

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач фтизиатр

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1094, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф _____ П.М. Рабаданова

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. старший преподаватель кафедры БЖ и МК Баштукаева З.И.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.51 Фтизиатрия к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+

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

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

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.51 Фтизиатрия осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

		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 и трудоемкость по видам учебной работы

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

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

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		К-во часов в семестре
			текущего	рубежного	
					№ 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		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, ЗС, Р		2
		<i>ПЗ.4</i> «Медицинская защита населения и спасателей в ЧС различного характера»	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.5.</i> «Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях»	С, Р		2
		<i>ПЗ.6.</i> «Подготовка ЛПУ к функционированию в ЧС»	С, Т		2
3.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	<i>ПЗ.7.</i> Прогнозирование химической обстановки, сложившейся в результате аварии на химически опасном объекте.	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.8.</i> Организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химических аварий	С, Т, ЗС		2
		<i>ПЗ.9.</i> Особенности организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий	Т, ЗС		2
4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	<i>ПЗ.10.</i> Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	С, Т, СЗ, Р		2
		<i>ПЗ.11.</i> Организация медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Т, ЗС		2
5.	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	<i>ПЗ.12.</i> Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	С, Т, ЗС, Р		4
6.	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	<i>ПЗ.13.</i> Медицинское снабжение организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера	С, Т		2
Промежуточная аттестация					2
ИТОГО:					32

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

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

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

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

3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

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

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

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

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек. Пульс 100 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 80/50 мм.рт. ст. Число дыханий

22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,7⁰С. В периферической крови уровень лимфоцитов – 0,05 × 10⁹/л.

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

Ситуационная задача №

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

Объективно. Разлитая гиперемия, отечность, небольшое количество пузырей с серозной жидкостью слева на лице, шее и кисти. Общее состояние средней степени тяжести. Показания индивидуального дозиметра 2,6Гр. 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 31.08.51 Фтизиатрия

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Определение и задачи ВСМК.
2. Что необходимо для успешного проведения медицинской сортировки, на каждом этапе медицинской эвакуации.
3. Определение и характеристика химических аварий.

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

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

Составители:

1. к.б.н., доцент кафедры БЖ и МК Рабаданова П.М.
2. старший преподаватель кафедры БЖ и МК Баштукаева З.И.

«_____» _____ 20__ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система **Microsoft WINDOWS 7 Professional**
2. Пакет прикладных программ **MSOFFICE 2007**:
 - **Microsoft Word**;
 - **Microsoft Power Point**.
3. Антивирусное ПО - **Kaspersky Endpoint Security10 для WINDOWS**.

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.51 – Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – фтизиатр

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, 2019

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.51 – Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от 25 августа 2014 года.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛИ:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.51 – Фтизиатрия - профессиональная подготовка квалифицированного врача - фтизиатра 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</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		этической защиты в деятельности современного делового человека; 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. Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований. 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 Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи. 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. Уметь: анализировать показатели качества медпомощи. Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 Фтизиатрия 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 (стационарзамещающие 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 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 №1 и 2 установлено: в школе № 1 $M_1 = 62,7$ кг; $\mu_1 = 2,7$ кг, в школе № 2 $M_2 = 56,4$ кг; $\mu_2 = 3,1$ кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А - $P_1 = \omega_1 = 0,035$, $\mu_1 = 1,3$, в больнице Б - $P_2 = \omega_2 = 0,024$; $\mu_2 = 0,82$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 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 дисциплине. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

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

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

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v-uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja-versija-zhurnala
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
26.	Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjamp/mjamp-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

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

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова
« 31 » *август* 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность 31.08. 51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-фтизиатр

Кафедра - Кафедра патологической физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой



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 «Патология» по специальности 31.08.51 Фтизиатрия – подготовка высококвалифицированного врача-фтизиатра, 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 2зачетные единицы

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код Контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Типовые 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 патологические процессы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	18	
2	Раздел 2 Патофизиология органов и систем	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	18	
	ВСЕГО			36	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Патология иммунитета . Аллергия.

Контролируемые компетенции:ПК-5

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

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

8. Укажите оптимальные сроки для воспроизведения анафилактического шока у морских свинок после проведения пассивной 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 железорезистентные 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. 51 Фтизиатрия

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

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Вид помещения с номером (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 Стулья - 24

	самостоятельной работы (30 кв.м.)	
9	Кабинет зав.каф (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18 кв.м.)	Персональный компьютер -1 стол-2 стулья- 4
10	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (18.кв.м.)	Персональный компьютер -1 Столов-5 стульев-5
11	Доцентская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15 кв.м.)	Ноутбук -1 Столов -4 стульев -4
12	Препараторская (Шамсулы Алиева , биокорпус) (15.кв.м.)	
13	Экспериментальная (Шамсулы Алиева , биокорпус) (10 кв.м.)	
14	Лаборатория (Шамсулы Алиева , биокорпус) (14.кв.м.)	
15	Лекционный зал (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.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

«31» 08 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.8

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-фтизиатр

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1094 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Рецензенты:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.8 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.51 Фтизиатрия 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://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
проректор
по учебной
работе

Д.А. Омарова

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Пульмонология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность (направление): 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-фтизиатр

Кафедра - терапии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 14 часов

Самостоятельная работа – 56 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1094 от 25 августа 2014 г. и с учетом профессионального стандарта врач-фтизиатр утвержденным приказом министерства труда и социальной защиты РФ от 31 октября 2018 г №684н

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой _____ (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 ППС

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Пульмонология» по специальности 31.08.51Фтизиатрия–обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Фтизиатрия», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врача-фтизиатра.

Задачи

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

-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 «Фтизиатрии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-фтизиатра при диагностике и диф. диагностике пациентов с подозрением на туберкулез легких.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компете нции	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 Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) у пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей. Методика клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с подозрением на туберкулез. Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний органов дыхания сходных с туберкулезом. Уметь Собирать клиничко-анамнестические данные от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей: получать достоверную информацию о наличии туберкулеза анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации. Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов с подозрением на туберкулез. Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания в соответствии с действующими

		<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза органов дыхания.</p> <p>Анализировать и интерпретировать результаты: показателей лабораторных исследований (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови) микробиологического и молекулярного генетического обследования иммунодиагностики лучевого обследования инструментального обследования.</p> <p>Владеть</p> <p>Получение информации (сбор жалоб и анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей</p> <p>Объективное обследование пациентов с подозрением на туберкулез.</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с подозрением на туберкулез.</p> <p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи.</p> <p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез на микробиологическое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи.</p> <p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез на лучевое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи.</p>
--	--	--

		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез на иммунодиагностику в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи.</p> <p>Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи.</p> <p>Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов.</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ).</p>
--	--	---

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Пульмонология» относится к Блоку 1 «Обязательные дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 Фтизиатрия и осваивается в 1-ом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение диагностической деятельности врача-фтизиатра в отношении пациентов с подозрением на туберкулез легких.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	16	16
Аудиторная работа (всего)	16	16
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	14	14
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	56	56
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	ПК-5	Раздел 1. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	Методы обследования пациентов с подозрением на туберкулез легких: сбор жалоб, анамнеза, клинического, лабораторного, микробиологического, молекулярного, генетического, иммунодиагностики, лучевого обследования, инструментального обследования и функционального обследования. Диагностика и диф. диагностика туберкулеза легких с неспецифическими заболеваниями органов дыхания: ХОБЛ; Пневмонии; Нагноительные заболевания легких; Альвеолиты; Плевриты.
---	------	--	--

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

№ п/п	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. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	2	14	56	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – защита реферата; 4 – ситуационные задачи; 5 – практические навыки.
	ИТОГО	2	14	56	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	Пневмония	2
ИТОГО в семестре			2

	ВСЕГО:		2
--	---------------	--	----------

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	ПЗ 1. Диагностика и диф. диагностика округлых легочных инфильтратов и плевральных выпотов с туберкулезом	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи.	8
		ПЗ 2. Диагностика и диф. диагностика альвеолитов с туберкулезом	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи.	6
Итого в семестре				14

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	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.	56
ИТОГО в семестре				56
Всего				56

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-ый семестр			
2	ПК-5	Раздел 1. Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – 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 по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел I. «Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания»

Тема занятия №1. Диагностика и диф. диагностика округлых легочных инфильтратов и плевральных выпотов с туберкулезом

Коды контролируемых компетенций: ПК5.

1. Синдром очагового уплотнения легочной ткани.
2. Очаговая пневмония. Этиопатогенез, классификация, Клиника. Диагностика. Диф. диагностика с туберкулезом.
3.

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. «Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания»

Тема №1. Диагностика и диф. диагностика округлых легочных инфильтратов и плевральных выпотов с туберкулезом

Контролируемые компетенции: ПК5.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Вариант 1

1. Основным аускультативным симптомом фибринозного плеврита является
 - а) отсутствие голосового дрожания
 - б) притупление перкуторного тона
 - в) локальное ослабление везикулярного дыхания
 - г) шум трения плевры*
 - д) шум трения перикарда
2. О чем свидетельствует жесткое дыхание с удлинённым выдохом и сухими свистящими хрипами
 - а) бронхообструкция*
 - в) бронховоспаление
 - г) уплотнение легочной ткани
 - д) гидроторакс
3. Синдром уплотнения легочной ткани характеризуется:

- а) локальные изменения - притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания, жесткое дыхание с влажными мелкопузырчатые хрипы
- б) локальные изменения - притупление перкуторного тона, ослабление голосового дрожания, ослабление дыхания с влажными мелкопузырчатые хрипы*
- в) локальные изменения - коробочный перкуторный тон, ослабление голосового дрожания, ослабление дыхания с влажными разнокалиберными хрипами

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. «Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания».

Коды контролируемых компетенций:ПК-5.

Тема 1.Диагностика и диф. диагностика округлых легочных инфильтратов и плевральных выпотов с туберкулезом

Навык: Формулировка предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациенту с подозрением на туберкулез.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по формулировке предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациенту с подозрением на туберкулез.

- ✓ «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 формулировке предварительного диагноза и составления

плана лабораторных и инструментальных обследований пациенту с подозрением на туберкулез.

Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. «Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания»

Контролируемые компетенции: ПК-5.

Тематика рефератов:

1. Абсцесс легкого. Диф. диагностика с туберкулезом.
2. Фиброзирующий альвеолит. Диф. диагностика с туберкулезом
3.

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. «Диагностика и диф. диагностика пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания».

Контролируемые компетенции: ПК-5

Задача 1

Больной Ж., 35 лет, обратился к врачу с жалобами на слабость, недомогание, одышку, кашель с выделением обильной слизисто-гнойной мокроты без запаха, особенно по утрам, за сутки выделяется до 300 мл. Иногда отмечается кровохарканье. Болен в течение 5 лет, периодически состояние ухудшается, неоднократно лечился в стационаре.

Объективно: температура 37,4⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, цианоз губ, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме “барабанных палочек”, ногти в форме “часовых стекол”, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии над нижними отделами легких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 95 в мин., ритмичный. АД - 130/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Диф. диагностический ряд.
3. Какие методы исследования необходимы для уточнения диагноза?

Задача 2

Врач вызван на дом к больному З., 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. За медицинской помощью не обращался, принимал аспирин. Вчера состояние резко ухудшилось, усилился кашель, появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.

Объективно: температура 38,5⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Гиперемия лица. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья притупление перкуторного звука. На остальном протяжении легочный звук. При аускультации в области притупления дыхание бронхиальное, выслушиваются крупно- и среднепузырчатые влажные хрипы. На остальном протяжении дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. ЧСС 102 в мин. АД 100/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Диф. диагностический ряд.
3. Какие методы исследования необходимы для уточнения диагноза?

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. Методика сравнительной перкуссии легких.
2. Характеристика перкуторных звуков, получаемых при перкуссии различных участков тела человека.
3. Абсцесс легких. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Диф. диагностика с туберкулезом.
4.

