принципов и правил поведения;
уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм;
безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным;

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

10. Медицину и этику объединяет:

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

11. Особенности “американской биоэтики” определяются всем перечисленным, кроме:

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

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

формирование движения за права пациентов и создание “Билля о правах пациентов”;

система экономических отношений “свободного рынка” с ориентацией на получение прибыли от медицинской деятельности;

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Какими факторами детерминирована половая идентификация ребенка: психологическими, социальными (просьба родителей), медицинскими, религиозными? Поясните.

3. Как регламентируется выбор пола будущего ребенка ст. 55 ФЗ №323 и ст. 14 Конвенции о биомедицине и правах человека? Поясните.

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Статья 109-й УК РФ применена к сотрудникам больницы по поводу смерти матери, ребенка или их вместе? Поясните.

3. Дайте этическую оценку действий врачей с позиции либеральной и консервативной?

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

2. Какие показания были учтены для проведения аборта: личные, социальные, медицинские, национальные?

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

Задача № 4.

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

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

2. Можно ли в деньгах оценить утрату детородной функции? Поясните.

3. Нарушены ли в этом случае репродуктивное право, репродуктивное здоровье и репродуктивный выбор пациентки?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

Оценка «Отлично»:

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

Оценка «Хорошо»:

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

Оценка «Удовлетворительно»:

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

Оценка «Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

(книги)

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

Электронные издания:

| | |
|---|--|
| 1 | Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL : 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, З.Э.Абдулаева, Н.М. Вагабова Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный. | 200 |
| 2 | Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный. | 89 |

Электронные издания:

| № | Издания |
|---|--|
| 1 | 2 |
| 1 | Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : 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»

| № | 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 (в составе: Microsoft Word 2016, Microsoft Ex Microsoft Power Point 2016)
3. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.
4. Свободно расположенное программное обеспечение: программа для видео-конференц. связи Zoom Cloud Meetings

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| N п/п | Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (место положение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | Наименование оборудования |
|--------------|--|---|
| 1. | Учебная комната №1 для практических занятий (площадь 40,3 м2); | посадочных мест – 30, учебные столы – 15, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 4шт. |
| 2. | Учебная комната №4 для практических занятий (площадь 40,3 м2,); | посадочных мест – 32, учебные столы – 16, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 6шт. |
| 3. | Учебная комната № 6 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); промежуточной аттестации | посадочных мест – 44, учебные столы – 22, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 9шт., часы – 1шт. |
| 4. | Учебная комната для самостоятельной работы студентов №8 для практических занятий (площадь 57,8 м2,); текущего контроля | посадочных мест – 36, учебные столы – 18, кафедра – 1, учительский стол – 1, вешалка – 1шт., стенд – 10шт., часы – 1шт. 1.Проектор «EPSON»-1 шт. Выдвижной экран для проектора «LUMIEN» - 1 шт. |
| 5. | Кабинет заведующего кафедрой № 3 (площадью 17,98 м2,); | жалюзи – 2 шт., столы – 2шт., стулья – 5., кресло – 1шт, компьютер – 1 шт., принтер – 1 шт., 1. Холодильник – 1шт. |
| 6. | Лаборантская № 2 - (площадью 7.8,) | компьютерный стол – 1 шт., кресло – 1шт., компьютер – 1 шт., принтер – 1шт., жалюзи – 1 шт., стулья – 2 шт., вешалка – 1шт.. Персональные компьютеры-1шт; 2.Ксерокс Canon FC-128 -1шт; |
| 7. | Ассистентская комната № 9 - (площадью 18 м2, | столы - 3 шт., стулья – 3 шт. |
| 8. | Доцентская - № 5 (площадь 19,8 м2,); | жалюзи – 1шт., стулья – 5шт., столы – 6 шт., шкафы-2шт., скамейка – 1 шт. 1.Персональный компьютер-1; |

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Для ординаторов студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

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

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

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

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

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

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

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

Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Хрусталеv, Ю. М. Биоэтика. Философия сохранения жизни и сбережения здоровья: учебник / Ю. М. Хрусталеv. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-4093-3. - Текст: электронный // URL: 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, З.Э.Абдулаева, Н.М Вагабова. - Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный. | 200 |
| 2 | Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный. | 89 |

Электронные издания:

| № | Издания | |
|---|--|--|
| 1 | 2 | |
| 1 | Шамов, И. А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL : 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

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна
а

Подписано
цифровой
подписью:
Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
15:44:00 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«30» *декабря* 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛИЦ»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1.

Специальность (направление): 31.08.49Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-терапевт

Кафедра - терапии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 34 часов

Самостоятельная работа – 32 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1092 от 25 августа 2014 г. и с учетом проекта приказа министерства труда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт"(по состоянию на 25.12.2019) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/12-19/00098387)

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой _____

(д.м.н., профессор М.Т. Кудаев)

Разработчик (и) рабочей программы:

Атаева З.Н. - к.м.н., доцент, заведующая учебной частью кафедры терапии ФПК и ШС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц» по специальности 31.08.49Терапия–обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Терапия», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врача-терапевта.

Задачи

-выделить дисциплины и сформулировать требования по видам, условиям оказания и формам медицинской помощи, необходимые для подготовки высококвалифицированного врача-терапевта;

-определить объем знаний, умений и навыков, формы и методы их представления, а также способы контроля усвоения материала по обязательным и факультативным дисциплинам, необходимым для получения специализации по «терапии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-терапевта при лечении и реабилитации пожилых лиц с болезнями сердечно-сосудистой системы.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер / индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|----------------------------|--|--|
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. | Знать Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>полипрагмазия. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> |
| | | <p>Уметь Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Проводить необходимые лечебные мероприятия. Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных в зависимости от патологии и возраста. Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений</p> |
| | | <p>Владеть Разработка плана лечения больного с учетом</p> |

| | | |
|------|---|--|
| | | <p>клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного.</p> <p>Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития.</p> <p>Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Организация персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний.</p> <p>Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях.</p> <p>Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями.</p> |
| ПК-8 | <p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у</p> | <p>Знать</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации пожилых на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.</p> <p>Медицинские показания и противопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; определять этап реабилитации и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | <p>пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> | <p>Уметь</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях.</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Направлять пациентов на консультацию к врачу физиотерапевту, врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу мануальной терапии, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу.</p> <hr/> <p>Владеть</p> <p>Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами.</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.</p> <p>Организация персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний.</p> <p>Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> |
|--|---|---|

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц» относится к Блоку Б1. «Дисциплины по выбору» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия и осваивается в 1-ом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение лечебной и реабилитационной деятельности врача - терапевта в отношении пожилых лиц с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

| Вид работы | Всего часов | Семестр 1 |
|---|---------------|---------------|
| Контактная работа (всего), в том числе: | 40 | 40 |
| Аудиторная работа (всего) | 40 | 40 |
| Лекции (Л) | 6 | 6 |
| Практические занятия (ПЗ) | 34 | 34 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 32 | 32 |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 72 | 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 | Коды формируемых компетенций | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|---------------------|------------------------------|---|---|
| 1 –Й СЕМЕСТР | | | |
| 1 | ПК6, ПК8 | <u>«БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛИЦ»</u> | <ul style="list-style-type: none">• Лечение АГ у пожилых.• Лечение клинических проявлений атеросклероза у пожилых.• Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых.• Лечение нарушений ритма сердца и проводимости у пожилых.• Лечение сердечной недостаточности у пожилых. |

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

| 1 | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|----|---|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|--|
| | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | 6 | 34 | 32 | 72 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – защита реферата; 4 – ситуационные задачи; 5 – практические навыки. |
| | ИТОГО | 6 | 34 | 32 | 72 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|-------------------------|---|---|-----------------------------|
| | | | 1-ый семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | Артериальная гипертензия у пожилых | 2 |
| | | Острый коронарный синдром у пожилых | 2 |
| | | Хроническая сердечная недостаточность у пожилых | 2 |
| ИТОГО в семестре | | | 6 |
| | ВСЕГО: | | 6 |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № п/п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|---|--|--|-----------------------------|
| | | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | ПЗ 1. Лечение клинических проявлений атеросклероза у пожилых | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи. | 6 |
| | | ПЗ 2. Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых: стенокардии | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи. | 6 |
| | | ПЗ 3. Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых: инфаркт миокарда | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи. | 8 |
| | | ПЗ4. Лечение нарушений ритма и проводимости пожилых | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи. | 8 |
| | | ПЗ 5. Лечение застойной сердечной недостаточности пожилых | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи. | 6 |
| | Итого в семестре | | | 34 |

5.4 . Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|---|---|--|-----------------------------|
| | | | | 1-ый семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Подготовка рефератов | 1 – собеседование; 2 – защита реферата. | 32 |
| | ИТОГО в семестре | | | 32 |
| | Всего | | | 32 |

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 | | | |
| 2 | ПК6, ПК8 | Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | ПК-6, ПК-8 | Зачёт | Собеседование по билетам – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел I. «БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПОЖИЛЫХ ЛИЦ»

Тема занятия №3.

Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых: инфаркт миокарда.

Коды контролируемых компетенций: ПК6; ПК8.

1. Цели лечения при ИМ;
2. Лечение ИМ пожилых на различных этапах: догоспитальном, госпитальном и амбулаторном;
3. Лечение осложнений ИМ пожилых лиц;
4. Реабилитация ИМ пожилых лиц.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц»

Тема №2 Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых: Стенокардии

Контролируемые компетенции: ПК6, ПК8.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Вариант 1

1. Приступ стенокардии у пожилых обусловлен:

- a) Спазмом сосудов
- b) Изменением обмена веществ
- c) Гипокалиемией
- d) Гипоксией миокарда

2. Приступ стенокардии у пожилых характеризуется:

- a) Выраженными болевыми ощущениями
- b) Необычной иррадиацией и слаженностью болевых ощущений
- c) Выраженными вегетативными и сильными болевыми ощущениями
- d) Безболевым формой

3. Для купирования приступа стенокардии целесообразно использовать:

- a) Валидол
- b) Но-шпу
- c) Нитроглицерин
- d) Валокордин

4. Для лечения стенокардии в пожилом возрасте используют:

- a) Диуретики+ ингибиторы АПФ+ антагонисты кальция
- b) Сердечные гликозиды + диуретики + нитраты
- c) нитраты+ ингибиторы АПФ+ антагонисты кальция
- d) нитраты+диуретики+ ингибиторы АПФ

5. Антисклеротическое питание для пожилых предусматривает употребление:

- a) Яиц
- b) Овощей
- c) Сала
- d) Рыбы

6. Дозы лекарственных препаратов, используемых для лечения ИБС у пожилых, должны быть:

- a) Равны дозе среднего возраста
- b) На 50% превышать дозу среднего возраста
- c) На 50% быть меньше дозы среднего возраста

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – практические навыки
(ситуационные задачи)**

Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц

Тема 3.Особенности лечения ишемической болезни сердца и ее форм у пожилых: инфаркт миокарда

Навык лечение инфаркта миокарда с подъемом сегмента STи без подъема сегмента ST

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по лечению инфаркта миокарда пожилых.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при использовании научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно отметить главные положения в изученном материале.

✓ «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.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком лечения инфаркта миокарда пожилых с подъемом сегмента STи без подъема сегмента ST. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. Сердечно-сосудистые заболевания пожилых

Контролируемые компетенции: ПК-6;ПК8.

Тематика рефератов:

1. «Особенности лечения инфаркт миокарда пожилых лиц».
2. «Реабилитация пожилых пациентов с инфарктом миокарда после выписки из стационара».
3. «Особенности тактики лечения фибрилляции предсердий у пожилых лиц»
4.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;

- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

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

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Сердечно-сосудистые заболевания пожилых лиц

Контролируемые компетенции: ПК-6, ПК-8

Задача 1

Больной Д., 70 лет, инженер, обратился на прием к участковому врачу терапевту с жалобами на ощущение перебоев в области сердца, одышку при физической нагрузке. Подобные ощущения отмечает около года.