Б) Ситуационная задача

Пациент 1942 г.р. обратился с жалобами на одышку смешанного характера при небольшой физической нагрузке, слабость.

Болеет около 2,5 лет, когда повысилась температура тела до фебрильных цифр, возник малопродуктивный кашель, одышка. Находился на лечении в стационаре по поводу двусторонней пневмонии, после лечения - температура тела стойко нормализовалась, одышка стала менее выраженная. Но при рентгенографии органов грудной клетки сохранялись двусторонние изменения в легочной ткани по типу диссеминации. Больной был выписан под наблюдение специалистов, но пациент пропал из поля зрения врачей, и обратился на прием уже весной этого года, когда начала постепенно прогрессировать одышка при нагрузке. При осмотре: Небольшой цианоз, одышки в покое нет, ногти в форме «часовых стекол», пальцы-«барабанные палочки». Аускультативно над легкими грубая крепитация ниже уровня VI-VII ребер с обеих сторон, напоминающая «треск целлофана». Тоны сердца ясные, шумов нет, тахикардия 102 в 1 мин., АД – 140/80 мм рт. ст.

В ОАК норма, за исключением СОЭ 18 мм\ч, острофазовые показатели в норме.

Спирография – нарушение вентиляции по рестриктивному типу, ОФВ в 1 сек. в норме, ЖЕЛ – 61% к должной.

КТ лёгких - изменения легочной паренхимы по типу матового стекла, групповые кистозно-воздушные пространства, расположенные субплеврально диаметром 5–7 мм.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Диф. диагностический ряд.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить пациенту?

В) Практические навыки.

1. Получение информации (сбор жалоб и анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей.
2. Определение голосового дрожания.
3. Назначение плана дополнительных исследований при двусторонней пневмонии.
4.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра терапии ФПК и ППС

Минздрава России

Специальность (направление): Фтизиатрия

Дисциплина «Пульмонология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Синдром наличия жидкости в плевральной полости.
2. Очаговая пневмония. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Диф. диагностика с туберкулезом
3. Ситуационная задача.

Больной К., 28 лет, обратился к врачу с жалобами на повышение температуры по вечерам до $37,3^{\circ}\text{C}$, ночные поты, упорный сухой кашель, общую слабость, плохой аппетит. Болен в течение 2-х месяцев.

Объективно: температура - 37°C . Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. При перкуссии грудной клетки справа в области 2-3 межреберья определяется притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание в этой области с бронхиальным оттенком, выслушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС 94 в мин. АД 115/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Диф. диагностический ряд.
3. Какие методы исследования необходимы для уточнения диагноза?
4. Навык .

План дополнительных исследований при ХОБЛ.

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. 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-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	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает методику сбора информации (жалоб, анамнеза) у пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей;</p> <p>методику клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания сходных с туберкулезом.</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает методику сбора информации (жалоб, анамнеза) у пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей;</p> <p>методику клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>Показывает глубокое понимание клинической и рентгенологической семиотики заболеваний органов дыхания сходных с туберкулезом.</p>
уметь	<p>Ординатор не умеет собирать клиничко-анамнестические данные от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей: получать достоверную информацию о наличии туберкулеза анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов с подозрением на</p>	<p>Ординатор умеет собирать клиничко-анамнестические данные от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей: получать достоверную информацию о наличии туберкулеза анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) обследования пациентов с подозрением на туберкулез.</p> <p>Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез</p>

<p>туберкулез.</p> <p>Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты. Обосновывать необходимость и объем микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза органов дыхания.</p> <p>Анализировать и интерпретировать результаты: показателей лабораторных исследований (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови) микробиологического и</p>	<p>органов дыхания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты. Обосновывать необходимость и объем микробиологических, молекулярно-генетических, иммунологических исследований пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лучевого обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез органов дыхания на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза органов дыхания.</p> <p>Анализировать и интерпретировать результаты: показателей лабораторных исследований (клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови) микробиологического и молекулярного генетического обследования иммунодиагностики лучевого обследования инструментального обследования.</p>
---	---

	молекулярного генетического обследования иммунодиагностики лучевого обследования инструментального обследования.	
владеть	<p>Ординатор не владеет получением информации (сбор жалоб и анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей; объективным обследованием пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>формулированием предварительного диагноза и составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на микробиологическое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на лучевое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на иммунодиагностику в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет получением информации (сбор жалоб и анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез и их законных представителей;</p> <p>объективным обследованием пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>формулированием предварительного диагноза и составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с подозрением на туберкулез;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на микробиологическое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на лучевое обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>направлением пациентов с подозрением на туберкулез на иммунодиагностику в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p>

	<p>медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>интерпретацией и анализом результатов комплексного обследования пациентов;</p> <p>установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p>	<p>помощи;</p> <p>направлением пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи;</p> <p>интерпретацией и анализом результатов комплексного обследования пациентов;</p> <p>установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</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. Пульмонология / под ред. А.Г. Чучалина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 240 с. ISBN 978-5-9704-5323-0.	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	Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – Москва: Медпресс, 2016. – 224 с. ISBN 978-5-00030-689-5	2
6	Национальное руководство. Пульмонология. /Под ред. А.Г. Чучалина.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с. ISBN 978-5-9704-5323-0.	3
7	Российский терапевтический справочник / под ред. А.Г. Чучалина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 880 с. ISBN: 978-5-9704-0788-2	2
8	Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике / Под ред. С.К. Тернового – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. ISBN 5-9704-0308-3.	3
9	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
10	Руководство по лабораторным методам диагностики / Под ред. А.А. Кишкун.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 800с. ISBN 978-5-9704-3102-3.	6
11	Электрокардиография / С Г. Заглиев, С. Н. Маммаев, С. С. Заглиева ; МЗ РФ, ФГБОУ ВО «ДГМУ»– Махачкала : ИПЦ ДГМУ, 2020.-388 с.	5
12	Эседов, Э.М. 846 Хроническая обструктивная болезнь лёгких (МКБ-10; J44; 144.0.; J44.1; J44.8; J44.9):учебное пособие/Э.М. Эседов, Р.А. Медхидова, С.Ш. Алмедханов, *.Д. Ахмедова, В.Е. Мурадова, А.С. Абасова, Д.С. Акбиева .-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2016.-55 с.	5
13	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
14	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.	Хаитова, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, 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.	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
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	Клинические рекомендации. Онкология / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 560 с. ISBN 978-5-9704-1158-2.	3
2	Мюллер Неотложная помощь. – Москва: Медпресс, 2005. – 445 с. ISBN 5-98322-128-0	2
3	Чучалин А.Г. «Хронические обструктивные заболевания легких», Москва, 1999. ISBN: 9999909256	2

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.
2.	Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
3.	Хаитова, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 336 с. (Серия «Клинические рекомендации»)
4.	Чучалин, А. Г. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800 с. – 800 с.
5.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019.

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.	Лечащий врач	https://www.lvrach.ru/
14.	Медицинский алфавит	http://www.medalfavit.ru/
15.	Science Journals	https://www.sciencemag.org/
16.	The New England Journal of Medicine	https://www.nejm.org/
17.	Русский медицинский журнал	https://www.rmj.ru/
18.	Консилиум медикум	https://con-med.ru/
19.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/terapii-fpk-i-pps/
20.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
21.	Электронная библиотека РФФИ.	https://www.rfbr.ru/rffi/ru/
22.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
23.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.html
24.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.html
25.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net/
26.	Библиотека.	https://www.medbook.net.ru/
27.	Портал учебники – бесплатно РФ.	https://scicenter.online/404.html
28.	PubMed.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
29.	MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
30.	СайтГБОУДПОРМАПОМЗРФ	https://rmapo.ru/
31.	Сайт Российского респираторного общества	http://www.pulmonology.ru/
32.	Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	https://www.gnicpm.ru/
33.	Справочно-правовая система Консультант Плюс.	http://www.consultant.ru/
34.	Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
35.	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 Acдmc (договор №ДП-026

							от16.10.13г)
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, спирограф	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)
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 исследования 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

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)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

проректор
по учебной
работе

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Рентгенология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.2

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач – фтизиатр

Кафедра – лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 52 часа

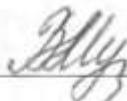
Форма контроля – зачёт

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____  _____ (С.А. Абдулкадыров)

Разработчики рабочей программы:

У.Г.Акамова, ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ
с курсом УЗД

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Рентгенология» в ординатуре по специальности «Фтизиатрия» – подготовка врача – фтизиатра , способного и готового оказать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь , успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО 31.08.51 Фтизиатрия

Задачи:

1. Совершенствование знаний в теоретических основах лучевой диагностики туберкулёза
2. Совершенствование знаний по использованию методов лучевой исследования в диагностике туберкулёза и нетуберкулёзных заболеваний;
3. Освоение основных и дифференциальных диагностических рентгенологических симптомов при заболеваниях органов дыхания;
4. Совершенствование умений и навыков применения и интерпретации результатов лучевой диагностики, в том числе новейших технологий и методик, в практике врача-фтизиатра.
5. Совершенствование теоретических знаний и формирование практических навыков и умений использования лучевых методов исследования в диагностике заболеваний органов дыхания.
6. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Фтизиатрия» и способного успешно решать свои профессиональные задачи
7. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме диагностическую и медицинскую помощь.
8. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
9. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

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: физико-технические основы проведения рентгенологического исследования , основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании , физические принципы взаимодействия излучений на организм человека, основы радиационной биологии и радиационной защиты , клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов
		Уметь: составить план лучевого обследования больных с использованием рентгенологического и других методов визуализации , учитывая и используя принцип доступности , информативности и инвазивности методов, обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном и другом воздействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования ; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания ; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии
		Владеть: навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования , методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультразвукографических методов исследования , навыками формулировки радиологического заключения
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 : диагностические возможности различных методов лучевой диагностики , алгоритмы и план лучевого обследования больных с различной патологией; основные рентгенологические и радиологические симптомы заболеваний и повреждений органов и систем
		Уметь : получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования и других методов лучевой диагностики ; оценивать

		<p>достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья ; ставить предварительный диагноз , при интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования</p> <p>Владеть: использованием алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>
--	--	--

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Рентгенология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 Фтизиатрия и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЁМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачётные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	20	20
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоёмкость	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	2	3	4
Курс 1 Семестр 1			
1.	ПК – 1 ПК – 5	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	<ul style="list-style-type: none"> -Очаговый туберкулёз лёгких. -Диссеминированный туберкулёз лёгких -Гематогенно-диссеминированный туберкулёз. -Внелегочная локализация процесса (туберкулёз плевры, гортани, бронхов, других органов). -Лимфогенно – диссеминированный туберкулёз. -Бронхогенно – диссеминированный туберкулёз. -Диссеминированный туберкулёз смешанного характера. -Инфильтративный туберкулёз лёгких -Клинико – рентгенологические варианты инфильтратов. -Перисцисурит. Лобит. Казеозная пневмония. - Туберкулема лёгких. -Туберкулёз в пожилом и старческом возрасте -Фиброзно – кавернозный туберкулёз лёгких. -Спонтанный пневмоторакс. Рентгенологическая диагностика -Туберкулёзный плеврит.