В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя. Курит в течение 15 лет до 1 пачки в сутки. Любитель жаренного, копченостей, выпечки.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. Повышенного питания. В легких в нижних отделах мелкопузырчатые влажные хрипы. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны. ЧСС - 95 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Общий анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв - 128 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $6,0 \times 10^9/л$, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ мочи по Зимницкому: уд.вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл.

Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейкоц. - 1000.

Проба Реберга : клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%.

Анализ крови: на мочевины-6,0 ммоль/л, креатинин-78мкмоль/л, холестерин-6ммоль/л, ЛПНП-3,8 ммоль/л, триглицериды-2ммоль/л, бета-липопротеиды-4,5 г/л.

ЭХО -КГ: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%.

УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен, конкрементов не определяется.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз;

2. Составьте и обоснуйте план лечения пациента.
3. Составьте план реабилитационных мероприятий пациенту.

Задача 2

Больной Г., 64 лет, не работает. Доставлен в стационар бригадой скорой медицинской помощи с жалобами на резкую слабость, давящую боль за грудиной и в области сердца, иррадиирующую в левое плечо, лопатку, левую половину шеи, чувство нехватки воздуха.

Вышеуказанная, но менее выраженная симптоматика возникла вчера вечером после стрессовой ситуации. Прием нитроглицерина несколько улучшил самочувствие, но боли совсем не проходили. К утру интенсивность болей стала нарастать, усилилась слабость, в связи с чем, была вызвана бригада скорой помощи и больному после записи ЭКГ и каких-то инъекций предложена госпитализация. Боли за грудиной беспокоят около 5 лет при повышенной физической и эмоциональной нагрузке. Вначале они проходили самостоятельно при прекращении нагрузки, а затем пациент стал купировать их нитроглицерином. В течение 8-10 лет повышается АД до 180-200/90-100 мм рт. ст. Не систематически принимает энам. Курит по пачке сигарет в сутки в течение около 45 лет, с чем связывает кашель по утрам.

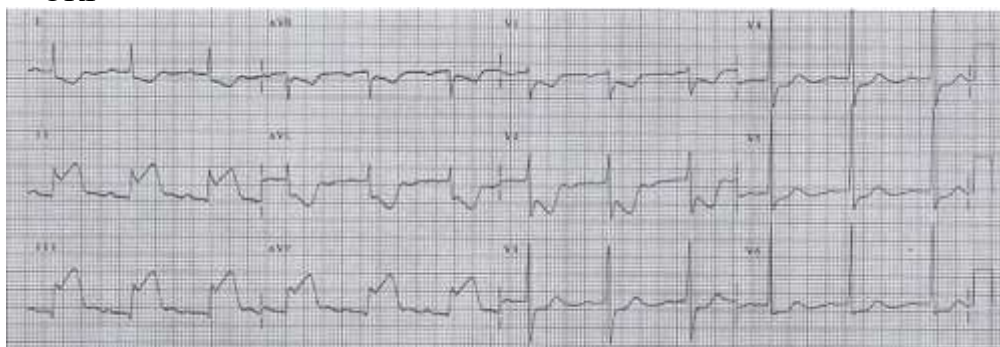
Кожные покровы бледные. Повышенного питания. Пульс ритмичный, 90 в мин. АД 100/80 мм рт. ст. Левая граница сердца смещена влево от срединно-ключичной линии на 2 см. Ритм сердца правильный. I тон на верхушке ослаблен, акцент II тона на аорте умеренный, с металлическим оттенком. ЧДД 20 в мин. Над легкими перкуторно звук с коробочным оттенком. В нижних отделах легких влажные и рассеянные сухие хрипы.

Общий анализ крови: эр. - $5 \times 10^{12}/л$, Нв - 138 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $5,0 \times 10^9/л$, пал. - 1%, сегм. - 65%, лимф. - 30%, мон. - 4%, СОЭ - 5 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 78 мкмоль/л, холестерин - 7 ммоль/л, ЛПНП - 4,8 ммоль/л, триглицериды - 3,5 ммоль/л, глюкоза крови - 5,5 ммоль/л.

ЭКГ



1. Вопросы

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план неотложных мероприятий.
3. Составьте и обоснуйте план дальнейшего лечения.
4. Составьте план реабилитационных мероприятий.

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; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационная задача.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

А) Вопросы

1. Целевые уровни АГ пожилых лиц.
2. Принципы медикаментозной терапии АГ у пожилых.
3. Не медикаментозные методы лечения АГ у пожилых.
4. Реабилитация пожилых пациентов с АГ.
5.

Б) Ситуационная задача

Больной И., 79 лет, поступил в стационар с жалобами на ноющие и сжимающие боли в области сердца с иррадиацией в левую лопатку, сердцебиение, перебои сердца, чувство нехватки воздуха, приступы инспираторной одышки в ночное время.

В течение 10 лет страдает АГ, 2 года назад перенес инфаркт миокарда. 2 дня назад после физической нагрузки появились вышеуказанные жалобы. Боли полностью не купировались нитроглицерином.

Повышенного питания. Гиперемия лица. Границы относительной сердечной тупости смещены влево. Ps 108 в мин., ЧСС 126 в мин., АД 130/90 мм рт. ст. Тоны сердца глухие, аритмичные, акцент II тона на аорте. Дыхание жесткое, в нижних отделах мелкопузырчатые влажные хрипы. Живот мягкий, безболезненный.

Вопросы

- 1.Предположите наиболее вероятный диагноз.
- 2.Составьте и обоснуйте план неотложных мероприятий.
- 3.Составьте и обоснуйте план обследования и дальнейшего лечения пациента.
- 4.Составьте план реабилитационных мероприятий.

В) Практические навыки

- 1.Определение АД пожилых лиц
 - 2.Применение гепарина при ОКС у пожилых лиц
 3. Применение антиагрегантной терапии при инфаркте миокарда у пожилых лиц
 4.
- 6.2.4. Пример билета.

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Принципы медикаментозной терапии пожилых лиц.
2. Особенности лечения фибрилляции предсердий у пожилых.
3. Ситуационная задача.

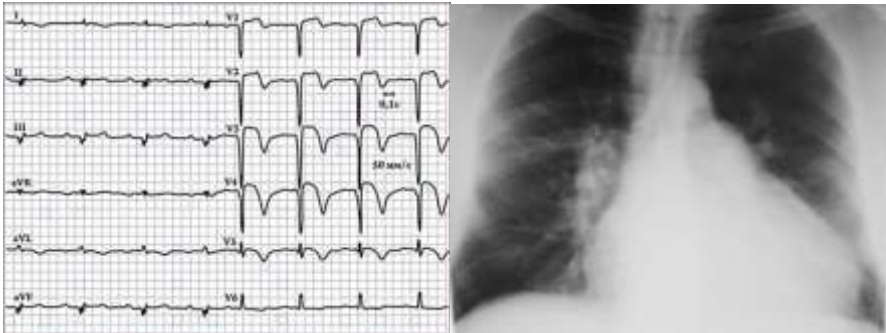
Мужчина 72 лет, доставлен в кардиологическое отделение.

Жалобы на удушье, кашель с отделением мокроты розового цвета, выраженную общую слабость.

7 лет назад перенес инфаркт миокарда. С тех пор периодически беспокоила одышка после физической нагрузки, при подъеме по лестнице выше 2-го этажа. Принимал ситуационно нитроглицерин. Сегодня ночью проснулся от чувства нехватки воздуха, которое перешло быстро в одышку смешанного характера, затем - в удушье, появился кашель с отделением пенистой кровянистой мокроты, в связи с чем, больной был срочно госпитализирован.

Состояние тяжелое, положение вынужденное, полусидячее, ЧДД 32 в мин., дыхание клочкочущее, хрипы слышны на расстоянии. При кашле выделяется пенистая розовая мокрота в большом количестве. Тоны сердца не выслушиваются из-за большого количества разнокалиберных сухих и влажных хрипов. АД 150/100 мм рт ст. Пульс 120 в мин. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги.

ЭКГ



Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
 2. Составьте и обоснуйте план неотложных мероприятий
 3. Составьте и обоснуйте план дальнейшего лечения после купирования приступа.
 4. Составьте план реабилитационных мероприятий пациенту.
- 4. Навык.**

Снятие ЭКГ.

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

Заведующий кафедрой: Кудяев М.Т., д.м.н., профессор /
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители: Атаева З.Н., к.м.н., доцент, зав. учебной частью /
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

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

В систему оценивания входит, зачет. При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример!

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | |
|--|---|--|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. | | |
| знать | <p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия.</p> <p>Порядок оказания паллиативной</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание механизма действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от сопутствующей патологии. Взаимодействия лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия.</p> |

| | | |
|--------------|--|---|
| | <p>медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> | <p>Порядка оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «терапия».</p> |
| уметь | <p>Ординатор не умеет составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия.</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам</p> | <p>Ординатор умеет последовательно составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить необходимые лечебные мероприятия.</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</p> <p>Ординатор умеет самостоятельно оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики осложнений.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | профилактики осложнений. | |
| владеть | <p>Ординатор не владеет навыком оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения;</p> <p>разработкой плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного;</p> <p>назначения медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> <p>Ординатор владеет навыком оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения.</p> <p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части разработки плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания, факторов риска его развития и возраста больного; назначения медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказания медицинской помощи в неотложной форме вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оказанию медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.</p> |
| ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. | | |
| знать | <p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает в основном порядок организации медицинской реабилитации взрослого населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной,</p> |

| | | |
|----------------|--|--|
| | <p>Медицинские показания и противопоказания для проведения пациентам медицинской реабилитации; определять этап реабилитации и определять медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> | <p>немедикаментозной терапии и других методов. Показывает глубокое знание и понимание медицинских показаний и противопоказаний для проведения пациентам медицинской реабилитации; определяет этап реабилитации и определяет медицинские организации для проведения медицинской реабилитации.</p> |
| уметь | <p>Ординатор не умеет определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Направлять пациентов на консультацию к врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу.</p> | <p>Ординатор умеет последовательно определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. Ординатор умеет самостоятельно назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения. Направлять пациентов на консультацию к врачу по лечебной физкультуре, врачу-рефлексотерапевту, врачу-психотерапевту, медицинскому психологу.</p> |
| владеть | <p>Ординатор не владеет навыком выполнения рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами. оценкой эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения, организацией персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста, оценкой эффективности и</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком выполнения рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами. Оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p>безопасности лечения; назначением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; Проведением лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой эффективности проводимого лечения и его коррекцией при наличии медицинских показаний; Оформлением заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> | <p>Организации персонализированного лечения пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний. Оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации (госпитализации).</p> |
|--|--|--|

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|-----------|---|-------------------------------------|
| 1 | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие / В. Г. Ананченко [и др.]; под ред. Л. И. Дворецкого. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1397-5 | 20 |
| 2 | Клинические рекомендации. Кардиология / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.– 912 с. ISBN 978-5-9704-2732-3. | 2 |
| 3 | Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. Вып 2-й. / Под ред. А.А. Баранова, Ю.Н. Беленкова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1376 с. ISBN: 978-5-9704-1581-8 | 5 |
| 4 | Кукес В.Г. и др. Врачебные методы диагностики (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 720 с. ISBN 5-9704-0262-1 | 3 |
| 5 | Кушаковский М.С. Аритмии сердца: Руководство для врачей/Санкт-Петербург: ООО «Издательство Фолиант», 2019. – 672 с. ISBN 978-5-93929-245-0 | 4 |
| 6 | Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. / Руководство для врачей.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 832 с. ISBN: 978-5-9704-0849-0 | 2 |
| 7 | Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – Москва: Медпресс, 2016. – 224 с. ISBN 978-5-00030-689-5 | 2 |
| 8 | Национальное руководство. Кардиология. /Под ред. Р.Г. Оганова, Ю.Н Беленкова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 1232 с. ISBN 978-5-9704-2767-5. | 6 |
| 9 | Национальное руководство. Интенсивная терапия. /Под ред. Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанов.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 1-й том – 956 с., 2-й том 784 с. ISBN 978-5-9704-2663-0. | 2 |
| 10 | Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. пособие / Под ред. Ю.И. Гринштейна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 224 с. ISBN 978-5-9704-1162-9. | 2 |
| 11 | Российский терапевтический справочник / под ред. А.Г. Чучалина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 880 с. ISBN: 978-5-9704-0788-2 | 2 |
| 12 | Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.– 416 с. ISBN 5-9704-0308-3. | 5 |
| 13 | Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике / Под ред. С.К. Тернового – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. ISBN 5-9704-0308-3. | 3 |
| 14 | Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4-х т. / Под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 248 с. ISBN 978-5-9704-0731-8. | 2 |

| | | |
|----|--|-----|
| 15 | Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 464 с. ISBN 5-9704-0338-5. | 6 |
| 16 | Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1584 с. ISBN 5-9704-0200-1 | 9 |
| 17 | Руководство по рациональному использованию лекарственных средств / Под ред. А.Г. Чучалина, Ю.Б. Белоусова, Р.У. Хабриева, Л.Е. Зиганшиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с. ISBN 5-9704-0220-6. | 6 |
| 18 | Харкевич, Д. А. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. – 10-е изд., испр., перераб. И доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 752 с.: ил. ISBN 978-5-9704-0850-6. | 100 |
| 19 | Кудаев, М.Т. Неотложная диагностика и терапия аритмий сердца: учебное пособие врачей-интернов, ординаторов, врачей ФПП/М. Т. Кудаев.-Махачкала: ИПЦ ДГМА, для 2015.-160 с. | 5 |
| 20 | Шамов, И.А. Алгоритмы экстренной оказания помощи при неотложных состояниях/И.А. Шамов, Д.Д. Абдулпатахов, А.А. Абдуллаев .-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2015.-252 з. | 5 |
| 21 | Маммаев, С.Н. Заглиев, С.Г. ЭКГ. Диагностика нарушений ритма и проводимости сердца (Атлас электро- кардиограмм)/С.Г. Заглиев, С.Н. Маммаев, С.С, Заглиева .-Махачкала: ИПЦ ДГМУ,2019.-316 с. | 5 |
| 22 | Электрокардиография / С Г. Заглиев, С. Н. Маммаев, С. С. Заглиева ; МЗ РФ, ФГБОУ ВО «ДГМУ»– Махачкала : ИПЦ ДГМУ, 2020.-388 с. | 5 |
| 23 | Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 288 с. ISBN 978-5-9704-4141-1. | 5 |
| 24 | Маммаев, С. Н. Аритмии сердца. Тахикардии и брадикардии / Маммаев С. Н. , Заглиев С. Г. , Заглиева С. С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. | 5 |
| 25 | Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 928 с. ISBN 978-5-9704-4832-8. | 5 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|----|---|
| 1. | Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – ISBN -- - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html |
| 2. | Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 288 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4141-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html |
| 3. | Маммаев, С. Н. Аритмии сердца. Тахикардии и брадикардии / Маммаев С. Н. , Заглиев С. Г. , Заглиева С. С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5080-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450802.html |
| 4. | Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – ISBN 978-5-9704-4832-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|--|-------------------------------------|
| 1 | Зудбинов Ю.И. Азбука ЭКГ и боли в сердце.- Ростов на Дону, Феникс, 2016.- 240 с. ISBN 978-5-222-34137-7 | 3 |
| 2 | Мюллер Неотложная помощь. – Москва: Медпресс, 2005. – 445 с. ISBN 5-98322-128-0 | 3 |
| 3 | Справочник Видаль Лекарственные препараты в России: справочник/ Москва: АстраФармСервис, 2018. – 1696 с. ISBN: 978-5-89892-151-4 | 3 |

Электронные издания

| № | Наименование издания: |
|----|---|
| 1. | Кукес В.Г., Клиническая фармакология и фармакотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. – 3-е изд., доп. Иперераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 832 с. – ISBN 978-5-9704-2646-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426463.html |
| 2. | Андреев Д.А., Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] / Андреев Д.А., Архипов В.В., Бердникова Н.Г. и др. / Под ред. Н.В. Юргеля, В.Г. Кукеса. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 448 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1432-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html |
| 3. | Чазов Е.И., Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ.ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова – М. : Литтерра, 2016. – 784 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия : Compendium») – ISBN 978-5-4235-0243-0 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|-----|--|---|
| 1. | PubMedMEDLINE | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 2. | Google scholar | https://scholar.google.ru/ |
| 3. | Новости медицины | https://www.univadis.ru/ |
| 4. | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ | https://www.who.int/en/ |
| 5. | Министерство образования и науки РФ | https://minobrnauki.gov.ru/ |
| 6. | Министерство здравоохранения РФ | https://www.rosminzdrav.ru/ |
| 7. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru/ |
| 8. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | https://cyberleninka.ru/ |
| 9. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 10. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru/ |
| 11. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в | http://www.medlinks.ru/ |

| | | |
|-----|--|---|
| | своих специальностях. | |
| 12. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 13. | Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия | https://www.mediasphera.ru/ |
| 14. | Лечащий врач | https://www.lvrach.ru/ |
| 15. | Медицинский алфавит | http://www.medalfavit.ru/ |
| 16. | Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. | https://www.vidal.ru/ |
| 17. | Science Journals | https://www.sciencemag.org/ |
| 18. | The New England Journal of Medicine | https://www.nejm.org/ |
| 19. | Русский медицинский журнал | https://www.rmj.ru/ |
| 20. | Консилиум медикум | https://con-med.ru/ |
| 21. | Адрес страницы кафедры. | https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/terapii-fpk-i-pps/ |
| 22. | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). | http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/ |
| 23. | Электронная библиотека РФФИ. | https://www.rfbr.ru/rffi/ru/ |
| 24. | Недуг.ру (медицинская информационная служба). | http://www.nedug.ru/ |
| 25. | Библиотеки в интернет. | http://guide.aonb.ru/libraries1.html |
| 26. | Наука и образование в интернет. | http://guide.aonb.ru/nauka.html |
| 27. | Электронная библиотека учебников. | http://studentam.net/ |
| 28. | Библиотека. | https://www.medbook.net.ru/ |
| 29. | Портал учебники – бесплатно РФ. | https://scicenter.online/404.html |
| 30. | PubMed. | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| 31. | MedLinks.ru . | http://www.medlinks.ru/ |
| 32. | Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ | https://rmapo.ru/ |
| 33. | Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса | https://cardioweb.ru/ |
| 34. | Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины | https://www.gnicpm.ru/ |
| 35. | Сайт Центрального НИИ эпидемиологии | http://www.crie.ru/ |
| 36. | Справочно-правовая система Консультант Плюс. | http://www.consultant.ru/ |
| 37. | Федеральная электронная медицинская библиотека. | http://feml.scsml.rssi.ru/feml |
| 38. | Единое окно доступа к образовательным ресурсам. | http://window.edu.ru/ |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система.
URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>
10.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|---|--|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Республика Дагестан, 367003 г. Махачкала ул. Пирогова 3 ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» | безвозмездное пользование | «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц» | 6 учебных помещений общ. площ. 203 кв.м | для лекционных занятий зал на базе РКБ ЦСЭМП для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 5 уч. комнат | - для лекционных занятий: Проектор EPSON; экран, ноутбук TOSHIBA. - для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Проектор -1; Принтер лазерный HP-1; интернет | ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acsmc (договор №ДП-026 |

| | | | | | | | |
|----|--|---------------------------|---|--|--|---|--|
| 2. | Республика Дагестан, г. Махачкала Пушкина Медсанчасть МВД | безвозмездное пользование | «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц» | 2 учебные комнаты общей площадью 20 кв.м. | для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 2 уч. комнаты | для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Принтер лазерный HP-1; Интернет, Электрокардиограф, | от16.10.13г) ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия 10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |
| 3 | Республика Дагестан, г. Мхачкала Пр. Имама Шамиля 46 Аккредитационный симуляционный центр ДГМУ | Собственность ДГМУ | «Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц» | 1 учебное помещение общей площадью 10 кв. м. | Для тренинга и текущего и промежуточного контроля освоенных практических навыков -1 учебная комната | Интерактивный робот – симуляторБоди-Интеракт для обучения клинического мышления, манекенRodamдля отработки навыков базовой СЛР, манекенHarvey для | БИ-ver.02, БодиИнтеракт, интерактивная система обучения клиническому мышлению. Фирма-изготовитель: ООО «Интермедика», Нижний Новгород, |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|---|--|
| | | | | | | физикального ледования ССС, и манекен Laerdal для отработки навыков по оказанию экстренной медицинской помощи. | ул.Семашко, д.20, Тел. (831) 419-62- 39, e-mail: office@intermedica.nnov.ru |
|--|--|--|--|--|--|---|--|

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2022.06.30 13:08:38
+03'00'



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ВАЛЕОЛОГИЯ

Индекс дисциплины: ФТД.В.01

Специальность – 31.08.49 «Терапия»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-терапевт

Кафедра нормальной физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 18 часов

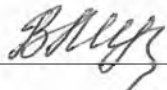
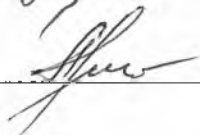
Форма контроля – собеседование

Махачкала, 2021

Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 «Гератия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нормальной физиологии
от «28» августа 2021г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор



Р.М. Рагимов

Разработчик (и) рабочей программы:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/индекс компетенции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|--------------------------|---|--|
| УК -1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Знать методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации. |
| | | Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям). |
| | | Владеть навыками техниками анализа, синтеза клиничко-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. |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

| Вид работы | Всего часов | Семестр |
|---|-------------|----------|
| | | 1 |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 18 | |
| Аудиторная работа (всего) | 18 | 18 |
| Лекции (Л) | 2 | 2 |
| Практические занятия (ПЗ) | 16 | 16 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 18 | 18 |
| Вид промежуточной аттестации | | Зачёт |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 36 | 36 |
| | 1 з.е. | 1 з.е. |

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Код контролируемой компетенции | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|-------|--------------------------------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | УК-1 УК-2 | Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи. | Физиология экспериментальная и клиническая. Значение клинической физиологии для практической медицины. Здоровье, как совокупность всех видов благополучия человека – биологического, психического, социального. Наука валеология, объект, методики, цели и задачи исследований. Классификация здоровья. Направления валеологии. Здоровье, болезнь и «третье состояние». Субъективные и объективные проявления «третьего состояния». |
| 2 | УК-1 УК-2 | Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья. | ЗОЖ – определение. Составляющие ЗОЖ. Факторы здоровья. Факторы риска. Вредные привычки: табакокурение, приём алкоголя и наркотиков. Антропогенные факторы, загрязняющие атмосферу. Разновидности антропогенных, факторов загрязняющих гидросферу. Антропогенные факторы, загрязняющие географическую оболочку земли. Повреждающие антропогенно - экологические факторы, обладающие мутагенным, канцерогенным и тератогенным действием. Особо опасные антропогенные факторы, влияющие на здоровье человека. Наиболее распространенные загрязнители биосферы в настоящее время. Тератогенные факторы способные вызвать формирование больших пороков развития организма. Меры необходимые принимать для существования и прогресса человечества в третьем тысячелетии. |
| 3 | УК-1 УК-2 | «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония | Движение как основное свойство живого. Физиология физического труда. Особенности умственного труда. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье. Значение физической культуры для здоровья. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата. Понятие о биоритмах, их разновидности. Характеристика циркадианных (околосуточных) ритмов. Инфраничные ритмы, их характеристика, значение для творчества. Биоритмический цикл – «сон и бодрствование», состояния и фазы у здорового человека. Дефицит сна, последствия. Нарушения сна, влияние на |