2.	ПК – 1 ПК – 5	<p>Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ</p>	<p>Первичный туберкулёзный комплекс. -Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у детей (туморозный, инфильтративный, малые формы). -Осложнения туберкулёза внутри грудных лимфатических узлов (туберкулёз трахеи и крупных бронхов, нарушение бронхиальной проходимости, долевые и сегментарные бронхолегочные поражения, бронхогенное и лимфогенное обсеменение, распад легочной ткани, казеозная пневмония). -Туберкулёз у детей раннего возраста. -Генерализованный туберкулёз с внелегочными локализациями. -Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. -Первичный туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. -Вторичный туберкулёз (очаговый, инфильтративный, диссеминированный, деструктивный)</p>
3.	ПК – 1 ПК – 5	<p>Раздел 3. НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ</p>	<p>Пневмонии. Нагноительные заболевания. Острый абсцесс и гангрена легкого. Хронический абсцесс лёгких. Бронхоэктатическая болезнь. Пневмокониозы. Грибковые и паразитарные заболевания лёгких. Саркоидоз лёгких. Фиброзирующие альвеолиты. Грибковые заболевания. Актиномикоз . Аспергиллез Паразитарные заболевания. Токсоплазмоз . Эхинококкоз Опухоли лёгких. Центральный и периферический рак.</p>

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

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	2	8	26	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	1	4	14	19	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
3	Раздел 3. НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	1	4	12	17	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	16	52	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
Курс 1			1 семестр
1	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	2
2	Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	1
3	Раздел 3. НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	1
ИТОГО В СЕМИНАРЕ:			4
ИТОГО:			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
1	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	Тема 1 Очаговый туберкулёз лёгких. Диссеминированный туберкулёз лёгких . Туберкулёма лёгких.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Тема 2 Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Спонтанный пневмоторакс. Туберкулёзный плеврит		2
		Тема 3 Инфильтративный туберкулёз лёгких. Округлый инфильтрат Облаковидный инфильтрат. Перисцисурит. Лобит. Казеозная пневмония		2
		Тема 4 Лимфогенно-диссеминированный туберкулёз. Бронхогенно-диссеминированный туберкулёз. Туберкулёз в пожилом и старческом возрасте		2
2	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	Тема 1 Первичный туберкулёзный комплекс. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у детей (туморозный, инфильтративный, малые формы). Осложнения туберкулёза внутри грудных лимфатических узлов (туберкулёз трахеи и крупных бронхов, нарушение бронхиальной проходимости, долевые и сегментарные бронхолегочные поражения, бронхогенное и лимфогенное обсеменения, распад легочной ткани, казеозная пневмония).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Тема 2 Туберкулёз у детей раннего возраста. Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. Вторичный туберкулёз (очаговый, инфильтративный,		2

		диссеминированный, деструктивный).		
3	НЕТУБЕРКУЛЁЗ НЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	Пневмонии. Нагноительные заболевания. Острый абсцесс и гангрена легкого. Хронический абсцесс лёгких. Бронхоэктатическая болезнь. Профессиональные болезни. Пневмокониозы. Саркоидоз лёгких.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Грибковые и паразитарные заболевания лёгких. Фиброзирующие альвеолиты. Грибковые заболевания. Актиномикоз . Аспергиллез Паразитарные заболевания. Токсоплазмоз . Эхинококкоз Опухоли лёгких.		2
	ИТОГО в семестре			16
	ВСЕГО			16

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1– реферат.	26
2	Раздел 2 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	14
3	НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	12
	ИТОГО в семестре			52
	ВСЕГО			52

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК – 1, ПК – 5	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -- ситуационные задачи
2	ПК – 1, ПК – 5	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -- ситуационные задачи
3	ПК – 1, ПК – 5	НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 -- ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК – 1, ПК – 5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 2. Тема 1. Клинические формы туберкулёза у детей и подростков

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1, ПК – 5

1. Первичный туберкулёзный комплекс.
2. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у детей (туморозный, инфильтративный, малые формы).
3. Осложнения туберкулёза внутри грудных лимфатических узлов
4. Туберкулёз у детей раннего возраста.
5. Генерализованный туберкулёз с внелегочными локализациями.
6. Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков.
7. Первичный туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков.

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Вариант 2.

1. Что представляет собой туберкулёма?

- а) тень до 1 см
- б) очагово-фокусное затемнение
- + в) узелок более 12 мм
- г) кольцевидную тень
- д) инфильтративную тень

2. При остром диссеминированном туберкулёзе лёгких характерные изменения обнаруживаются:

- а) в первые 1-3 дня заболевания
- б) к концу 1-го месяца
- в) к концу 2-го месяца
- г) на 7-10 день от начала заболевания
- +д) в первые 1-6 дней заболевания

3. Фаза распада это:

- + а) расплавление очага с прорывом в бронх
- б) расплавление очага с прорывом в каверну
- в) расплавление очага с прорывом в плевру
- г) расплавление очага с прорывом в средостение
- д) казеозное расплавление ткани

4. Очаги бронхогенного засева характеризуются расположением:

- + а) в нижних отделах лёгких с распадом
- б) в вышележащих отделах лёгких с распадом
- в) латерально от распада
- г) медиально от распада
- д) центрально от распада

5. Полость распада при кавернозном туберкулёзе лёгких бывает:

- а) правильной округлой формы с толстыми стенками
- б) тонкостенная с уровнем жидкости
- в) деформированная, толстостенная, с лучистыми стенками
- г) неправильной формы, не смыкающимися стенками
- + д) тонкостенная с очаговыми тенями вокруг

6. Какой из перечисленных признаков не характерен для фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких:

- а) выраженная интоксикация
- б) разнокалиберные хрипы
- + в) одиночная тонкостенная каверна без перифокальных изменений
- г) бронхогенная диссеминация
- д) обильное бактериовыделение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Тематика рефератов:

1. Дифференциальная рентгенодиагностика синдрома круглой тени (туберкулёзный инфильтрат, периферический рак лёгкого, эхинококковая киста).
2. Дифференциальная рентгенодиагностика «колец» (абсцесс, воздушная киста, туберкулёзная каверна, периферический рак в фазе распада).
3. Дифференциальная рентгенодиагностика синдрома распространенной диссеминации (гематогенно-диссеминированный туберкулёз лёгких, метастатические раковые поражения, неспецифические пневмонии).
4. Рентген диагностика фиброзно – кавернозного туберкулёза лёгких
5. Рентген диагностика очагового туберкулёза лёгких
6. Рентген диагностика цирроза лёгких

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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Ситуационная задача 1.

Больной, 19 лет. Изменения в лёгких выявлены при флюорографическом обследовании. Беспокоили непродуктивный кашель, повышенная утомляемость. Состояние удовлетворительное. Рентгенологически: в верхней доле левого легкого субплеврально гомогенное округлое затенение размером до 2,5 см с резкими наружными контурами и неширокой дорожкой к корню лёгкого. В окружающей ткани единичные мелкие очаговые тени. О/а крови без особенностей. Проба Манту – 19 мм. В промывных водах бронхов МБТ не обнаружены.

1. Укажите ведущий рентгенологический синдром.
2. Дифференциальный диагноз с рядом заболеваний, имеющих схожие рентгенологические данные.
3. Какие методы дообследования еще необходимы?
4. Поставьте диагноз по классификации, его обоснование.

Ситуационная задача 2.

Больная 50 лет. Последние 2 месяца появилась слабость, утомляемость, кашель с небольшим количеством слизистой мокроты. Состояние удовлетворительное. В межлопаточной области слева укорочение перкуторного звука, единичные и сухие мелкопузырчатые хрипы на фоне жесткого дыхания. Рентгенологически: слева под ключицей в S₁₋₂ затенение округлой формы 2 ´ 2,5 см, средней интенсивности, негомогенное за счет небольшого просветления в центре,

контуры затенения расплывчатые, широкая дорожка к корню легкого. Вокруг единичные очаговые тени. В мокроте обнаружены МБТ.

1. Выделите основные рентгенологические синдромы.
2. Проведите дифференциальный диагноз с заболеваниями, дающими подобные синдромы.
3. Поставьте диагноз по классификации.

Ситуационная задача 3.

Больной 48 лет, инвалид II гр. по туберкулёзу. Состоит на учете в противотуберкулёзном диспансере в течение 5 лет по поводу хронического деструктивного процесса БК (+). Заболевание протекает волнообразно. Последние 3 дня отмечает ухудшение состояния. На фоне слабости, умеренной одышки, повысилась температура тела, усилился кашель. Во время приступов кашля отмечается выделение алой пенистой крови от 150-250 мл в сутки. При осмотре: больной пониженного питания, отмечается западение над- и подключичной ямок справа. Перкуторный звук над верхней долей правого легкого укорочен. Над этой зоной прослушивается бронхиальное дыхание и разнокалиберные влажные хрипы. Рентгенологически: верхняя доля уменьшена в объеме, в которой определяется замкнутая кольцевидная тень 3х4 см с толстыми стенками с очагами вокруг и в нижней доле справа.

- Сформулируйте диагноз туберкулёза.
- Назовите ведущие рентгенологические синдромы.
- Назовите 3-4 наиболее частых заболеваний, сопровождающихся рентгенологическим синдромом полостного образования в лёгких.

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

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Рентгенология» 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.Очаговый туберкулёз. Рентген диагностика
- 2.Туберкулёма лёгких. Рентген диагностика
- 3.Туберкулёзный плеврит. Рентген диагностика
- 4.Туберкулёз внутригрудных лимфоузлов. Рентген диагностика
- 5.Первичный туберкулёзный комплекс. Рентген диагностика
- 6.Цирроз лёгкого. Рентген диагностика
- 7.Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Рентген диагностика
- 8.Осложнения туберкулёза внутригрудных лимфоузлов. Рентген диагностика
- 9.Туберкулёз у детей раннего возраста. Рентген диагностика
- 10.Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. Рентген диагностика
- 11.Казеозная пневмония. Рентген диагностика
- 12.Спонтанный пневмоторакс. Рентген диагностика
- 13.Центральный и периферический рак лёгких
- 14.Эхинококковая киста. Дифдиагностика
- 15.Пневмоканиозы. Саркоидоз. Дифдиагностика

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Рентгенология»

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

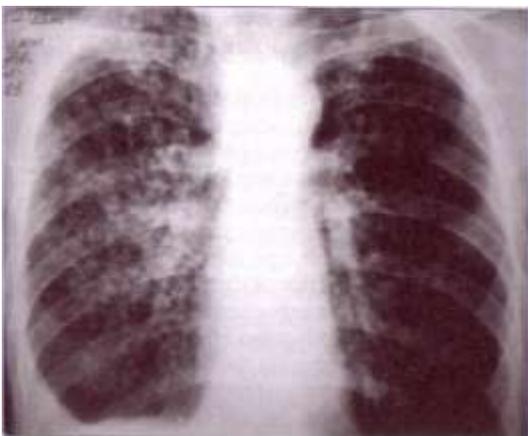
Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2

Ситуационная задача 1.



1. Сформулируйте и обоснуйте предположительное заключение.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Назовите необходимые дополнительные исследования

Ситуационная задача 2.



1. Сформулируйте и обоснуйте предположительное заключение.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Назовите необходимые дополнительные исследования

Ситуационная задача 3.



1. Сформулируйте и обоснуйте предположительное заключение.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
3. Назовите необходимые дополнительные исследования

Примеры практических навыков

Выпускник, освоивший дисциплину ординатуры «Рентгенология» по специальности «Фтизиатрия», должен владеть следующими практическими навыками:

- выполнить рентгенологическое исследование различных органов и систем.
- анализировать, интерпретировать и оформить данные рентгенологических исследований.
- проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) исследований органов и систем организм человека, а также иных видов исследований.
- вести текущую учетную и отчетную документацию по установленной форме, в т.ч. в электронном формате.
- составить рациональный план лучевого исследования пациента при основных клинических синдромах и заболеваниях с обоснованием назначений.

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

Кафедра ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ С УВ С КУРСОМ УЗД

**Специальность: фтизиатрия
Дисциплина «Рентгенология»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Первичный туберкулёзный комплекс. Рентгенодиагностика.
2. Фиброзно-кавернозный туберкулёз. Рентгенодиагностика.
3. Периферический рак лёгкого. Дифдиагностика.
4. Ситуационная задача.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от « ____ » _____ 2020 г.