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Темы лекции | Кол-во часов в семестре |
|-----------|--|-------------------------|
| | | I |
| 2 | Понятие и причины формирования вредных привычек. Факторы риска. Влияние табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков на физическое, психическое, и социальное здоровье человека и общества в целом Причины формирования вредных привычек, основные принципы профилактики. Антропогенно – экологические факторы здоровья. Антропогенное загрязнение атмосферы и гидросферы. | 1 |
| 8 | «Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс. Основные направления валеологической деятельности врача. | 1 |
| | 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». | С,Т,Р,ЗС | 2 |
| 4 | «Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Изучение осмотической резистентности эритроцитов, определение свертывание крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье». | С, ЗС | 2 |
| 5 | В ритме здорового сердца. Расчёты: систолического выброса по формуле Старра, сердечного индекса, индекса кровоснабжения, проба Руфье-Диксона. Сосуды жизни. Расчет периферического сопротивления сосудов, оценка вегетативного статуса по индексу Кердо, | С,ЗС | 4 |

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

* *Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

| Код компетенции/Индикатор достижений | | | |
|--|----------------------------|---|--------------------|
| (УК1/УК2)/ИД-1 | УК1/УК2 | | |
| № раздела | Контролируемые компетенции | Наименование раздела дисциплин | Оценочные средства |
| <i>Текущий (ТК) и рубежный (РК) контроль</i> | | | |
| 1 | УК1/УК2 | Валеология-направления, цели, задачи. | С, Р |
| 2 | УК1/УК2 | Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья. | С |
| 3 | УК1/УК2 | «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности.. Гармония биоритмов и здоровье». | С,Т, Р, ЗС |
| 4 | УК1/УК2 | «Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье» | С, ЗС |
| 5 | УК1/УК2 | В ритме здорового сердца. Сосуды жизни | С, ЗС |
| 6 | УК1/УК2 | Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья. | С, ЗС |
| 7 | УК1/УК2 | «Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс». | Т, С, ЗС |
| 8 | УК1/УК2 | Основные направления валеологической деятельности врача. | С,Т, ЗС |
| | | | |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

1. Здоровье (понятие, определение, характеристика и признаки). Основные факторы, определяющие здоровье человека. Профилактика инфекционных заболеваний. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ботулизм. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика.

2. Факторы риска здоровья. Социальные факторы риска здоровья. Мотивация здоровья и здорового образа жизни. Значение социально-психологических факторов в развитии нервных и соматических заболеваний. Наследственность и здоровье.

1) Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

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

Раздел №3. «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье». (УК1/УК2)

Контрольные вопросы:

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

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

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

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

«Удовлетворительно»

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

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

«Хорошо»

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

использовании терминологии.

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

«Отлично»

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

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций УК1,2

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

4. Укажите неверный уровень здоровья

- А) личное;
- Б) индивидуальное;**
- В) общественное;
- Г) групповое

5. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

- А) блаженство;
- Б) нирвана;
- В) здоровье;**
- Г) релаксация

6. Здоровье человека на 50% зависит от

- А) наследственности;
- Б) образа жизни;**
- В) медицины;
- Г) внешней среды

7. «Валео» - в переводе с латинского означает

- А) здоровье;**
- Б) привет;
- В) наука;
- Г) человек

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

- А) 50%;
- Б) 30%
- В) 20%**
- Г) 10%

9. Выберите признак нездорового образа жизни

- А) активная жизненная позиция;
- Б) несбалансированное питание;**
- В) полноценный отдых;
- Г) регулярная двигательная активность

10. Уровни здоровья:

- А) общественное, групповое, индивидуальное;**
- Б) общественное, групповое, общемировое;
- В) групповое, индивидуальное, собственное;
- Г) групповое, индивидуальное, собственное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна - М.: Литтерра, 2015. - 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. – 402 с. /ISBN 978-5-9704-1596-2 | 15 |

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

Электронные издания:

| № | Издания |
|----------|---|
| 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 moodle.dgmu.ru)
- перечень энциклопедических сайтов;

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

1. *Операционная система **WINDOWS.....**

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

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

- перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.

2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах).

3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: <http://eos-dgmu.ru>; <https://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=25>

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

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

| № п/п | Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.) | Наименование оборудования |
|----------|--|---|
| 1 | <p>Залы № 2 и № 3 по ул. А. Алиева 1, Биокорпус и зал. морфокорпуса - для лекционных занятий.</p> <p>Для практических занятий: учебные комнаты (аудитории) кафедры (2-й 3-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1,):</p> <p>№ 3 (площадь 25м², посадочных мест – 20, учебные столы – 10, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт.);</p> <p>№ 68 (площадь 40м², посадочных мест – 27, учебные столы – 14, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., экран – 1 шт., портрет – 2 шт., шкаф книжный – 2 шт., ширма – 1 шт.);</p> <p>№76 (площадь 23м², посадочных мест – 21, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф книжный – 1 шт.)</p> <p>№77 (площадь 16м², посадочных мест – 13, учебные столы – 7, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№78 (площадь 16м², посадочных мест – 17, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№79 (площадь 17м², посадочных мест – 18, учебные столы – 8, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№81 (площадь 35м², посадочных мест – 22, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>№97 (площадь 22м², посадочных мест – 19, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№98 (площадь 35м², посадочных мест – 28, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., портрет- 1 шт., вешалка – 2 шт., навесная полка – 4 шт.)</p> <p>- Кабинет заведующего кафедрой №80 (площадь – 22м², комплект кабинетной мебели – 1шт, жалюзи рулонные – 1 шт., стулья – 10 шт., кресло – 1 шт., шкаф – 2 шт., диван – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> | <p><u>Для лекционных занятий:</u> ноутбук “ASUS” – 2 шт., проектор “ACER”, “BENQ”, «Оверхед» проектор -1.</p> <p><u>Для служебного пользования:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. персональные компьютеры (без принтеров) – 3 шт.; 2. ксерокс «Canon FC-128» - 1 шт.; 3. принтер лазерный HP LJ-1 – 1 шт.; 4. МФУ “KYOCERA” – 1 шт.; 5. Сканер “GENIUS” – 1 шт.; 6. Холодильник – 3 шт. <p><u>Для проведения практических занятий и СРС:</u></p> <p>дистиллятор – 1 шт.;</p> <p>озерные лягушки для физиологических экспериментов;</p> <p>пинцеты Гальвани – 6 шт.;</p> <p>лабораторная кушетка-1;</p> <p>камера Горяева – 8 шт.;</p> <p>штатив Панченко – 10 шт.,</p> <p>гемометр Сали – 10 шт.;</p> <p>меланжеры для эритроцитов – 6 шт., для лейкоцитов -15 шт.;</p> <p>микроскопы – 12 шт.;</p> |

| | |
|---|--|
| <p>- Кабинет для занятий по валеологии и СРС (3-й этаж биокорпуса) № 99 (площадь – 57м², медицинская кушетка – 1шт., стулья – 24 шт., учебные столы – 13, баннеры – 15 шт.);</p> <p>Учебная лаборатория - № 82 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 18м², посадочных мест – 6, лабораторный стол – 1, компьютерный стол – 1 шт., рабочий стол – 2 шт., шкаф- купе шестидверный – 1 шт., часы настенные – 1 шт., умывальник – 1 шт.).</p> <p>- Экспериментальная лаборатория – аудитория № 100 (3-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь – 15 м², микротом – 1 шт, лабораторные столы – 3 шт., стул- 2 ст.)</p> <p>Научная лаборатория (2-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) – комната № 4 (площадь – 11 м², медицинская кушетка – 1 шт., шкаф. – 3 шт., ширма – 1 шт.)</p> <p>Ассистентская – комната № 5 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², посадочных мест – 5, учебные столы – 4, умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Доцентская № 84 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1). (площадь 18м², посадочных мест – 8, рабочий стол – 3шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>Препараторская № 83 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², умывальник – 2 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Санузел – комната № 6 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 3м², умывальник – 1 шт.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • | <p>комплекты наборов цоликлонов – 5 шт.;</p> <p>электрокардиографы (ЭКГ): ЭК 12 Т – 01 – 2 шт.;</p> <p>ЭК 1Т-1/3 (Аксион) – 1 шт.;</p> <p>спирометр водяной – 4 шт.;</p> <p>спирограф микропроцессорный СМП21/01 – 1 шт.;</p> <p>пульсоксиметр – 6 шт.;</p> <p>фистулы – 10 шт.;</p> <p>зонды: желудочный – 2 шт., дуоденальный – 1 шт.;</p> <p>весы напольные – 2 шт.;</p> <p>ростомер – 2 шт.;</p> <p>тонометры – 11 шт.;</p> <p>фонендоскоп – 6 шт.;</p> <p>молоточек неврологический – 6 шт.;</p> <p>динамометры: кистевой – 7 шт. и становой – 3 шт.;</p> <p>урометр – 5 шт.;</p> <p>портативный диализатор для аппарата «Искусственная почка» - 4 шт.;</p> <p>ольфактометр – 2 шт.;</p> <p>циркуль для эстезиометрии – 5 шт.;</p> <p>комплект растворов для проведения густометрии – 6;</p> <p>таблицы Сивцева – 10 шт.;</p> <p>периметры Фостера – 4 шт.;</p> <p>таблица Рабкина – 2 шт.;</p> <p>набор камертонов – 1 шт.;</p> <p>отдельные камертоны – 6 шт.;</p> <p>щит для выработки условного рефлекса у человека – 4 шт.;</p> <p>лабораторная посуда для проведения практических занятий (пробирки, стаканы, колбы, цилиндры, штативы для пробирок, пипетки, бюксы и т.д.);</p> <p>увеличительные лупы – 2 шт.</p> |
|---|--|

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- На сайте кафедры выставлены: лекции и практические занятия по физиологии сопровождающиеся с озвучиванием (голосом лектора и преподавателей), которыми могут пользоваться ординаторы с нарушением зрения.
- На практических занятиях преподаватель уделяет больше времени для устной беседы, консультации по теме занятий.
- На кафедре имеются увеличительные лупы, на сайте ДГМУ (ЦОС) озвученные лекции, предназначенные для слабовидящих студентов.

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

- На сайте кафедры выставлен текст с иллюстрациями по разделам дисциплины «Нормальная физиология», которые могут использовать студенты со слабым слухом.
- ординаторы – инвалиды по слуху могут пользоваться учебно-методическими пособиями с подробным описанием практических работ.

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

- Кафедра организует дистанционное проведение практических занятий, а также для таких студентов на 1-ом этаже биокорпуса (научная библиотека ДГМУ) выделена специальная комната, где преподаватель-физиолог проводит занятие.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

| 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 собеседование | Преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы, беседа в форме ВКС | Организация контроля в ЦОС - ДГМУ (lms.dgmu.ru) |

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушением слуха:

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

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся с ОВЗ по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна
а

Подписано
цифровой
подписью:
Омарова Джамила
Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
15:43:53 +03'00'



СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
«30» *ноября* 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«ДИЕТА ПРИ БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2.

Специальность (направление): 31.08.49Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-терапевт

Кафедра - терапии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 34 часов

Самостоятельная работа – 32 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1092 от 25 августа 2014 г. и с учетом проекта приказа министерства труда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (по состоянию на 25.12.2019) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/12-19/00098387)

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой _____

(д.м.н., профессор М.Т. Кудав)

Разработчик (и) рабочей программы:

Атаева З.Н. - к.м.н., доцент, заведующая учебной частью кафедры терапии ФПК и ППС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Диета при болезнях органов пищеварения» по специальности 31.08.49Терапия–обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Терапия», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врача-терапевта.

Задачи

-выделить дисциплины и сформулировать требования по видам, условиям оказания и формам медицинской помощи, необходимые для подготовки высококвалифицированного врача-терапевта;

-определить объем знаний, умений и навыков, формы и методы их представления, а также способы контроля усвоения материала по обязательным и факультативным дисциплинам, необходимым для получения специализации по «терапии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-терапевта при назначении диеты при болезнях органов пищеварения.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/ индекс компетенц ии | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|-------------------------------------|--|---|
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. | Знать Современные методы применения лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. |
| | | Уметь Назначать лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов |

| | | |
|--|--|--|
| | | медицинской помощи. |
| | | <p>Владеть Назначение лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний. Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях.</p> |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Диета при болезнях органов пищеварения» относится к Блоку Б1. «Дисциплины по выбору» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.49Терапия и осваивается в 1-ом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение такой лечебной деятельности врача, как назначение диеты при болезнях органов пищеварения.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

| Вид работы | Всего часов | Семестр 1 |
|---|---------------|---------------|
| Контактная работа (всего), в том числе: | 40 | 40 |
| Аудиторная работа (всего) | 40 | 40 |
| Лекции (Л) | 6 | 6 |
| Практические занятия (ПЗ) | 34 | 34 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 32 | 32 |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 72 | 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 | Коды формируемых компетенций | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела |
|---------------------|------------------------------|--|--|
| 1-ЫЙ СЕМЕСТР | | | |
| 1 | ПК6 | «Диета при болезнях органов пищеварения» | <ul style="list-style-type: none"> • Современные принципы диетологии и методы оценки пищевой ценности и химического состава диетических блюд, суточных рационов • Характеристика основных диет и их целевое назначение. • Лечебное питание при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки. • Лечебное питание при заболеваниях печени и желчных путей • Лечебное питание при заболеваниях кишечника. |

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

| | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|----------|--|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|--|
| | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения» | 6 | 34 | 32 | 72 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – защита реферата; 4 – ситуационные задачи; 5 – практические навыки. |
| | ИТОГО | 6 | 34 | 32 | 72 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|-------------------------|--|---|-----------------------------|
| | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения» | Диета при заболеваниях желудка и 12п/кишки | 2 |
| | | Диета при заболеваниях печени и желчного пузыря | 2 |
| | | Диета при заболеваниях кишечника | 2 |
| ИТОГО в семестре | | | 6 |

| | |
|---------------|----------|
| ВСЕГО: | 6 |
|---------------|----------|

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № п/п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|--|---|--|-----------------------------|
| | | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц | ПЗ 1. Современные принципы диетологии и методы оценки пищевой ценности и химического состава диетических блюд, суточных рационов. Характеристика основных диет и их целевое назначение. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4—ситуационные задачи. | 6 |
| | | ПЗ 2. Лечебное питание при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4—ситуационные задачи. | 6 |
| | | ПЗ 3. Лечебное питание при заболеваниях кишечника. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4—ситуационные задачи. | 8 |
| | | ПЗ 4. Лечебное питание при заболеваниях печени и желчных путей | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4—ситуационные задачи. | 8 |
| | | ПЗ 5. Лечебное питание при болезнях поджелудочной железы | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4—ситуационные задачи. | 6 |
| | Итого в семестре | | | 34 |

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|--|---|--|--------------------------------|
| | | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения» | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии Подготовка рефератов | 1 – собеседование; 2 – защита реферата. | 32 |
| | ИТОГО в семестре | | | 32 |
| | Всего | | | 32 |

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 | | | |
| 2 | ПК6 | Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения» | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | ПК-6 | Зачёт | Собеседование по билетам – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел I. «Диета при болезнях органов пищеварения»

Тема занятия №2. Лечебное питание при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.

Коды контролируемых компетенций: ПК6.

1. Основные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Назначаемые диеты, показания и цели назначения.
3. Общая характеристика диет. Химический состав и энергоценность продуктов.
4. Рекомендуемые и исключаемые продукты.
5. Примерный режим питания (меню).

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

✓ **«Отлично»:**

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения»

Тема №2. «Лечебное питание при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки».

Контролируемые компетенции: ПК6

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Вариант 1

1. При обострении язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки больной должен получать питанияи:

а. 4 раза в день

b. 2 раза в день

c. 5-6 раз в день

2. Больной, перенесший операцию на желудке, должен соблюдать диету:

a. всю жизнь

b. пол года

c. 2 года

3. При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью в стадии обострения с сопутствующим обострением хронического панкреатита назначается диета:

a. 5;

b. 2;

c. 5п;

d. 4б;

e. 5а.

4. При проведении ЭГДС выявлена язва с воспалительным валом на передней стенке луковицы 12-перстной кишки. Больному необходимо на первом этапе назначить диету:

a. 1а;

b. 1б;

c. 1прот.;

d. 1 непрот.;

5. Больному 30 лет поступившему в стационар в стадии резкого обострения язвенной болезни с явлениями раздраженного желудка назначают методику поэтапной диетотерапии в следующей последовательности:

a. 1а, 1б, 1 прот.;

b. 1 прот., 1 непротерт. 5;

c. 1 протерт., 1 непротерт.;

d. 4, 4б, 4в;

e. 5а, 5п, 5.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – практические навыки

(ситуационные задачи)

Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения»

Коды контролируемых компетенций: ПК-6.

Тема 2. Лечебное питание при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.

Навык назначения лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по назначению лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при использовании научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно отметить главные положения в изученном материале.

✓ «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.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком по назначению лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения»

Контролируемые компетенции: ПК-6.

Тематика рефератов:

1. «Лечебное питание при гастритах»
2. «Лечебное питание при функциональных расстройствах желудка»
3. «Лечебное питание при пострезекционном синдроме»
4.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. «Диета при болезнях органов пищеварения»

Контролируемые компетенции: ПК-6.

Задача 1

Больной 30 лет, служащий. Рост 175 см, вес 74 кг. Поступил на стационарное лечение в терапевтическое отделение с жалобами на сильные боли в пилородуоденальной области на голодный желудок, боли через 1,5 — 2 часа после еды, ночные, выраженную изжогу, кислый вкус во рту, отрыжку кислым, запоры. Больным себя считает со времени службы в Армии, когда впервые стали беспокоить изжога, запоры. К концу службы появились боли в подложечной области. К врачам не обращался. Обострения бывали в осеннее - весенний период времени. Последнее выраженное обострение заболевания началось в конце сентября (две недели назад).

При осмотре больного: состояние относительно удовлетворительное. Со стороны сердца и легких патологии не выявлено. АД – 110/70 мм.рт. ст. язык влажный, чистый. Живот мягкий, при пальпации выраженная болезненность в пилородуоденальной области. Симптом Керра положительный на вдохе. Отделы толстой кишки спазмированы, болезненны. Печень не увеличена. Пузырные симптомы отрицательные.

Вопросы:

1. Сформулируйте вероятный диагноз.
2. Назначьте диету пациенту. Перечислите заболевания, которым показана эта диета.
3. Определите целевое назначение диеты.
4. Дайте общую характеристику диеты.
5. Какая кулинарная обработка проводится при данной диете?
6. Каков режим питания пациента? Составьте меню.

Задача 2

Больной 28 лет, злоупотребляющий алкоголем, в последние 2 года стал замечать, что после употребления спиртных напитков или нарушения диеты появляются опоясывающие боли, вздутие живота. Полгода назад в анализе крови выявлено повышение сахара натощак до 7,6 ммоль/л, амилаза 230 ед., диастаза 134 ед. Объективно: пониженного питания, язык обложен белым налетом. Дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, ЧСС 80 в минуту, АД 120/80 мм рт ст. Живот болезненный в треугольнике Шоффара. Печень не пальпируется. В анализах: амилаза 230 ед., диастаза 134 ед.

Вопросы:

1. Сформулируйте вероятный диагноз.
2. Назначьте диету пациенту. Перечислите заболевания, которым показана эта диета.
3. Определите целевое назначение диеты.
4. Дайте общую характеристику диеты.
5. Какая кулинарная обработка проводится при данной диете?
6. Каков режим питания пациента? Составьте меню.

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; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

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

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, и ситуационная задача.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

А) Вопросы

1. Основные требования к диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения.
2. Основа построения диеты при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
3. Основные принципы диетотерапии при заболеваниях печени.
4. Основные принципы диетотерапии при заболеваниях желчевыводящих путей с синдромом холестаза.
5.

Б) Ситуационная задача

Больной Н., 50 лет, поступил с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области; правом и левом подреберьях, ощущение тяжести в правом подреберье, непереносимость жирной пищи, тошноту, кровоточивость десен, общую слабость, перестезии в нижних конечностях.

Из анамнеза: В течение последних 10 лет злоупотреблял алкоголем.

Объективно: пониженного питания, кожные покровы влажные, тремор языка и пальцев рук, пальмарная эритема. На кожных покровах грудной клетки «сосудистые звездочки». Гинекомастия. Околоушные железы увеличены. Мышцы гипотрофичные. Живот умеренно вздут, асцит. Венозные коллатерали на передней брюшной стенке. Печень выступает из под края реберной дуги на 8 см., уплотнена, поверхность ее гладкая. Селезенка выступает на 3 см., плотная, безболезненная.

Вопросы:

1. Сформулируйте вероятный диагноз.
2. Назначьте диету пациенту. Перечислите заболевания, которым показана эта диета.
3. Определите целевое назначение диеты.
4. Дайте общую характеристику диеты.
5. Какая кулинарная обработка проводится при данной диете?
6. Каков режим питания пациента? Составьте меню.

В) Практические навыки.

1. Определите проблемы и жалобы при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки для назначения лечебного питания.
2. Сбор информации для назначения лечебного питания при синдроме раздраженного кишечника.
3. Навык назначения лечебного питания при обострении хронического холецистита.
4.

6.2.4. Пример билета.

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Показания к применению ОВД
2. Основа построения диеты при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
3. Задача. Пациент С., 24 года, поступил в клинику с жалобами на ноющие боли в эпигастриальной области, возникающие через 1,5 ч после приема пищи, тошноту и рвоту желудочным содержимым, возникающую на высоте болей и приносящую облегчение, снижение аппетита, запоры. Впервые подобные жалобы возникли год назад, но боли быстро купировались приемом алмагеля в течение 2 недель. Из анамнеза известно, что ранее в течение многих лет наблюдался в поликлинике с диагнозом хронический гастрит. Работа связана с частыми командировками, питание нерегулярное.

Вредные привычки: злоупотребляет алкоголем. Наследственность отягощена: у отца язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки.

При осмотре: состояние средней тяжести. t тела 36,6 °С. Больной пониженного питания, астенического телосложения. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые, сухие. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 70 уд/мин. АД 120/80 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, на краях языка отмечаются отпечатки зубов. Живот при пальпации мягкий, чувствительный в зоне Шоффара. Размеры печени по Курлову: 9x8x7 см. Селезенка не увеличена. Стул оформленный, регулярный, обычного цвета.

ЭГДС: по передней поверхности луковицы двенадцатиперстной кишки выявлена язва диаметром 0,8 см. Признаки воспаления слизистой оболочки антрального отдела желудка.

Вопросы:

1. Сформулируйте вероятный диагноз.
 2. Назначьте диету пациенту. Перечислите заболевания, которым показана эта диета.
 3. Определите целевое назначение диеты.
 4. Дайте общую характеристику диеты.
 5. Какая кулинарная обработка проводится при данной диете?
 6. Каков режим питания пациента? Составьте меню.
4. Навык.

Назначение лечебного питания при обострении язвенной болезни желудка.

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

Заведующий кафедрой: Кудяев М.Т., д.м.н., профессор /

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

Составители Атаева З.Н., к.м.н., доцент, зав. учебной частью /

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

М.П.

«_____» _____

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

В систему оценивания входит, зачет. При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Пример!