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

Составители:

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

Таибова П.А., зав. учебной частью, ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

« ____ » _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатель оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Имеет фрагментарные знания по физико – техническим основам проведения рентгенологического исследования	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Полностью раскрыты основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов
уметь	Ординатор показывает частичные умения по использованию рентгенологического и других методов визуализации, составлению плана лучевого обследования больных	Ординатор умеет составить план лучевого обследования больных, интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии
владеть	Ординатор не владеет навыками оценки результатов рентгенологического обследования	Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования, методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультразвукографических методов исследования
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	Ординатор имеет фрагментарные знания о диагностических возможностях различных методов лучевой диагностики	Ординатор демонстрирует знание классификации болезней по МКБ, использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), принципов организации и проведения инвазивных процедур под лучевым наведением; основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
уметь	Ординатор демонстрирует частичные умения определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	Ординатор демонстрирует умение в интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно- инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования
владеть	Ординатор обладает фрагментарными навыками составления плана и программы лучевого обследования больного	Ординатор владеет навыками использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

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

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

7.1 Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Линденбрaтен, Л. Д. Медицинская радиология : (Основы лучевой диагностики и лучевой терапии) : учеб. для студентов мед. вузов / Л. Д. Линденбрaтен, И. П. Королук. - 2. изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 670с. :цв. ил., табл.,	550
2.	Медицинская радиология. Линденбрaтен Л. Д. Королук И. П. Медицина, 2015 г. 2018 г	106 12
3.	Лучевая диагностика Учебник под ред Труфанова Г. Е. – М ГЭОТАР Медиа 2016 г	10
4.	Медицинская радиология Линденбрaтен Л. Д. Лясс Ф. К. Медицина, 2010 г 2014 г	16 16

Электронные источники:

1	Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html
2	Лучевая диагностика органов грудной клетки. Национальное руководство по лучевой диагностике и терапии. / Под ред. В.Н. Троян, А.И.Шехтер; С.К. Тернового – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 584с http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html
3	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439609.html
4	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html

5	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html
6	Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html
7	Филимонов В.И., Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с. - ISBN 978-5-9704-1361-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html
8	Архангельский В.И., Радиационная гигиена: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3158-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431580.html

7.2 Дополнительная литература:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Перельман М.И., Туберкулёз органов дыхания / Аксенова В.А., Апт А.С., Баринов В.С. и др. Под ред. М.И. Перельмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
2	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е., Шехтер А.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 1. Общая лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008.	1
3	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 2. Частная лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008 г.	1

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Наименование ресурса	Адрес сайта
Журнал для врачей всех специальностей	http://medi.ru/Doc/87.htm

Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com/
Русский медицинский журнал	http://www.rmj.ru/current.htm
Медпомощник	http://www.medicalpages.ru/
Consilium Medicum	http://www.consilium-medicum.com/
Вестник рентгенологии	vestnik-rentg@mail.ru
Радиационная гигиена	journal@niirg.ru
Диагностическая и интервенционная радиология	radiology-di@hotmail.com
Медицинская радиология и радиационная безопасность	medradiol@yandex.ru
Russian Electronic Journal of Radiology (REJR)	rejr@rejr.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/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, 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. Гайдара Гаджиева ,24 «ГБУ РД РОД»	<p>Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД РОД</p> <p style="text-align: center;">Договор 36 от 01.06.2017 г.</p>	Рентгенология	Учебные аудитории 62 кв м	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (16 кв.м.) – на 14 посадочных мест • Учебная комната №2 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест • Учебная комната №3 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест 	Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ,МРТ, таблицы	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный Russian Editi</p>

							оп. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г
2	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул.Пирогова, 3 «РКБ-СМП»	Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологическог о и медико- профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «РКБ-СМП» Договор 39 от 01.06.2017 г.	Рентгеноло гия	Учебная аудитория 18 кв.м.	Учебная комната (18 кв.м.) на 12 посадочных мест	Оверхед – проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ,МРТ, таблицы	WinHOME И ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договорTr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUSOLPNL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)10 Russian OLP (Сублиценз-ный договорTr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса– Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

Х.ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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



«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по учебной работе
доцент Омарова Д.А.

Ю. Омарова

«31» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФТИЗИАТРИЯ»

Индекс дисциплины в УП – Б1. Б. 1

По специальности: 31.08. 51- «ФТИЗИАТРИЯ»

Уровень высшего образования - Ординатура

Квалификация – ВРАЧ – фтизиатр

Кафедра: Фтизиопульмонология

Форма обучения – очная

Срок обучения – 2 года

Курс 1, 2

Семестр – 1, 3

Всего трудоемкость 31 зачетные единицы/1116/ часов

Практика 564

Лекции 54 часов

Самостоятельная работа 498 часа

Форма контроля – зачет с оценкой в 3 семестре

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-фтизиатр», утвержденного Приказом Минтруда и социального развития РФ от 31 октября 2018 г. N 684н.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УДАОИ _____ А.М. Магомедова
- Заведующий кафедрой д.м.н. профессор _____ (В.Ю. Ханалиев)

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, д.м.н., профессор _____ (В.Ю. Ханалиев)
2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент _____ (Х.Ю. Пахиева)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме фтизиатрическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения.

Задачи:

- углубление знаний по фтизиатрии;
- овладение комплексов навыков и умений по избранной специальности;
- формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
- формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-фтизиатра в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: закономерности развития и распространения туберкулезной инфекции среди населения.; профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных. Уметь: пользоваться профессиональными источниками информации; анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптомов – к диагнозу). Владеть: технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление	Знать: влияние факторов среды обитания человека на заболевание туберкулезом. Методы профилактики туберкулеза. Состав и свойства вакцины БЦЖ. Технику проведения вакцинации БЦЖ. Контингенты населения, подлежащие вакцинации и ревакцинации. Методы раннего

	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>выявления туберкулеза в разных возрастных группах населения.</p> <p>Уметь: проводить противотуберкулезную вакцинацию и ревакцинацию. Оценить течение прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ. Определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза. Определять группы риска по заболеванию туберкулезом, составлять дальнейший план обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации, осуществлять просветительскую работу.</p> <p>Владеть: основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента; основами синдромологического анализа; основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов; основами ведения медицинской документации; навыками выявления причин развития и распространения заболевания туберкулезом.</p>
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Знать: Методы раннего выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых; состав и свойства туберкулина; показания и технику постановки и критерии оценки туберкулиновых проб; сроки наблюдения за пациентами и членами их семей из групп риска по туберкулезу.</p> <p>Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом и группами риска по туберкулезу; применять полученные знания для оценки причин и условий возникновения туберкулезной инфекции с целью предупреждения ее возникновения и (или) распространения, в том числе через воздействие на факторы риска социально-биологической направленности, а также иных мероприятий, способствующих улучшению качества жизни населения, ранней диагностики, своевременному и полноценному лечению заболевания;</p> <p>Владеть: навыками интерпретации результатов туберкулиновых проб, методикой анализа флюорограмм при проведении массовых флюорографических осмотров; основами ведения медицинской документации.</p>
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,	<p>Знать: Эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу способы, методы и формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения в очагах особо</p>

	<p>организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуаций;</p> <p>Уметь: рассчитывать эпидемиологические показатели. анализировать, оценивать и применять способы, методы, а также формы проведения противоэпидемических мероприятий с целью организации защиты населения;</p> <p>Владеть: навыками анализа полученных статистических показателей с последующим принятием управленческих решений.</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: этиологию и патогенез, клиническую картину, морфологические, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза взрослых и детей; дифференциально-диагностический ряд заболеваний при наличии в легких рентгенологических синдромов, лимфаденопатии, диссеминации, затемнений и полости.</p> <p>Уметь: определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Классифицировать и правильно определять основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. собирать анамнез для выделения симптомов, наиболее подозрительных на туберкулез группы риска по развитию туберкулеза; Провести диагностику туберкулеза (клинический минимум); Прочитать туберкулиновые реакции; Назначить и прочитать результаты уточняющей диагностики (диаскинтест) бактериологическиметоды исследования); обоснования необходимости детализирующей диагностики; Формулировать диагноз;</p> <p>Владеть: сбором анамнеза, осмотром, физикальными методами обследования больного туберкулезом органов дыхания; методикой выбора и взятия биологического материала для исследований; определением и дифференцировкой у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.</p>

<p>ПК-6</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи</p>	<p>Знать: формы туберкулеза органов дыхания; схему построения диагноза туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией; основные принципы лечения туберкулеза.</p> <p>Уметь: составлять план обследования; оценивать результаты лабораторных, инструментальных и лучевых методов диагностики у больных туберкулезом; обосновать схему химиотерапии и применять патогенетическое лечение; прогнозировать дальнейшее развитие болезни.</p> <p>Владеть: основами оценки эффективности проводимой химиотерапии туберкулеза и прогнозом заболевания.</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: природные лечебные факторы лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений; способы лечения осложнений;</p> <p>Уметь: получать и оценивать информацию о пациенте для применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП.</p> <p>Владеть: методикой разъяснения информации в доступной форме в необходимости медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p>
<p>ПК-9</p>	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <p>Владеть: навыками убеждения, разъяснения населению необходимости сохранения здоровья, проведения профилактических мероприятий с</p>

		целью предупреждения заражения окружающих туберкулезом.

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 «Фтизиатрия» и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетные единицы, 1116 часов.

4.1. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№1	№3	*	
Контактная работа (всего), в том числе:	618	266	352		
Аудиторные занятия (всего)	618	266	352		
Лекции (Л)	54	26	28		
Практические занятия (ПЗ)	564	240	324		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	498	274	224		
Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой					
Общая трудоемкость: часов	1116	540	576		
<i>зачетных единиц</i>	31	15	16		

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр		
УК-1	1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ	История развития фтизиатрии в России, национальная программа борьбы с туберкулезом в

	ФТИЗИАТРИИ	<p>России.</p> <p>Представление о туберкулезе как об инфекционном заболевании. Открытие возбудителя туберкулеза. Исследования Коха в области туберкулеза возбудитель туберкулеза у человека и животных типы микобактерий туберкулеза, их роль в эпидемиологии и клинике туберкулеза человека. Источники туберкулезной инфекции. Пути заражения туберкулезом. Аэрогенный путь. Алиментарный путь. Внутриутробное инфицирование. Оценка восприимчивости к туберкулезу разных групп населения. Критерии оценки восприимчивости к туберкулезу групп населения (возрастные, наследственные и др.). Социальная обусловленность туберкулеза. современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путях его распространения и фиксации в органах и тканях. Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования особенности вторичного (постпервичного) периода течения инфекционного процесса. Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. Иммуитет аллергия при туберкулезе. Естественная резистентность организма (меж-, внутривидовая) к туберкулезу. Генетическая обусловленность естественной резистентности.</p>
УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9	2. ПРОТИВОТУБЕРКУ- ЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР	<p>Организация работы противотуберкулезного диспансера. Консультативно-диагностическая работа диспансера в поликлиниках и стационарах. Основные задачи противотуберкулезного диспансера. Организация работы подразделений диспансера. Содержание и методы работы участкового фтизиатра. Диспансерная группировка детского и взрослого контингентов населения. Внедиспансерная работа. Организационно-методическая работа с учреждениями общей лечебной сети.</p>
УК-1. ПК-5, ПК-6.	3. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА	<p>Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление. Объективное обследование. Лучевые и лабораторно-инструментальные методы исследования больных. Туберкулинодиагностика. Инструментальные и инвазивные методы обследования больного. Принципы построения отечественной</p>

		<p>классификации.</p> <p>Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза.</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел «Туберкулез». Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.</p>
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p>	<p>4. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ</p>	<p>Ранний период первичной туберкулезной инфекции – долокальный период туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс.</p>
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9</p>	<p>5. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ВЗРОСЛЫХ</p>	<p>Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Диссеминированный туберкулез. Милиарный туберкулез. Очаговый туберкулез легких. Инfiltrативный туберкулез. Казеозная пневмония. Туберкулема. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Осложнения туберкулеза.</p>
<p>3 семестр</p>		
<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.</p>	<p>6. ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ</p>	<p>Туберкулез периферических лимфатических узлов у взрослых, детей и подростков. Костно-суставной туберкулез. Абдоминальный туберкулез у взрослых, детей и подростков. Туберкулез женских половых органов разных возрастных группах. Туберкулез глаз у взрослых, детей и подростков. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Туберкулез ЦНС.</p>

УК-1, ПК-5	7. ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ	Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких. Туберкулез и СПИД: распространенность, клиника, течение, осложнения, особенности лечения, исход. Туберкулез и язвенная болезнь желудка. Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез и сахарный диабет. Туберкулез и алкоголизм и наркомания.
УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	8. НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.	Саркоидоз. Определение, Эпидемиология, Этиология и патогенез, Патологическая анатомия, Морфологические стадии, клинические проявления, диагностика, варианты течения. Дифференциальная диагностика, Лечение. Прогноз.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	9. ТУБЕРКУЛЕЗ И БЕРЕМЕННОСТЬ. ТУБЕРКУЛЕЗ И МАТЕРИНСТВО	Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности методика выявления туберкулеза при беременности клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор противотуберкулезных химиопрепаратов. Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза после родов. Особенности течения туберкулеза после родов. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза. Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери. Профилактика инфицирования плода.
УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	10. ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ	Основные. Принципы, антибактериальной химиотерапии. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. Особенности туберкулезного процесса (клиническая форма, фаза процесса, бактериовыделение и его массивность). Наличие осложнений: специфических (поражение бронхов, плевры и других полостей, прочих органов); неспецифических (дыхательной недостаточности, хронического легочного сердца, амилоидоза внутренних органов и т.д.). Возраст больных (детский, подростковый, молодой, средний, пожилой, старческий). Сопутствующие заболевания (органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, органов пищеварения, эндокринных органов, психические заболевания,

		<p>алкоголизм, наркомания и т.д.). Комплексное лечение. Определение. Основные составные части (химиотерапия, патогенетическая терапия, симптоматическая терапия, хирургическое лечение, терапия неотложных состояний). Комбинированное лечение. Определение. Особенности на различных этапах лечения (стационарном, санаторном, диспансерном). Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия Современное состояние медико-социальной экспертизы при туберкулезе. Основные принципы экспертизы нетрудоспособности при туберкулезе. Экспертиза временной нетрудоспособности Определение Виды и сроки. Порядок оформления документации Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Критерии и определение стойкости утраты трудоспособности Группы инвалидности при туберкулезе Показания к направлению больных на МСЭК. Причины инвалидности Особенности МСЭ при внелегочных формах туберкулеза. Социальная и медицинская реабилитация больных и инвалидов Трудовое устройство больных туберкулезом и инвалидов. Основные правовые акты по экспертизе трудоспособности и трудоустройству больных туберкулезом</p>
--	--	---

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

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	5	7
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	6	50	50	106	Собеседование; тестовый контроль

2.	Раздел 2. Противотуберкулезный диспансер	4	46	50	100	Собеседование; тестовый контроль
3.	Раздел 3. Диагностика туберкулеза	4	44	54	102	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
4.	Раздел 4. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	6	50	60	116	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	Раздел 5. Туберкулез органов дыхания у взрослых	6	50	60	116	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	Всего за 1 семестр	26	240	274	540	
6.	Раздел 6. Внелегочный туберкулез	4	60	40	104	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	Раздел 7. Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	8	80	50	138	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	Раздел 8. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз.	2	44	30	76	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	Раздел 9. Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	6	60	44	110	Собеседование; тестовый контроль
10.	Раздел 10. Лечение туберкулеза легких.	8	80	60	148	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
	Всего за 3 семестр	28	324	224	576	
	Итоговый контроль	Зачет с оценкой			36	Собеседование по билетам
	ИТОГО:	54	564	498	1116	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ ра зде ла	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			№ 1	№3
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	Л.1. Исторические этапы развития фтизиатрии. Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза.	2	
		Л.2. Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патофизиология и патоморфология туберкулеза.	2	
		Л.3. Классификация туберкулеза.	2	
2.	Раздел 2. Противотуберкул езный диспансер	Л.4. Организация противотуберкулезной работы в РФ. Диспансерная группировка.	2	
		Л.5. Содержание и методы работы участкового фтизиатра.	2	
3.	Раздел 3. Диагностика туберкулеза	Л.6. Объективное обследование. Туберкулинодиагностика.	2	
		Л.7 Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	2	
4.	Раздел 4. Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	Л.8. Туберкулезная интоксикация. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции.	2	
		Л.9. Первичный туберкулезный комплекс.	2	
		Л.10. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.	2	
5.	Раздел 5. Туберкулез органов дыхания у взрослых.	Л.11. Диссеминированный туберкулез легких	2	
		Л.12. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.	2	
		Л.13. Формы вторичного туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза.	2	
		Всего в 1 семестре:	26	
	Раздел 6. Внелегочный туберкулез	Л.14. Основные локализации внелегочного туберкулеза		2
		Л.15. Туберкулез ЦНС. Организация помощи больным туберкулезным менингитом детям, подросткам и взрослым Эпидемиология туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы у взрослых, детей и подростков. Статистические данные Организация диспансерной помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Организация стационарной		2

		помощи больным туберкулезным менингитом взрослым, детям и подросткам. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Характер патоморфологических изменений и их локализация. Классификация туберкулеза мозговых оболочек и центральной нервной системы. Клиника туберкулезного менингита Общие расстройства и неврологические симптомы. Периоды развития болезни. Клинические варианты течения. Особенности течения у детей, подростков и взрослых. Патоморфоз туберкулезного менингита. Диагностика туберкулезного менингита.		
	Раздел 7. Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Л.16. Туберкулез и психические заболевания		2
		Л.17. Туберкулез, алкоголизм и наркомания		2
		Л.18. Туберкулез и СПИД		2
		Л.19. Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.		2
	Раздел 8. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	Л.20. Нетуберкулезные заболевания органов дыхания		1
		Л.21. Саркоидоз органов дыхания		1
	Раздел 9. Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	Л.22. Туберкулез и беременность		3
		Л.23. Туберкулез и материнство		3
	Раздел 10. Лечение туберкулеза	Л.24. Основные принципы антибактериальной химиотерапии		2
		Л.25. Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза		2
		Л.26. Коллапсотерапия туберкулеза Хирургическое лечение туберкулеза		2
		Л.27. Санаторное и амбулаторное лечение туберкулеза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе		2
	Всего в 3 семестре:			28
ИТОГО:				54

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ р	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контрол	Количество часов в
--------	-------------------	-----------------------------------	------------------------	--------------------

а з- д е л а			я	семестре	
				№ 1	№ 3
1.	Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии	ПЗ.1 Предмет фтизиатрия. Этапы развития учения о туберкулезе. ПЗ.2 Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.	Собесе- дование; тестовый контроль.	4	
		ПЗ.3 Роль социально-экономических факторов. ПЗ.4 Туберкулез в развитых и развивающихся странах.	Собеседо вание; Собеседо вание	4	
		ПЗ.5 Социальные группы риска в отношении туберкулеза.	Собеседо вание	2	
		ПЗ.6. 7.Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.	Собеседо вание	4	
		ПЗ.8 Эпидемиология туберкулеза. ПЗ.9 Инфицированность микобактериями туберкулеза, заболеваемость, распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.	Собеседо вание Собеседо вание	4	
		ПЗ.10 Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий. ПЗ.11 Возбудитель туберкулеза. Способы выявления микобактерий туберкулеза.	Тестовый контроль Собеседо вание	4	
		ПЗ.12 Работа в бак. лаборатории. Патогенез туберкулеза. ПЗ.13 Этиология и патогенез туберкулеза.	Собеседо вание Собеседо вание	4	
		ПЗ.14 Микобактериозы органов дыхания. ПЗ.15 Входные ворота инфекции. Гематогенный, бронхогенный и лимфогенный пути распространения микобактерий в организме человека.	Тестовый контроль Собеседо вание	4	
		ПЗ.16 Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития. ПЗ.17 Патологическая анатомия туберкулеза.	Собеседо вание Собеседо вание	4	
		ПЗ.18 Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунно-	Собеседо вание	4	

		морфологические особенности ПЗ.19 Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.	Собеседование		
		ПЗ.20 Работа в бак. лаборатории. Типирование микобактерий. ПЗ.21 Аллергия и иммунитет при туберкулезе.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.22 Основные типы реакций на введенный туберкулин, характеризующий фазы аллергии ПЗ.23 Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.	Собеседование; Тестовый контроль.	4	
		ПЗ.24 Работа в бак. лаборатории. Методы лабораторной диагностики туберкулеза. ПЗ.25 Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.	Собеседование Собеседование	4	
		Всего по 1 разделу:		50	
2.	Раздел 2. <i>Противотуберкулезный диспансер</i>	ПЗ.26 Организация борьбы с туберкулезом в Российской Федерации. Социальные мероприятия.	Собеседование;	4	
		ПЗ.27 Противотуберкулезный диспансер. Профилактика и раннее выявление туберкулеза. ПЗ.28 Специфическая профилактика, химиопрофилактика, санитарная профилактика, санпросветработа.	Собеседование. Собеседование	4	
		ПЗ.29. Принципы массового флюорообследования населения. ПЗ.30 Флюорографическое обследование ординаторов	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.31 Изучение результатов флюорограмм ординаторов с их интерпретацией. ПЗ.32 Контингенты диспансерного наблюдения взрослого населения.	Собеседование Тестовый контроль.	4	
		ПЗ.33. Контингенты диспансерного наблюдения детского населения. ПЗ.34. Специфическая профилактика туберкулеза. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.35 Химиопрофилактика туберкулеза: показания и методика. ПЗ.36. Характеристика и классификация бациллярных очагов. Профилактические мероприятия в	Собеседование. Собеседование.	4	

		бациллярных очагах.			
		ПЗ.37. Задачи общелечебной сети в раннем выявлении туберкулеза. ПЗ.38. Методы раннего выявления туберкулеза у детей. Массовая туберкулинодиагностика.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.39. Массовая флюорография населения. Декретированные сроки обследования населения на туберкулез. Контингенты населения, подлежащие обязательному обследованию на туберкулез. ПЗ.40. Пропаганда знаний о туберкулезе.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.41. Лечение больных туберкулезом: критерии клинического излечения. ПЗ.42. Показания для перевода больных в группу клинического излечения туберкулеза.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.43. Социальные льготы для больных туберкулезом. ПЗ.44. Медико-социальная экспертиза. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе. Причины потери трудоспособности.	Собеседование Собеседование	2	
		ПЗ.45. Формы медицинской документации. Решения МСЭ по трудовой реабилитации больных. ПЗ.46. Личностные особенности больных туберкулезом. Методы коррекции психологических сдвигов.	Собеседование Собеседование	4	
		ПЗ.47. Анализ деятельности противотуберкулезных диспансеров по основным разделам: профилактика, раннее выявление, лечение. Составление годового отчета. Основные формы медицинской документации. Содержание и методы противотуберкулезной работы в поликлиниках, больницах, родильных домах, психоневрологических интернатах, учебных заведениях.	Собеседование.	4	
		Всего по 2 разделу:		46	
3.	Раздел 3. <i>Диагностика туберкулеза.</i>	ПЗ.48. Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска по заболеванию туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности,	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык	4	