Критерии оценки промежуточной аттестации

| Критерии Оценивания | Шкала оценивания | |
|--|--|---|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи. | | |
| Знать | <p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает современные методы применения лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Механизм действия лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает основные современные методы применения лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание механизма действия лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> |
| Уметь | <p>Ординатор не умеет назначать лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> | <p>Ординатор умеет последовательно и обосновано назначать лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> |
| Владеть | <p>Ординатор не владеет навыком -назначения лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> | <p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | <p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>-оценки эффективности проводимого лечения и его коррекции при наличии медицинских показаний;</p> <p>-оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях.</p> | <p>Ординатор владеет навыком оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях.</p> <p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части назначения лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также оценки эффективности проводимого лечения и его коррекции при наличии медицинских показаний.</p> |
|--|--|---|

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|-----------|--|-------------------------------------|
| 1 | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по госпитальной терапии: учеб.пособие / В. Г. Ананченко [и др.]; под ред. Л. И. Дворецкого. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 456 с.: ил. ISBN 978-5-9704-1397-5 | 20 |
| 2 | Ивашкин В.Т. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения (compendium) – Литтера, 2016.– 250 с. ISBN 5;98216;004;0 | 3 |
| 3 | Клинические рекомендации. Гастроэнтерология / под ред. В.Т. Ивашкина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 3 |
| 4 | Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. / Руководство для врачей.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 832 с. ISBN: 978-5-9704-0849-0 | 2 |
| 5 | Национальное руководство. Гастроэнтерология. /Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.– 480 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 5 |
| 6 | Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1584 с. ISBN 5-9704-0200-1 | 9 |
| 7 | Н.У. Чамсутдинов С.Н. Маммаев Д.Н. Абдулманапова. Диагностика и лечение бронхиальной астмы коморбидной с заболеваниями желудочно- кишечного тракта. Монография. Москва. 2018. ISBN: 978-5-00122-861-5 | 5 |
| 8 | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: учебное пособие/Э.М. Эседов, В.Р. Мурадова, Т.Д. Ахмедова, А.С. Абасова, Р.А. Меджидова.-2-е перераб. И доп.-Махачкала: ИПЦ ДГМА, изд, 2015.- 60 с. | 5 |
| 9 | Хронический гастрит (этиология, патогенез, диагностика, лечение) : учебное пособие /Э. М. Эседов. А. С. Абасова, Ф.Д. Ахмедова, В.Р. Мурадова. – Махачкала : ИПЦ ДГМУ, 2019.-68 с. –Б. ц. – Текст: непосредственный. | 5 |
| 10 | Эседов, Э.М. Хронический панкреатит/ГБОУ ВПО «ДГМА»; Э.М. Эседов, В.Р. Мурадова, С.Д. Ахмедова, А.С. Абасова, Д. С. Акбиева.- Махачкала:ИПЦ ДГМА, 2015.-56с. | 5 |
| 11 | Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 208 с. ISBN 978-5-9704-4406-1. | 5 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|----|--|
| 1. | Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – ISBN -- - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html |
| 2. | Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – ISBN 978-5-9704-4406-1. – Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html |
| 3. | Тутельян, В. А. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5543-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455432.html |
| 4. | Тель, Л. З. Нутрициология / Л. З. Тель [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. - ISBN 978-5-4235-0255-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html |
| 5. | Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3387-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433874.html |

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|-------------------------------------|
| 1 | Бондаренко В.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериоз кишечника как клиничко-лабораторный синдром: современное состояние проблемы/М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 304 с. ISBN: 978-5-9704-0430-0 | 5 |

Электронные издания

| № | Наименование издания: |
|----|---|
| 1. | Ивашкин, В. Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. |
| 2. | Тутельян, В. А. Здоровое питание : роль БАД / В. А. Тутельян, Г. Г. Онищенко, К. Г. Гуревич, А. В. Погожева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. |
| 3. | Тель, Л. З. Нутрициология / Л. З. Тель [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с. |
| 4. | Хубутя, М. Ш. Парентеральное и энтеральное питание : национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|----|---|---|
| 1. | PubMedMEDLINE | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 2. | Google scholar | https://scholar.google.ru/ |
| 3. | Новости медицины | https://www.univadis.ru/ |
| 4. | Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ | https://www.who.int/en/ |
| 5. | Министерство образования и науки РФ | https://minobrnauki.gov.ru/ |

| | | |
|-----|--|---|
| 6. | Министерство здравоохранения РФ | https://www.rosminzdrav.ru/ |
| 7. | Министерство здравоохранения РД | http://minzdravrd.ru/ |
| 8. | Научная электронная библиотека КиберЛенинка | https://cyberleninka.ru/ |
| 9. | Электронная научная библиотека | https://elibrary.ru/defaultx.asp |
| 10. | Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) | http://feml.scsml.rssi.ru/ |
| 11. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. | http://www.medlinks.ru/ |
| 12. | Медицинская поисковая система | http://www.medinfo.ru/ |
| 15. | Лечащий врач | https://www.lvrach.ru/ |
| 16. | Медицинский алфавит | http://www.medalfavit.ru/ |
| 18. | Science Journals | https://www.sciencemag.org/ |
| 19. | The New England Journal of Medicine | https://www.nejm.org/ |
| 20. | Русский медицинский журнал | https://www.rmj.ru/ |
| 21. | Консилиум медикум | https://con-med.ru/ |
| 22. | Адрес страницы кафедры. | https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/terapii-fpk-i-pps/ |
| 23. | Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). | http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/ |
| 24. | Электронная библиотека РФФИ. | https://www.rfbr.ru/rffi/ru/ |
| 25. | Недуг.ру (медицинская информационная служба). | http://www.nedug.ru/ |
| 26. | Библиотеки в интернет. | http://guide.aonb.ru/libraries1.html |
| 27. | Наука и образование в интернет. | http://guide.aonb.ru/nauka.html |
| 28. | Электронная библиотека учебников. | http://studentam.net/ |
| 29. | Библиотека. | https://www.medbook.net.ru/ |
| 30. | Портал учебники – бесплатно РФ. | https://scicenter.online/404.html |
| 31. | PubMed. | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed |
| 32. | MedLinks.ru . | http://www.medlinks.ru/ |
| 33. | Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ | https://rmapo.ru/ |
| 34. | Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы | https://www.mknc.ru/ |
| 35. | Справочно-правовая система Консультант Плюс. | http://www.consultant.ru/ |
| 36. | Федеральная электронная медицинская библиотека. | http://feml.scsml.rssi.ru/feml |
| 37. | Единое окно доступа к образовательным ресурсам. | http://window.edu.ru/ |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система.
URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:
<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека 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>
10.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|--|--|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Республика Дагестан, 367003 г. Махачкала ул. Пирогова 3 ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» | безвозмездное пользование | «Диета при болезнях органов пищеварения» | 6 учебных помещений общ. площ. 203 кв.м | для лекционных занятий зал на базе РКБ ЦСЭМП для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 5 уч. комнат | - для лекционных занятий: Проектор EPSON; экран, ноутбук TOSHIBA. - для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Проектор -1; Принтер лазерный HP-1; интернет | ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 |

| | | | | | | | |
|----|---|---------------------------|--|---|--|---|---|
| | | | | | | | от16.10.13г) |
| 2. | Республика Дагестан, г. Махачкала Пушкина Медсанчасть МВД | безвозмездное пользование | «Диета при болезнях органов пищеварения» | 2 учебные комнаты общей площадью 20 кв.м. | для практических занятий и текущего/промежуточного контроля и самостоятельной работы - 2 уч. комнаты | для практических занятий и самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1; Принтер лазерный HP-1; Интернет, | ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия 10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acadmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна
а

Подписано

цифровой

подписью:

Омарова Джамила

Авадзиевна

Дата: 2021.12.27

15:43:45 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
« 37 » 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Инфекционные болезни»

Индекс дисциплины: Б1.В. ОД.1

Специальность: 31.08.49 Терапия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-терапевт

Кафедра инфекционных болезней ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 12 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 100 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1092 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой, доцент,
кандидат медицинских наук _____ Арбулиева Е.А.

Разработчик (и) рабочей программы:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи

- ознакомление с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, методами обследования и лечения инфекционных заболеваний для определения оптимальной тактики лечения пациентов, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;
- дать представление о распространенности и значимости инфекционных заболеваний с нарушениями со стороны других органов и систем;
- формирование навыков диагностики неотложных состояний в клинике инфекционных болезней и оказания неотложной помощи;
- формирование навыков профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/ индекс компете нции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|-------------------------------------|---|--|
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | Знать: меры профилактики инфекционных заболеваний; значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни»; просветительская работа врача: формы, методы и средства; комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; причины возникновения патологических процессов при инфекционных заболеваниях, их механизмы развития, клинические проявления; факторы риска возникновения инфекционных заболеваний; раннюю диагностику инфекционных заболеваний. |
| | | Уметь: проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения; проводить диспансерное наблюдение инфекционных больных и реконвалесцентов инфекционных заболеваний больных. |

| | | |
|---------------|---|--|
| | | <p>Владеть: навыками и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья.</p> |
| ПК – 3 | <p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> | <p>Знать: принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации); организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;</p> <p>Уметь: оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; -пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> <p>Владеть: методами оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> |

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ)

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия 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 4 зачетные единицы

| Вид работы | Всего часов | Семестры |
|---|-------------|----------|
| | | 1 |
| Контактная работа (всего), в том числе: | 44 | 44 |
| Аудиторная работа (всего) | 44 | 44 |
| Лекции (Л) | 12 | 12 |
| Практические занятия (ПЗ) | 32 | 32 |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 100 | 100 |
| Вид промежуточной аттестации | Зачёт | |
| ИТОГО: общая трудоемкость | 144 | 144 |
| | 4 | 4 |

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

| № п/п | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) в дидактических единицах | Код компетенций |
|------------------|--|--|-----------------|
| Семестр 1 | | | |
| 1. | Общие вопросы инфектологии | Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных больных. | ПК -1, ПК -3 |
| 2. | Острые кишечные инфекции | Ситуации по острым кишечным заболеваниям в мире, РФ и РД. | ПК -1 |

| | | | |
|----|--|---|-------|
| | | Организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и алгоритмы работы медицинских учреждений при массовом поступлении инфекционных больных. Дизентерия, сальмонеллез, тифо-паратифозные заболевания, пищевые токсикоинфекции, эшерихиозы и др. Ботулизм. | |
| 3. | Инфекции респираторного тракта | Грипп. ОРВИ. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика лечение, профилактика. Аденовирусная инфекция. Новая коронавирусная инфекция. | ПК -1 |
| 4. | Иммунопрофилактика инфекционных болезней | Активная иммунизация. Принципы организации иммунизации детей и взрослых. Вакцинальный процесс. Календарь прививок. Противопоказания и вакцинальные осложнения Принципы оказания помощи | ПК-1 |
| 5. | Хронические вирусные гепатиты | Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. | ПК-1 |
| 6. | ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания | Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология. ВИЧ-инфекции. Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. Врожденная ВИЧ-инфекция. | ПК-1 |

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

| | Наименование раздела дисциплины | Виды деятельности (в часах) | | | | Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины |
|----------|---|-----------------------------|----------|----------|----------|--|
| | | Л | ПЗ | СРО | Всего | |
| 1 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Раздел 1. Общие вопросы инфектологии | 2 | 4 | 10 | 16 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи |
| 2. | Раздел 2. Острые кишечные инфекции | 2 | 4 | 18 | 24 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. |

| | | | | | | |
|---|--|---|----|-----|-----|---|
| 3 | Раздел 3. Инфекции респираторного тракта | 2 | 6 | 18 | 26 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. |
| 4 | Раздел 4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. | 2 | 6 | 18 | 26 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи |
| 5 | Раздел 5. Хронические вирусные гепатиты | 2 | 6 | 18 | 26 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. |
| 6 | Раздел 6. ВИЧ- инфекция и СПИД- ассоциированные заболевания | 2 | 6 | 18 | 26 | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. 5 – реферат. |
| | ИТОГО | 2 | 32 | 100 | 144 | |

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

| № раздела | Раздел | Название тем лекций | Количество часов в семестре |
|--------------|---|---|-----------------------------|
| | | | 1 семестр |
| 1 | Раздел 1. Общие вопросы инфектологии | Современное представление об инфекционном и эпидемическом процессе. Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Маршрутизация инфекционных | 2 |
| 2 | Раздел 2. Острые кишечные инфекции | Ситуации по острым кишечным заболеваниям в мире, РФ и РД. Организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) | 2 |

| | | | |
|----------|--|---|-----------|
| | | мероприятий и алгоритмы работы медицинских учреждений при массовом поступлении инфекционных больных. | |
| 3 | Раздел 3. Инфекции респираторного тракта | <i>Грипп.</i> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика | 2 |
| 4 | Раздел 4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. | Активная иммунизация. Принципы организации иммунизации детей и взрослых. Вакцинальный процесс. Календарь прививок. Противопоказания и вакцинальные осложнения Принципы оказания помощи | 2 |
| 5 | Раздел 5. Хронические вирусные гепатиты | Актуальность проблемы. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. | 2 |
| 6 | Раздел 6. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания | Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология ВИЧ-инфекции. СПИД-ассоциированные заболевания | 2 |
| | ИТОГО в семестре | | 12 |