	<p>вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.</p> <p>ПЗ.49. Объективное обследование больного (физикальные данные, осмотр больного, изменения, обусловленные параспецифическими реакциями).</p>			
	<p>ПЗ.50. Туберкулинодиагностика. Туберкулин, виды туберкулина, определение понятия «туберкулиновая единица». Виды туберкулиновых проб. Массовая туберкулинодиагностика. «Вираж» туберкулиновой пробы. Проба с рекомбинантным аллергеном – препаратом «Диаскинтест»: показания, техника постановки, критерии оценки.</p> <p>ПЗ.51. Бактериологическая диагностика туберкулеза, ее эпидемиологическое и клиническое значение. Методика получения патологического материала.</p>	<p>Собеседование; практ. навык</p> <p>Собеседование; практ. навык</p>	<p>4</p>	
	<p>ПЗ.52. Методы бактериоскопического, культурального и биологического исследования для обнаружения микобактерий туберкулеза, их информативность.</p> <p>ПЗ.53. Ускоренная культуральная диагностика туберкулеза с использованием автоматизированных систем MGIT-ВАСТЕС-960. Метод ДНК-полимеразной цепной реакции в диагностике туберкулеза.</p>	<p>Собеседование</p> <p>Собеседование; практ. навык</p>	<p>4</p> <p>2</p>	
	<p>ПЗ.54. Определение лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза и ее клиническое значение.</p> <p>ПЗ.55. Молекулярно-генетическая диагностика туберкулеза.</p>	<p>Собеседование; практ. навык</p>	<p>4</p> <p>2</p>	
	<p>ПЗ.56. Лучевая диагностика туберкулеза: методы рентгенологического исследования органов грудной клетки. Показания для флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии.</p> <p>ПЗ.57. Нормальная обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой, боковой проекциях. Проекция долей и сегментов легких на обзорной и боковой рентгенограмме.</p>	<p>Собеседование; практ. навык</p> <p>Собеседование; практ. навык</p>	<p>4</p>	
	<p>ПЗ.58. Рентгенологические синдромы</p>	<p>Собеседование</p>	<p>4</p>	

	<p>патологии органов дыхания: синдром очаговой тени, синдром ограниченного затемнения, синдром круглой (овальной) тени, синдром диссеминации, синдромы инфильтрации, синдром формирующейся полости, синдром сформированной свежей и фиброзной полости.</p> <p>ПЗ.59. Алгоритм описания патологических синдромов. Схема описания прямой обзорной рентгенограммы органов грудной клетки.</p>	<p>вание; практ навык</p> <p>Собесе- дование; практ. навык</p>		
	<p>ПЗ.60 Инструментальные методы исследования туберкулеза: ультразвуковое исследование в клинике туберкулеза, показания и возможности.</p> <p>ПЗ.61. Бронхоскопия: показания, методика проведения. Бронхоальвеолярный лаваж: показания и методика. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии.</p>	<p>Собесе- дование</p> <p>Собесе- дование</p>	2	
	<p>ПЗ.62. Торакоскопия и видеоторакоскопия: показания, наложение искусственного пневмоторакса. Осложнения, их профилактика и лечение.</p> <p>ПЗ.63. Медиастиноскопия: показания, методика проведения и взятия биоптата. Осложнения и пути их устранения.</p>	<p>Собесе- дование; практ. навык</p> <p>Собесе- дование; практ. навык</p>	2	
	<p>ПЗ.64. Пункция и эксцизионная биопсия лимфатических узлов: показания и методика проведения. Прескаленная биопсия: показания, методика проведения. Лапароскопия, артроскопия.</p> <p>ПЗ.65. Функциональные методы исследования. Внешнее дыхание. Методы определения вентиляционной функции (спирометрия, бронхоспирография, спировелоэргометрия). Основные показатели функции внешнего дыхания, их оценка.</p>	<p>Собесе- дование; практ. навык</p> <p>Собесе- дование; практ. навык</p>	4	
	<p>ПЗ.66. Основные типы вентиляционных нарушений. Классификация дыхательной недостаточности. Формулировка заключения о</p>	<p>Собесе- дование.</p>	2	

		дыхательной способности легких. ПЗ.67. Диффузионная способность легких. Методы исследования, интерпретация результатов исследования..	Собесе- дование; практ. навык		
		ПЗ.68. Кислотно-щелочное равновесие, показания для исследования, оценка результатов исследования. ПЗ.69. Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания.	Собесе- дование. Собесе- дование	4	
		ПЗ.70. Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.	Собесе- дование; практ. навык	2	
		Всего по 3 разделу:		44	
4.	Раздел 4. <i>Туберкулез органов дыхания у детей и подростков</i>	ПЗ.71. Роль возрастного фактора в инфекционном процессе. ПЗ.72 Эпидемиология туберкулеза у детей и подростков.	Собесе- дование; ситуацио нные задачи.	4	
		ПЗ.73 Роль генетического фактора в инфекционном процессе влияние реактивности организма на возникновение и течение туберкулезного процесса ПЗ.74 Современные представления о проникновении возбудителя туберкулеза в организм человека, путей его распространения и фиксации в органах и тканях.	Собеседо вание Собеседо вание	4	
		ПЗ.75 Понятие об инфицированности населения и риске инфицирования. ПЗ.76 Особенности первичного периода течения инфекционного процесса.	Собесе- дование; ситуацио нные задачи; практ. навык	4 4	
		ПЗ.77 Механизмы защиты органов дыхания от повреждающих факторов. ПЗ.78 Туберкулез органов дыхания, подтвержденный бактериологически и гистологически.	Собеседо вание	4 4	
		ПЗ.79 Клиническая классификация туберкулеза. Особенности течения туберкулеза по возрастам. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.	Собесе- дование; ситуацио нные задачи.	4	

		ПЗ.80 Первичный туберкулезный комплекс: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения.	Собеседование; практ. навык	2	
		ПЗ.81 Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: патогенез, клиника, диф. диагностика, осложнения.	Собеседование; практ. навык	4	
		ПЗ.82 Диссеминированный туберкулез легких. ПЗ.83. Милиарный туберкулез: патогенез, клиника, диф. диагностика, лечение.	///-//-/-	4	
		ПЗ.84. Длительность фазы продолжения лечения по I и III режимам химиотерапии у детей. ПЗ.85. Решение о назначении больному ребенку IV и V режимов химиотерапии.	Собеседование	4	
				4	
		Всего по 4 разделу:		50	
5.	Раздел 5. <i>Туберкулез органов дыхания у взрослых.</i>	ПЗ.86. Очаговый туберкулез легких. ПЗ.87. Инфильтративный туберкулез легких. Клинико-рентгенологические типы инфильтрата. Дифференциальная диагностика.	Ситуационные задачи; практ. навык	4	
		ПЗ.88. Казеозная пневмония. ПЗ.89. Туберкулома легких.	Ситуационные задачи;	4	
		ПЗ.90. Кавернозный туберкулез легких. ПЗ.91. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких; ПЗ.92. Цирротический туберкулез легких.	практ. навык	4	
		ПЗ.93. Туберкулезный плеврит (в том числе эмпиема). ПЗ.94. Туберкулез бронхов, трахеи, верхних дыхательных путей. ТБ по фазам течения процесса.	Ситуационные задачи; практ. навык	4	
		ПЗ.95. Осложнения при вторичных формах туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык	2	
		ПЗ.96. Методы, подходы и процедуры диагностики и лечения вторичного туберкулеза. ПЗ.97. Дополнительные диагностические обследования, проводимые на амбулаторном уровне.	Ситуационные задачи; практ. навык	4	
		ПЗ.98. Дополнительные диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне	Собеседование	4	

		проводимые при экстренной госпитализации и по истечении сроков более 10 дней с момента сдачи анализов в соответствии с приказом МО. ПЗ.99. Диагностические критерии. Жалобы и анамнез. Дифференциальный диагноз.	Собеседование	4	
	Всего по 5 разделу:			50	
	Всего за 3 семестр:			240	
Раздел 6. <i>Внелегочный туберкулез</i>	ПЗ.100.101 Туберкулез центральной нервной системы: классификация, формулировка диагноза, клинические проявления, методы диагностики.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.102.103. Туберкулезный менингит.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.104.105. Туберкулез кишечника, брюшины, брыжеечных лимфатических узлов и др.	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.106.107. Туберкулез периферических лимфатических узлов	Ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.108.109. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки.	Ситуационные задачи; практ. навык		4	
	ПЗ.110.111. Туберкулёз мочеполовой системы.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.112.113. Туберкулёз костей и суставов.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.114.115. Туберкулёз редких локализаций.	Собеседование; практ. навык		4	
	ПЗ.116.117. Туберкулез глаз.	Собеседование		4	
	ПЗ.118.119. Туберкулез женских половых органов.	Собеседование; практ. навык		4	
ПЗ.120.121. Туберкулез мужских половых органов.	Собеседование; практ. навык		4		

		ПЗ.122.123. Лечение внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		4
		ПЗ.124.125. Внелегочный туберкулез у детей.			4
		ПЗ.126.127. Рентгендиагностика внелегочного туберкулеза.	Собеседование; практ. навык		4
		ПЗ.128.129. Самостоятельная работа по разделу 6.	Собеседование; практ. навык		4
	Всего по 6 разделу:				60
	Раздел 7. <i>Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями</i>	ПЗ.130.131. Туберкулез у ВИЧ-инфицированных и больных синдромом приобретенного иммунодефицита.	Тестовый контроль;		4
		ПЗ.132.133. Туберкулез легких и пневмокониозы.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.134.135. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.136.137. Туберкулез и сахарный диабет.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.138.139. Туберкулез и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.140.141. Лечение больных туберкулезом легких и язвенной болезнью.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.142.143. Туберкулез и алкоголизм.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.144.145. Туберкулез и психические заболевания.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.146.147. Туберкулез и рак.	Тестовый контроль; практ.		4

			навык		
		ПЗ.148.149. Бронхиальная астма и четыре степени ее тяжести.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.150.151. Патогенез и патологическая анатомия туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.152.153. Симптомы туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.154.155. Диагностика туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.156.157. Лечение туберкулеза бронхов у взрослых.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.158.159. Синдром уплотнения легочной ткани.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.160.161. Инфекционные деструкции легких. Причины. Симптомы. Диагностика. Лечение	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.162.163. Классификация инфекционных деструкций легких			4
		ПЗ.164.165. Основные типы рентгенологических изменений при сочетанном поражении легких туберкулезом в сочетании с другими заболеваниями	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.166.167. Туберкулез и хронические неспецифические заболевания легких.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.168.169. Лечение хронических неспецифических заболеваний легких при туберкулезе.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		Всего по 7 разделу:			80
	Раздел 8. <i>Нетуберкулезные заболевания органов</i>	ПЗ.170.171. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
		ПЗ.172.173. Клинические проявления саркоидоза.	Тестовый контроль;		4

<i>дыхания: саркоидоз</i>		практ. навык		
	ПЗ.174.175. Spiрография и пневмотахография.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.176.177. Патологическая анатомия саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.178.179. Диагностика, Варианты течения саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.180.181. Морфологические стадии саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.182.183. Клинические проявления саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.183.184. Дифференциальная диагностика саркоидоза.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.185..186. Лечение, Прогноз.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	ПЗ.187.188. Рентгенограммы.	Практ. навык		4
	ПЗ.189.190. Самостоятельная работа по разделу 8.	Тестовый контроль; практ. навык		4
	Всего по 8 разделу:			44
Раздел 9. <i>Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство</i>	ПЗ.191.192. Туберкулез и беременность, факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.193.194. Методика выявления туберкулеза при беременности.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.195.196. Клиническое течение туберкулеза в различные периоды беременности.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.197.198. Врачебная тактика в отношении беременности у больных туберкулезом.	Тестовый контроль		4
	ПЗ.199.200. Особенности лечения туберкулеза у беременных и выбор	Тестовый контроль		4

		противотуберкулезных химиопрепаратов.			
		ПЗ.201.202. Туберкулез после родов факторы, способствующие возникновению и прогрессированию туберкулеза после родов.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.203.204. Особенности течения туберкулеза после родов.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.205.206. Диагностика. Особенности лечения туберкулеза у беременных.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.207.208. Тактика в отношении лактации при туберкулезе у матери.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.209.210. Профилактика инфицирования туберкулезом ребенка.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.211.212. Преимущество в работе фтизиатра, акушера и педиатра.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.213.214. Лечение туберкулеза у беременных, а также у кормящих женщин.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.215.216. Послеродовой период. Ведение ребенка от больной туберкулезом матери.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.217.218. Риск для матери и плода.	Тестовый контроль		4
		ПЗ.219.220. Врожденный туберкулез.	Тестовый контроль		4
		Всего по 9 разделу:			60
	Раздел 10. <i>Лечение туберкулеза.</i>	ПЗ.221. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Взаимодействия с другими химиопрепаратами и антибиотиками. ПЗ.222. Этапы интенсивной химиотерапии и химиотерапии долечивания. Контролируемость химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
		ПЗ.223.224. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
		ПЗ.225.226. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
		ПЗ.227.228. Патогенетическая и симптоматическая терапия.	Собеседование.		6
		ПЗ.229.230. Местные методы лечения: коллапсотерапия - лечебный	Ситуационные		6

	пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	задачи; практ. навык.		
	ПЗ.231.232. Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно-устойчивыми микобактериями туберкулеза.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.233.234. Стандартные и индивидуализированные режимы химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.235.236. Организация химиотерапии больных туберкулезом легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.237. Показания к стационарной и амбулаторной терапии. 238. Особенности лечения кавернозного, фиброзно-кавернозного и цирротического туберкулеза легких. Коллапсотерапия.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.239.240. Организация и практика амбулаторной химиотерапии.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.241.242. Экономическая целесообразность амбулаторной организационной формы лечения.	Собеседование.		4
	ПЗ.243.244. Местные методы лечения туберкулеза: коллапсотерапия, аэрозолетерапия, лимфотропная химиотерапия, внутрикавернозное введение препаратов.	Ситуационные задачи; практ. навык.		6
	ПЗ.245.246. Лечебный пневмоторакс и пневмоперитонеум. Показания и эффективность.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.247.248. Хирургическое лечение. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
	ПЗ.249.250. Показания к применению хирургических методов лечения и их эффективность.	Ситуационные задачи;		4

			практ. навык.		
		ПЗ.251.252. Экстренная помощь во фтизиатрии. Мероприятия при легочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе.	Ситуационные задачи; практ. навык.		4
		ПЗ.253.254. Дифференцированный зачет – устно.			4
		Всего по 10 разделу:			80
		Всего за 3 семестр			32
					4
		ИТОГО:			564

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/ п	Раздел	Наименование работ	Формы контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1.	Теоретические основы фтизиатрии	Этиология туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза, Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патофизиология и патоморфология туберкулеза.	Реферат	50	
2.	Противотуберкулезный диспансер	Очаг туберкулезной инфекции. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Самостоятельная работа в бациллярных очагах с письменным оформлением отчета о посещении согласно представленному опроснику.	Собеседование	50	
3.	Диагностика туберкулеза	Написание и защита рефератов. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика туберкулеза. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Лабораторная диагностика туберкулеза. Функциональные методы исследования.	Собеседование.	54	
4.	Туберкулез	Туберкулезная интоксикация. Начальные	Собеседование	60	

	органов дыхания у детей и подростков	проявления первичной туберкулезной инфекции. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.			
5.	Туберкулез органов дыхания у взрослых	Подготовка к практическим занятиям. Написание и защита рефератов. Рентгенограммы. Диссеминированный туберкулез легких. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы вторичного туберкулеза. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	Собеседование	60	
Всего за 1 семестр:				274	
6.	Внелегочный туберкулез	Основные локализации внелегочного туберкулеза. Туберкулез ЦНС.	Собеседование		40
7.	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Туберкулез и психические заболевания. Туберкулез, алкоголизм и наркомания. Туберкулез и СПИД. Туберкулез и диффузные болезни соединительной ткани.	Собеседование		50
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания, саркоидоз	Нетуберкулезные заболевания легких.	Собеседование		30
9.	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство	Туберкулез и беременность. Туберкулез и материнство.	Собеседование		44
10.	Лечение туберкулеза	Основные принципы антибактериальной химиотерапии. Патогенетическая и иммуномоделирующая терапия туберкулеза.	Собеседование		60
Всего за 3 семестр:					224
ИТОГО:			498		

5.5.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины разработаны на кафедре и отражены в отдельном приложении.

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Теоретические основы фтизиатрии	УК-1	Собеседование Тестовый контроль Реферат
2.	Противотуберкулезный диспансер	УК-1, ПК-2, ПК-9	Собеседование Тестовый контроль
3.	Диагностика туберкулеза	УК-1, ПК-5, ПК-6	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
4.	Туберкулез органов дыхания у детей и подростков	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
5.	Туберкулез органов дыхания у взрослых	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
6.	Внелегочный туберкулез	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык
7.	Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями органов дыхания	УК-1, ПК-5	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
8.	Нетуберкулезные заболевания органов дыхания: саркоидоз	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль; практ. навык
9.	Туберкулез и беременность Туберкулез и материнство	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; тестовый контроль
10.	Лечение туберкулеза легких	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Собеседование; ситуационные задачи; практ. навык

6.1.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР

Раздел 3. Диагностика туберкулеза Практическое занятие (4 часа) ПЗ.56 Лучевая диагностика туберкулеза.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ:

УК-1. Знать. Пример своевременного выявления туберкулеза

ПК-5. Владеть. Методы диагностики туберкулеза: клиника,

ПК-6. Знать. Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.

ПК-5. Уметь. Флюорографическое обследование Ординаторов

ПК-5. Знать. Типы диагностики туберкулеза:

ПК-5. Уметь. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции

ПК-6. Владеть. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

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.

ПРИМЕР.

Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа).

Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулезом. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-6.

ТЕСТИРОВАНИЕ

УК -1. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции, на уровне «Знать»

1. 9. Детям, привитым БЦЖ в родильном доме, первую пробу Манту с 2 ТЕ проводят в возрасте:

!2 мес;

!6 мес;

+12 мес;

!2 лет;

! перед первой вакцинацией в 7 лет.

2. Различают следующие патогенетические формы пневмосклероза при туберкулезе у детей

а) лимфогенный

б) постателектатический

в) гематогенный

г) плеврогенный

(+) д) все перечисленные

3. Основной причиной позднего выявления туберкулеза у детей раннего возраста является

а) отсутствие патогномичной клинической симптоматики

б) многочисленные "маски" туберкулеза, затрудненный контакт с детьми

в) отсутствие кашлевого рефлекса даже при поражении бронхов и лихорадки при генерализованных процессах

г) анатомо-физиологические особенности органов грудной клетки, затрудняющие распознавание на рентгенограмме процесса

(+) д) все перечисленное

4. Основным исходом первичного инфицирования является

а) выздоровление

б) развитие локальной формы туберкулеза

в) латентный микробиоз

(+) г) формирование нестерильного иммунитета

д) инфицирование

5. Рентгенологическими признаками инфильтративной фазы туберкулеза внутригрудных лимфоузлов являются

а) увеличение тени корня в размере (как в длину, так и в ширину, ее деформирование)

б) размытость, четкость, полицикличность наружного контура тени корня

- в) снижение структурности тени корня
- г) завулированность просвета ствлового бронха
- (+) д) верно все перечисленное

6. Основной причиной перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом является

- а) массивная суперинфекция
- б) неблагоприятный преморбидный фон, интеркуррентные заболевания
- в) возрастная несостоятельность иммунных механизмов и несостоятельность вакцинного иммунитета
- г) организационные дефекты в выявлении и лечении детей в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции
- (+) д) все перечисленное

7. Результатом исследования T-SPOT.TB могут быть....

- а) Отрицательный — организм не инфицирован туберкулёзом
- б) Положительный — организм инфицирован туберкулёзом
- в) Сомнительный — довольно редкий вариант ответа.
- г) всё верно (+)

8. Показаниями к проведению бронхоскопии являются все перечисленные, кроме

- а) ателектаза
- б) кашля
- в) бронхогенного обсеменения
- г) сужения бронха
- (+) д) повышения температуры тела

9. Прямыми рентгеномографическими признаками поражения бронхов являются

- а) сдавление просвета бронха
- б) обтурация бронха
- в) сужение бронха
- г) деформация бронха
- (+) д) все перечисленное

10. Для верификации системных и злокачественных заболеваний лимфатических узлов обязательным методом диагностики является

- а) рентгеномография
- б) бронхоскопия
- в) функциональные пробы
- г) пробная терапия
- (+) д) биопсия лимфатических узлов

ПК-5. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. Предрасполагают к поражению туберкулезом тех или иных органов и структур:
наследственно-генетический фактор
возрастной фактор (период роста и перестройки отдельных органов и их структур)
функциональные дефекты

морфологические дефекты

все перечисленное *

у детей наименее устойчивыми к туберкулезной инфекции оказались

2. Первичное обследование для выявления туберкулеза должны проводить:

! противотуберкулезные учреждения;

! родильные дома;

+все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети;

! центры Госсанэпиднадзора;

! противотуберкулезные кабинеты и фельдшерско-акушерские пункты.

3. Выявить ранний период первичной туберкулезной инфекции позволяет ежегодная:

! флюорография;

+туберкулинодиагностика;

! микробиологическая диагностика бронхиального содержимого;

! рентгенография;

! бронхоскопия.

4. К раннему выявлению туберкулеза относят обнаружение при плановом контрольном обследовании:

! бронхолобулярного инфильтрата;

! свежей каверны;

+виража чувствительности к туберкулину;

! свежего очагового туберкулеза;

! округлого инфильтрата.

5. Типичным примером своевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

! диссеминированного туберкулеза в фазе распада;

+очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

! туберкулемы в фазе распада и обсеменения;

! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! милиарного туберкулеза в фазе инфильтрации.

6. Типичным примером несвоевременного выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;

! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

+инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! эмпиемы плевры;

! фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

7. Типичным примером позднего выявления туберкулеза считают обнаружение у впервые выявленного больного:

! диссеминированного туберкулеза в фазе инфильтрации;

! очагового туберкулеза в фазе инфильтрации;

! инфильтративного туберкулеза в фазе распада;

! туберкулезного плеврита;

+фиброзно-кавернозного туберкулеза в фазе инфильтрации.

8. В России для проведения массовой туберкулинодиагностики используют пробу:

- ! Пирке;
- ! Пирке градуированную;
- ! Коха;
- ! Манту с 5 ТЕ;
- +Манту с 2 ТЕ.

ПК-6. Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»

1. Расспрос и физикальные методы исследования позволяют:

- +заподозрить туберкулез;
- ! исключить туберкулез;
- ! верифицировать диагноз туберкулеза;
- ! установить массивность бактериовыделения;
- ! исключить возможность сочетания туберкулеза с ВИЧ-инфекцией.

2. Более ранним признаком туберкулеза является:

- ! одышка;
- ! кашель с мокротой;
- ! кровохарканье;
- ! боль в грудной клетке при дыхании;
- +повышение температуры тела до 37—37,4° С 2—3 раза в неделю.

3. Пальпацию грудной клетки проводят для определения:

- ! ритма дыхания;
- ! нижних границ легких;
- ! подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- +голосового дрожания.

4. У больных с начальными проявлениями туберкулеза легких при осмотре обычно отмечают:

- ! дистрофические изменения кожи;
- ! расширенные межреберные промежутки;
- ! крыловидные лопатки;
- +отсутствие каких-либо видимых патологических изменений;
- ! дефицит массы тела.

5. ПеркуSSION легкиx проводят для определения:

- ! ритма дыхания;
- ! побочных дыхательных шумов;
- +подвижности нижних краев легких;
- ! характера дыхания;
- ! голосового дрожания.

6. Аускультацию легкиx проводят для определения

- ! глубины дыхания;
- ! подвижности нижних краев легких;
- +характера дыхания;
- ! голосового дрожания;
- ! патологического ритма дыхания.

7. Туберкулин содержит:

- ! L-формы возбудителя туберкулеза;
- ! все антигенные компоненты МБТ;
- +отдельные антигенные компоненты возбудителя туберкулеза;
- ! убитые *M. bovis*;
- ! антитела к МБТ.

8. Выявить специфическую аллергию к МБТ позволяет:

- ! общий анализ крови;
- ! рентгенография легких;
- ! микроскопическое исследование бронхиального содержимого;
- ! фибробронхоскопия;
- + туберкулинодиагностика.