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

| № п/п | Раздел дисциплины | Название тем практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре |
|----------|---------------------------------------|--|---|-----------------------------|
| | | | | 1 семестр |
| 1 | Общие вопросы инфектологии | Тема 1 Классификация инфекционных болезней. Общие особенности инфекционных болезней. Основные клинические проявления инфекционных болезней. Основные методы диагностики и общие принципы лечения инфекционных заболеваний. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| | | Тема 2 Организация инфекционной службы в Российской Федерации. Организация стационарной и амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| 2 | Острые кишечные инфекции | Тема 1 Дизентерия, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи | 2 |
| | | Тема 2 Тифо-паратифозные заболевания. Ботулизм. Брюшной тиф. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4-практический навык. | 2 |
| 3 | Инфекции респираторного тракта | Тема 1 Грипп. Парагрипп. ОРВИ. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика лечение, профилактика. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи | 2 |
| | | Тема 2 Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи | 2 |
| | | Тема 3 Новая коронавирусная инфекция. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4-практический навык. | 2 |

| | | | | |
|--------------|--|---|---|-----------|
| 4 | Иммунопрофилактика инфекционных болезней. | Тема 1 Активная иммунизация. Принципы организации иммунизации детей и взрослых. Вакцинальный процесс. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| | | Тема 2 Календарь прививок. Противопоказания и вакцинальные осложнения. Принципы оказания помощи. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| | | Тема 3 Вакцинация по эпидемическим показаниям. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи | 2 |
| 5 | Хронические вирусные гепатиты | Тема 1 Хронические вирусные гепатиты. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4-практический навык. | 2 |
| | | Тема 2 Хронический гепатит В и Д. Распространение, диагностика, лечение, профилактика. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи | 2 |
| | | Тема 3 Хронический гепатит С. Распространение, диагностика, лечение, профилактика. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи 4-практический навык. | 2 |
| 6 | ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания | Тема 1 Эпидемиология ВИЧ-инфекции. Иммунология. Патогенез. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| | | Тема 2 ВИЧ-инфекция. Современные принципы диагностики ВИЧ и оппортунистических инфекций. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4-практический навык. | 2 |
| | | Тема 3 Антиретровирусная терапия и приверженность терапии. | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль | 2 |
| Итого | | | | 32 |

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел | Наименования работ | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре 1 семестр |
|--------------|--|---|--------------------------------|--|
| 1 | Раздел 1. Общие вопросы инфектологии | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – собеседование | 10 |
| 2 | Раздел 2. Острые кишечные инфекции | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – собеседование | 18 |
| 3 | Раздел 3. Инфекции респираторного тракта | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – собеседование | 18 |
| 4 | Раздел 4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – собеседование | 18 |
| 5 | Раздел 5. Хронические вирусные гепатиты | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – собеседование | 18 |
| 6 | Раздел 6. ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания | Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом | 1 – реферат | 18 |
| | ВСЕГО | | | 100 |

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Код контролируемой компетенции | Наименование раздела дисциплин | Формы контроля |
|---|--------------------------------|---|---|
| 1 семестр | | | |
| 1 | ПК -1, ПК - 3 | Общие вопросы инфектологии | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. |
| 2 | ПК -1 | Острые кишечные инфекции | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. |
| 3 | ПК -1 | Инфекции респираторного тракта | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. |
| 4 | ПК -1 | Иммунопрофилактика инфекционных болезней | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи |
| 5 | ПК -1 | Хронические вирусные гепатиты | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык.. |
| 6 | ПК -1 | ВИЧ-инфекция и СПИД-ассоциированные заболевания | 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практический навык. 5 – реферат. |
| Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | | | |
| | ПК- 1, ПК - 3 | Зачёт | Собеседование по билетам – устно |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3

Тема занятия № 1. Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с поражением респираторного тракта. Специфическая и неспецифическая профилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-1

1. Болезни с воздушно-капельным путем передачи возбудителя.
2. Этиология и патогенез гриппа
3. Клиника и диагностика гриппа
4. Лечение и профилактика гриппа
5. ОРВИ
6. Этиология аденовирусной инфекции
7. Диагностика и клиника аденовирусной инфекции
8. Лечение аденовирусной инфекции
9. Этиология и патогенез парагриппа
10. Клиника и диагностика парагриппа
11. Лечение и профилактика парагриппа

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания

теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2

Тема: Брюшной тиф

Контролируемые компетенции: *ПК-1*

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Укажите возбудитель брюшного тифа

- а) *S.typhimurium*
- б) *S.typhi*+
- в) риккетсии Провачека
- г) шигеллы Флекснера

2. Укажите источники тифо-паратифозных заболеваний

- а) хронические бактерионосители
- б) острые бактерионосители
- в) больные тифо-паратифозными заболеваниями+
- г) животные

3. Укажите механизм передачи тифо-паратифозных заболеваний

- а) фекально-оральный+
- б) воздушно-капельный
- в) трансмиссивный
- г) контактный

4. Укажите симптомы поражения сердечно-сосудистой системы при брюшном тифе

- а) тахикардия
- б) гипотония
- в) брадикардия
- г) дикротия пульса+

5. Скажите симптомы поражения органов пищеварения при брюшном тифе

- а) гепатоспленомегалия
- б) симптом Падалки+
- в) стул в виде рисового отвара
- г) метеоризм
- д) запоры

6. Укажите вид материала, забираемого от больного для бактериологической диагностики брюшного тифа

- а) кровь
- б) моча
- в) испражнения+
- г) пунктат костного мозга

7. Выберите клинические проявления периода разгара брюшного тифа

- а) наличие скудной розеолезной сыпи+
- б) развитие тифозного статуса+
- в) относительная брадикардия +
- г) лихорадка+

8. Укажите характерные изменения гемограммы при брюшном тифе

- а) нейтрофильный лейкоцитоз
- б) лейкопения+
- в) анэозинофилия+

г) относительный лимфоцитоз

9. Укажите специфические осложнения брюшного тифа

- а) инфекционно-токсический шок+
- б) перфорация кишечника+
- в) гиповолемический шок
- г) кишечное кровотечение+

10. Какой из перечисленных антибиотиков наиболее эффективен при брюшном тифе

- а) пенициллин
- б) тетрациклин
- в) левомецетин+
- г) эритромицин
- д) стрептомицин

11. Укажите сроки выписки из стационара реконвалесцентов брюшного тифа

- а) выписка возможна на 5-й день нормальной температуры
- б) выписка возможна на 14-й день нормальной температуры
- в) выписка возможна при достоверном снижении титров реакции Видаля
- г) выписка возможна на 21-й день нормальной температуры и получении 3-х отрицательных результатов бактериологического исследования кала и мочи+

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2.

Тема: Брюшной тиф

Контролируемые компетенции: ПК - 1

Задача 1

Больной С, 38 лет. Обратился к врачу скорой помощи 4 09. с жалобами на постоянную умеренную боль в животе, однократную рвоту, повышение температуры тела до 38,6⁰С. Из анамнеза известно, что за 2 недели до болезни возвратился из круиза по Волге. Впервые почувствовал недомогание 17.08.: познабливало, болела голова. Температура 37,4⁰С. К врачу не обращался, самостоятельно принимал ампициллин по 1 таб. 3 раза в день. Продолжал работать, хотя сохранялась субфебрильная температура, познабливало, был плохой аппетит. 22-23.08. проявления заболевания исчезли, прекратил принимать ампициллин. В ночь с 3 на 4.09. вновь повысилась температура, появились боли в животе (преимущественно справа), тошнота, была однократная рвота. Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, сухая, на животе имеются несколько розовых «пятен». Язык обложен густым серым налетом, суховат. Живот вздут, умеренно болезненный в илеоцекальной области. Там же определяется небольшое напряжение мышц, нерезко выраженный симптом Щеткина. С диагнозом «острый аппендицит» доставлен в стационар, прооперирован. Червеобразный отросток умеренно гиперемирован, отечен. При ревизии брюшной полости замечено значительное увеличение мезентериальных узлов, один из них удален для гистологического исследования. В дистальном отделе подвздошной кишки обнаружены просвечивающие сквозь кишечную стенку язвы. Анализ крови: Нв-126г/л, лейкоциты-6,1*10⁹/л, п/я-8%, с/я-51%, лим.-38%, мон-3%, СОЭ-12 мм час. Поставлен диагноз «острый аппендицит, язвенный илеит».

ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с данным диагнозом?
2. Установите диагноз.
3. План обследования и лечения.

Задача 2

Больная У., 21 года, воспитатель детского сада, 24.05 обратилась к врачу амбулатории с жалобами на сильную слабость, озноб, схваткообразные боли внизу живота, больше слева, жидкий стул. Считает себя больной с 16 час. 23.05, когда внезапно появились сильные схваткообразные боли внизу живота, слабость, озноб. Через час появился кашицеобразный стул (6 раз за вечер). Около 20.00 был кратковременный обморок. В последующие часы отмечала головокружение, опущение дурноты при каждой попытке встать с постели. В детском саду, где работает больная, 20.05. и 21.05. несколько детей госпитализировано с подозрением на острую дизентерию. При осмотре врачом выявлено: температура тела 36,0⁰С. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких везикулярное

дыхание, хрипов нет. Сигмовидная кишка мягкая, безболезненная, не спазмирована. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических явлений нет. Поколачивание по области почек безболезненное. Менингеальных явлений нет. Замужем. Отмечает задержку менструации на 7 недель.

ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом
2. Обоснуйте наиболее вероятный диагноз
3. Укажите тактику ведения больной.

Задача 3

Больная П., 29 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в правой подвздошной области, слабость, кашицеобразный стул 3-4 раза с примесью слизи. Заболела месяц назад, когда появились боли в животе, а затем жидкий стул до 4-х раз в сутки со слизью и кровью. Температура тела не повышалась. Обратилась в поликлинику, где был поставлен диагноз: острая дизентерия, назначен тетрациклин. Состояние улучшилось, стул нормализовался. Через неделю вновь возобновился неустойчивый стул со слизью и кровью. Больная госпитализирована с диагнозом: обострение дизентерии. Из эпиданамнеза известно, что за 2 недели до заболевания отдыхала в Египте, ела фрукты, овощи, пила водопроводную воду. При осмотре: состояние удовлетворительное. Бледная. Язык влажный, обожжен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в подвздошных областях (больше справа). Слепая и сигмовидная кишки утолщены, болезненные при пальпации. Печень + 2 см.

ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Установите наиболее вероятный диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Назначьте план обследования и лечения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным

материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
2. Взятие мазков из зева и носа;
3. Взятие смывов из носоглотки;
4. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
5. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемический очаг;
6. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
7. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ;
8. Определить тип температурной кривой;
9. Оценить эффективность антибактериальной терапии;
10. Оценить эффективность патогенетической терапии у больного ОКИ;
11. Оценка анализов серологических исследований;
12. Оценка биохимического анализа крови у больных с подозрением на вирусный гепатит;
13. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
14. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
15. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
16. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
17. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
18. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;
19. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
20. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;

6.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Тифо-паратифозные заболевания: брюшной тиф, паратифы А, В. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2. Осложнения брюшного тифа. Кишечное кровотечение, перфорация кишечника, инфекционно-токсический шок. Особенности течения брюшного тифа на современном этапе. Профилактика тифо-паратифозных заболеваний.
3. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, эпидемиологические особенности и клиника гепатитов. Маркерная диагностика, принципы лечения и профилактики.
4. Хронические вирусные гепатиты. Дифференциальная диагностика желтух. Острая печеночная энцефалопатия. Диагностика и лечение печеночной недостаточности.
5. Клинико-лабораторная и морфологическая классификация хронических вирусных гепатитов, принципы лечения. Профилактика гепатитов.
6. Пищевые токсикоинфекции. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина. Первая помощь при пищевой токсикоинфекции.
7. Иерсиниозы. Кишечный иерсиниоз. Псевдотуберкулез. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Клостридиозы. Клиника, диагностика, лечение.
9. Эшерихиозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Подходы к лечению.
10. Амебиаз. Балантидиаз. Клиника, диагностика, осложнения, принципы терапии.
11. Вирусные диареи. Этиология, клиника, лечение
12. Дифференциальная диагностика диарей.
13. Энтеровирусная инфекция: энтеровирусы человека, эпидемиология, патогенез, клиника, лечение.
14. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Вопросы патогенетической терапии.
15. Дифференциальная диагностика менингитов.
16. Вирусные энцефалиты. Клиника, диагностика, лечение.
17. ОРВИ: грипп, парагрипп, аденовирусная, риновирусная инфекции и т.д. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клинические особенности. Подходы к диагностике. Лечение. Неотложная терапия ларингитов у детей.
18. Герпетическая инфекция. Классификация. Инфекционный мононуклеоз. Клиника, диагностика, лечение.
19. Локализованные формы герпетической инфекции. Клиника, диагностика, принципы терапии (Herpeslabialis, herpesnosalis, herpeszoster).
20. Генерализованные формы герпетической инфекции (ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, энцефалиты).
21. Чума. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Лечение.
22. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Оппортунистические инфекции при СПИДе. Лечение оппортунистических заболеваний.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

Задача 1

Больной Г., 30 лет, доставлен в инфекционную больницу с диагнозом: «пищевая токсикоинфекция». Жаловался на резкие боли в животе (больше ощущаемые в

эпигастрии, иррадиирующие в спину), неукротимую рвоту, жидкий стул 3 раза - обильный, без патологических примесей. Накануне заболевания принял большое количество алкоголя с разнообразной жирной закуской. Из 7 человек, употреблявших вместе с ним такую же пищу, никто больше не заболел. При осмотре, состояние средней тяжести, бледен, акроцианоз. В легких везикулярное дыхание. ЧД - 20 в минуту. От больного исходит запах алкоголя. Язык обложен коричневатым налётом, сухой. Живот вздут, резко болезненный при пальпации в эпигастральной области. Симптом Орнтера сомнителен. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения. АД 95/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Менингеальных знаков нет.

ЗАДАНИЕ.

1. Согласны ли Вы с направительным диагнозом?
2. Укажите вероятный диагноз и проведите дифференциальную диагностику.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ.

1. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
2. Взятие мазков из зева и носа;
3. Взятие смывов из носоглотки;
4. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);
5. Заполнение карты эпидобследования путем опроса больного без выхода в эпидемический очаг;
6. Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного;
7. Определение степени обезвоживания у больного ОКИ;
8. Определить тип температурной кривой;
9. Оценить эффективность антибактериальной терапии;
10. Оценить эффективность патогенетической терапии у больного ОКИ;
11. Оценка анализов серологических исследований;
12. Оценка биохимического анализа крови у больных с подозрением на вирусный гепатит;
13. Оценка иммунологических маркеров вирусных гепатитов;
14. Оценка общего анализа крови у инфекционного больного;
15. Оценка пригодности образцов вакцин для применения;
16. Оценка результата анализа спинномозговой жидкости;
17. Посев крови на гемокультуру и стерильность;
18. Проведение осмотра выделений больного с оценкой обнаруженных изменений;
19. Определение тонзиллярного синдрома при осмотре больного;
20. Определение синдрома гепатита при осмотре больного;
21. Определение диарейного синдрома при осмотре больного;
22. Определение катарального синдрома при осмотре больного;
23. Введение лечебных сывороток и иммуноглобулинов;
24. Взятие мазков из зева и носа;
25. Взятие смывов из носоглотки;
26. Заполнение бланка экстренного извещения (форма 58/у);

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра инфекционных болезней
Специальность (направление): Терапия
Дисциплина «Инфекционные болезни»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Этиология, эпидемиология патогенез пищевых токсикоинфекций.
2. Клинические проявления острого бруцеллеза, диагностика и лечение
3. Интерпретация результата анализа на маркеры вирусных гепатитов.
4. Практический навык: Обеззараживание рук после осмотра инфекционного больного.

Задача № 1

У больного на протяжении 3-х месяцев неустойчивый стул, 2- 3 раза в день. После питья холодных напитков стул 7-8 раз в сутки, жидкими испражнениями и схваткообразные боли в животе. Копроскопия: 20 - 30 лейкоцитов в п/з и 30 - 50 эритроцитов. Ректоскопически: на слизистой оболочке кишки немногочисленные глубокие с подрытыми краями язвы.

1. Ваш диагноз?
2. Как подтвердить диагноз?
3. Как лечить больного?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Арбулиева Е.А., к.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Магомедова С.А... к.м.н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | |
|--|--|---|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| <p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> | | |
| <p>знать</p> | <p>Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.</p> | <p>Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам кожных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.</p> |
| <p>уметь</p> | <p>Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.</p> | <p>В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.</p> |
| <p>владеть</p> | <p>Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний</p> | <p>В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования кожных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний</p> |
| <p>ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемиологических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> | | |
| <p>знать</p> | <p>Знает фрагментарно принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской</p> | <p>Имеет достаточные представления о принципах организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в</p> |

| | | |
|---------|--|--|
| | <p>службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение; принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации); организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p> | <p>чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации); организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы.</p> |
| уметь | <p>Умеет частично оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p> | <p>В целом владеет навыками оказания первой врачебной помощи в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы; проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации; пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты</p> |
| владеть | <p>Обладает фрагментарными навыками оказания первой врачебной помощи, умениями по пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты.</p> | <p>В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения</p> |

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания* | Количество экземпляров в библиотеке |
|-----|---|-------------------------------------|
| 1. | Атлас инфекционных болезней: учебное пособие для мед. вузов/ под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. инфекционных болезней: учебное пособие для мед. вузов/ под ред. В.И. Лучшева, С.Н. Жарова, В.В. Никифорова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с. | |
| 2. | Инфекционные болезни: национальное руководство + CD/Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. 2010. - 1056 с. | |
| 3. | ВИЧ-инфекция и СПИД: Национальное руководство. Краткое издание: руководство / [Л.Ю. Афонина и др.]; под ред. В.В. Покровского; Ассоц. Мед. обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 521 с. | |
| 4. | ВИЧ-инфекция и СПИД: национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с. | |
| 5. | ВИЧ-инфекция и хронические гепатиты/ Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой, В.В. Рассохина. Тематический архив. - СПб. Балтийский образовательный центр, 2014. - 272 с. | |
| 6. | Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. 2010. - 384 с.: ил. | |
| 7. | Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. | |
| 8. | Медицинская паразитология и паразитарные болезни: учебное пособие / под ред. А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. | |
| 9. | Учайкин В.Ф. Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с. | |
| 10. | Бронштейн А. М Тропические болезни и медицина болезней путешественников. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. | |

| | | |
|-----|--|--|
| 11. | <u>Нечаев В.В.</u> Социально-значимые инфекции : (в 2-х ч.) / В. В. Нечаев, А. К. Иванов, А. М. Пантелеев ; Санкт-Петербург. гос. мед. акад. им. И. И. Мечникова. - СПб.: Береста, 2011. Ч.1: Моноинфекции: туберкулез, ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты. - 438 с. | |
|-----|--|--|

Электронные издания

| № | Наименование издания |
|----|---|
| 1. | Ющук Н. Д. Инфекционные болезни: национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства) - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html (дата обращения: 22.12.2020). |

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

| № | Наименование издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | <i>Исаков В.А., Архипова Е.И., Исаков Д.В.</i> Герпесвирусные инфекции человека.- СПб, СпецЛит, 2013. – 670 с. | |
| 2. | Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко, Г. Н. Кареткина, С. Л. Максимов, И. В. Маев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. (Библиотека врача-специалиста). | |
| 3 | Антонова Т.В., Лиознов Д.А. Вирусные гепатиты в вопросах и ответах. - М.: Литтерра, 2010. - 336 с. | |
| 4 | Вирус иммунодефицита человека - медицина = Human Immunodeficiency virus: medicine: руководство для врачей / [М. Р. Бобкова, А. Н. Виноградова, Е. Е. Воронин и др.]; под ред. Н. А. Белякова, А. Г. Рахмановой. - СПб. : Балт. мед. образоват. центр, 2010. - 749 с. | |
| 5. | Вирус иммунодефицита человека - медицина. Руководство для врачей/Под ред. Н.А. Белякова, А.Г. Рахмановой. - 2-е изд. - СПб: Балтийский медицинский образовательный центр, 2011. - 656 с. | |
| 6. | Вирусные гепатиты (этиопатогенез, эпидемиология, клиника, диагностика и терапия): пособие для врачей / А. Г. Рахманова [и др.]. - Б. м: Б. и., Б. г. - 58 с. | |
| 7. | Вирусные гепатиты в схемах, таблицах и рисунках: руководство / Б. А. Герасун, Р. Ю. Грицко, А. Б. Герасун [и др.]. - Львов: | |

| | | |
|-----|---|--|
| | Кварт, 2012. – 118 с. | |
| 8. | Инфекционная гепатология: руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В., Чередниченко, А. В. Смирнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 607 с. | |
| 9. | Специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ): эволюция научной концепции и практического применения / Г. Г. Онищенко [и др.]; под ред. Г. Г. Онищенко, В. В. Кутырева; Федер. служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Рос. науч.- исслед. противочум. ин-т «Микроб». - Саратов: Буква, 2014. - 571 с. | |
| 10. | Эпидемиология и совершенствование эпидемиологического надзора и контроля внутрибольничных инфекций путем оптимизации дезинфекционных мероприятий: научное издание /В. В. Мефодьев [и др.]. - Тюмень: ООО «Печатник», 2012. – 127 с. | |

Электронные издания

| № | Наименование издания |
|---|---|
| 1 | Инфекционные болезни: ISSN 2414-9691 (электронный журнал) / |
| 2 | Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение: ISSN (Online): 2658-7394 |
| 3 | Эпидемиология и инфекционные болезни: ISSN 2414-9640 (Online) |

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

| № | Наименование ресурса |
|----|---|
| 1. | Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный. |
| 2. | Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный. |
| 3. | PubMed MEDLINE - http://www.pubmed.com |
| 4. | Министерство здравоохранения РФ - http://www.rosminzdrav.ru |
| 5. | Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях. - http://www.medlinks.ru/ |
| 6. | Электронные медицинские книги. - http://www.med.book.net.ru/21shtm |

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional

Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:

Microsoft Word; Microsoft Power Point.

Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL
:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL
:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.** URL
:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:
<http://www.internist.ru>.....

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|---|--|-------------------------|---|--|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гоголя, 43 ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» | Договор об использовании кафедрой инфекционных болезней ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней» Договор | Инфекционные болезни | Отделения РД: • 1 взрослое отделение, 200 кв.м.); • 2 взрослое отделение, 200 кв.м.); • Детское кишечное отделение, 300 кв.м.); • Детское отделение для больных с ангинами и | <ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (9 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (10 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (12 кв.м.) – для практических занятий • Лекционный зал | - для лекционных занятий: Мультимедийный плеер-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной акушерской патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. | ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) |

| | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|--|---|--|
| | | №13 от 10.02.2017 г. | <p>ОРВИ, 260 кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Взрослое отделение для больных с ангинами и ОРВИ, 220 кв.м.); • Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.); • Боксированное отделение I, 160 кв.м.); • Боксированное отделение II, 160 кв.м.); <p>ИТОГО: 63 помещения, 1476 кв.м.</p> | <p>№1 (28 кв.м.) – для лекционных занятий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Лаборантская – 1 (9 кв.м.) | <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1;</p> <p>- для самостоятельной работы: Персональные компьютеры-1;</p> | |
|--|--|-------------------------|--|--|---|--|

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории ординаторов | Формы |
|-----------------------|---|
| нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла; |

| | |
|--|--|
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме; - в форме электронного документа; |
|--|--|

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории ординаторов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p> | | | |