9. Согласно -Международной клинической классификации болезней -выделяют:

- ! туберкулез легких и плевры, туберкулез костей и суставов, туберкулез нервной системы, туберкулез половых органов;
- +туберкулез органов дыхания, туберкулез нервной системы, туберкулез других органов и систем, милиарный туберкулез;
- ! туберкулез органов дыхания, туберкулез костей и суставов, мочеполовой туберкулез, милиарный туберкулез;
- ! туберкулез легких и лимфатических узлов, туберкулезный плеврит, туберкулезный менингит, туберкулез мочеполовой системы;
- ! туберкулез легких, первичный туберкулез, вторичный туберкулез, диссеминированный туберкулез, абдоминальный туберкулез.

10. Внутрикожное введение туберкулина:

- ! у неинфицированного МБТ человека может привести к заболеванию туберкулезом;
- +у инфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
- ! у неинфицированного МБТ человека вызывает формирование в месте введения папулы;
- ! у неинфицированного МБТ человека позволяет выявить отрицательную анергию;
- ! у инфицированного МБТ человека позволяет выявить положительную анергию.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

ПРИМЕР

Раздел 3. Диагностика туберкулеза. Практическое занятие №48 (4 часа). Семиотика туберкулеза. Факторы и группы риска, активное и раннее выявление туберкулеза. Сбор анамнеза (жалобы, сведения о контакте с больным туберкулезом, наследственность, сроки предыдущего флюорообследования, условия труда и быта, профессиональные вредности, вредные привычки, сопутствующие заболевания). Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-5, ПК-6

Ситуационные задачи

Задача. У девочки 11 лет, страдающей туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов слева и находящейся по этому поводу на амбулаторном лечении, появился надсадный мучительный кашель, усиливающийся в горизонтальном положении тела, $t^{\circ} -39,2^{\circ}$, одышка, головные боли. При рентгенологическом дообследовании в верхней доле левого легкого появилась дополнительная тень гомогенного характера с сужением межреберных промежутков в указанной области и смещением средостения в сторону тени.

Ваше заключение, диагностическая и лечебная тактика?

Задача. Больная 23 года поступила в терапевтическое отделение больницы, где находилась в течение 10 дней с диагнозом левосторонняя нижнедолевая пневмония. Из анамнеза выяснилось, что в течение последних 2 месяцев чувствует себя плохо, отмечает слабость, плохой сон, снижение аппетита, сухой кашель, быструю утомляемость и потливость. Температура временами поднимается до $38 - 39^{\circ}$.

При осмотре – кожные покровы бледные, влажные, подкожно-жировой слой почти отсутствует. Перкуторно – над всеми легочными полями некоторое укорочение легочного звука. Аускультативно с обеих сторон разнокалиберные влажные хрипы, преимущественно в нижних отделах.

Кровь: НВ -78. Л-10.300, СОЭ-56 мм/ч, Э-2, п-1,С-79, Л-18, М-10.

Мокрота – БК (-)

ЭКГ – синусовая тахикардия. Частичное нарушение внутрижелудочковой проводимости

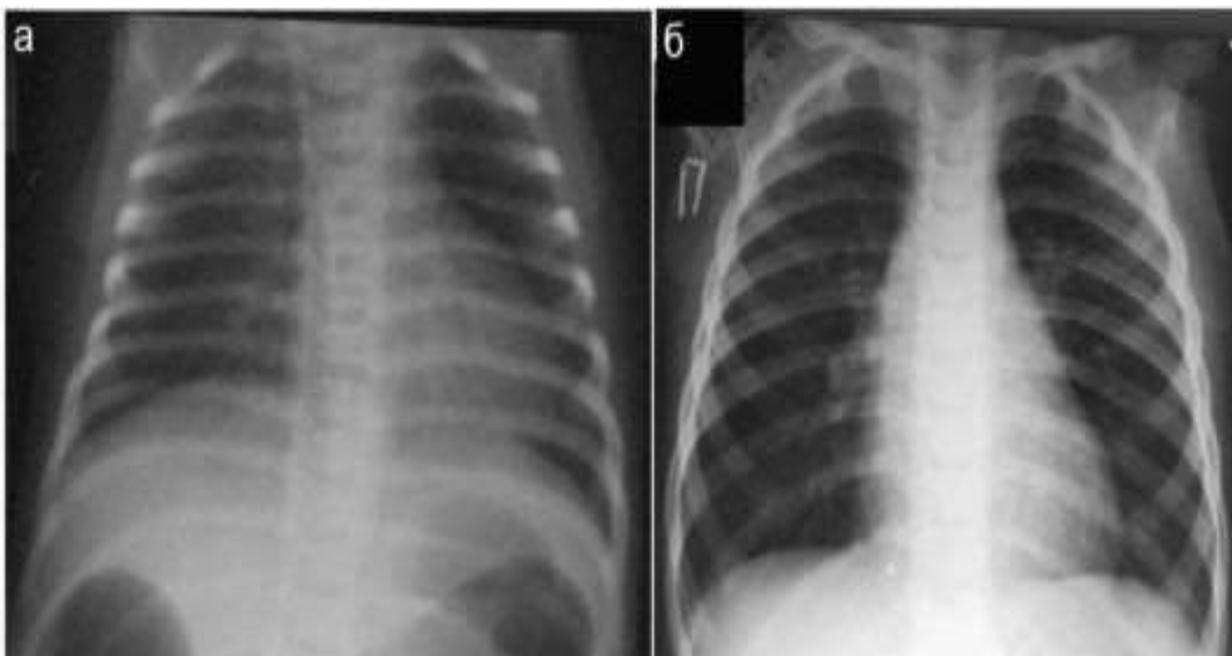
Спирография – признаки резкого нарушения легочной вентиляции рестриктивного типа (ДН-3 рестр.).

На рентгенограмме легких в нижней доле правого легкого отмечается интенсивная неоднородная инфильтрация с множественными полостями распада различной величины и формы.

1. Проведите дифференциальную диагностику возможных заболеваний.
2. Определите лечебную тактику.

Задача. Ребенку поставлен диагноз первичного туберкулезного комплекса в фазе кальцинации.

Укажите рентгенологическую характеристику процесса:



Задача. У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

Задача. Протокол описания рентгенограммы лёгких врачом

Пример 1

1. Название процедуры – наименование исследуемой области, проекция (прямая, боковая).
2. Оценка симметричности лёгочных полей.
3. Присутствие теней, свидетельствующих о патологии, их тип – очаговые, инфильтративные, диффузные. Если есть просветления, их тоже нужно указать в описании.
4. Анализ лёгочного рисунка. Несоответствие нормальной картине говорит о проблемах с сосудами лёгких.
5. Состояние корней лёгких. Фиксируется нарушение структурности лимфоузлов, оценивается состояние крупных бронхов.
6. Тени органов средостения. Особое внимание уделяется теневому рисунку частей сердца и крупных сосудов – дуг желудочков, аорты, лёгочной артерии.
7. Состояние диафрагмы и лёгочно-диафрагмальных углов – симметричность стояния органа, угол синуса, заполненность (присутствие выпота свидетельствует о плеврите).



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

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения последовательное, подробное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного материала).

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

РЕФЕРАТ

Раздел 1. Теоретические основы фтизиатрии

Коды контролируемых компетенций: УК-1

Темы рефератов:

1. «Клиническая классификация туберкулеза».

2. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
3. Дифференциальная диагностика и лечение туберкулеза у детей и подростков.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

Примеры практических навыков:

1. Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.
2. Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
3. Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам системам:
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
4. Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
5. Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости по практическим навыкам:

«Отлично»: ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение.

«Хорошо»: ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно»: ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно»: ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации –зачет с оценкой в 3 семестре.

Процедура проведения промежуточной аттестации

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

Промежуточная аттестация проводится в устной форме по билетам.

Примеры вопросов для подготовки к зачету с оценкой.

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

ПК-9

1. Этапы развития учения о туберкулезе.
2. Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие.
3. Роль социально-экономических факторов.
4. Туберкулез в развитых и развивающихся странах.
5. Социальные группы риска в отношении туберкулеза.
6. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях.
7. Лица с повышенным риском заболевания туберкулезом и мероприятия среди них.
8. Эпидемиология туберкулеза.
9. Инфицированность микобактериями туберкулеза,
10. Заболеваемость распространенность, смертность от туберкулеза, их значение в определении эпидемиологической ситуации.
11. Клиническое и эпидемиологическое значение различных видов и форм микобактерий.
12. Возбудитель туберкулеза.
13. Способы выявления микобактерий туберкулеза.
14. Патогенез туберкулеза.
15. Этиология и патогенез туберкулеза. Входные ворота инфекции.
16. Различия гематогенного, бронхогенного и лимфогенного пути распространения микобактерий в организме человека.

17. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
18. Первичный, послепервичный и вторичный периоды туберкулезной инфекции, их иммунно-морфологические особенности.
19. Туберкулезная гранулема.
- 20.**Различие видов специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития.
- 21.** Способы определения микобактериозов органов дыхания.
22. Аллергия и иммунитет при туберкулезе.
23. Отличие возбудителей туберкулеза. Типы и свойства.
24. Клиническая классификация туберкулеза.
25. Лекарственно-устойчивый туберкулез
26. Источники и пути заражения человека туберкулезом.
- 27.** Местные и общие реакции организма на туберкулезную инфекцию.
28. Методы лечения казеозной пневмонии. Патогенез, клиника, лечение.
29. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста
30. Лечение первичного туберкулеза у детей и подростков
31. Патологическая анатомия основных клинических форм туберкулеза органов дыхания.
32. Лечение спонтанного пневмоторакса
33. Лимфоаденопатия у детей
34. Лечение костно-суставного туберкулеза
35. Патогенетическое лечение туберкулеза
36. Классификация туберкулеза.
37. Различие первичного и вторичного протекания туберкулеза
38. Вторичный период туберкулезной инфекции:
39. Появление и накопление в крови противотуберкулезных антител:
- 40.** Клиническая классификация туберкулеза.
41. Туберкулинодиагностика.
42. Клиническое излечение туберкулеза
43. Пример своевременного выявления туберкулеза
44. Методы диагностики туберкулеза: клиника.
45. Клиника, семиотика диагностики больных туберкулезом.
46. Флюорографическое обследование Ординаторов
47. Типы диагностики туберкулеза:
48. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции
49. Лучевая и лабораторно-инструментальные методы исследования больных.
50. Первичный и вторичный туберкулез.
51. Методы исследования больных.
52. Диагностика туберкулеза.
53. Способы выявления первичного и вторичного туберкулеза.
54. Флюорографическое обследование пациента
55. Изучение результатов флюорограмм Ординаторов с их интерпретацией.
56. Первичный туберкулез у детей и подростков
57. Лекарственно-устойчивый туберкулез
58. Ранняя туберкулезная интоксикация у детей и подростков.
59. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
60. Работа в очагах туб. Инфекции
61. Туберкулез и материнство
62. Рентгенологические методы исследования туберкулеза
63. Возбудитель туберкулеза. Типы и свойства.

64. Туберкулез у детей и подростков.
65. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение детей и подростков.
- 66.** Дифференциальная диагностика и лечение.
67. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции.
68. Вторичный период туберкулезной инфекции у детей и подростков.
69. Современная классификация противотуберкулезных препаратов.
70. Организация выявления пациентов с туберкулезом.
71. Осложнения противотуберкулезной вакцинации у детей.
72. Вакцинация и ревакцинация детей и подростков.
73. Распространенность лекарственно устойчивых форм туберкулеза в мире и в Российской Федерации
74. Устранение осложнения противотуберкулезной вакцинации.
75. Клиническое излечение туберкулеза.
76. Первичный туберкулезный комплекс для лечения детей и подростков.
77. Туберкулинодиагностика.
78. Первичный туберкулезный комплекс.
- 79.** Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.
80. Лечение туберкулеза периферических лимфатических узлов.
81. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
82. Патологическая анатомия туберкулеза.
- 83.** Лечение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
84. Методы диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.
85. Туберкулезный плеврит у детей и подростков.
86. Лечение туберкулезного плеврита.
87. Рентгенологические методы исследования туберкулеза.
88. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов.

Примеры ситуационных задач для подготовки к зачету с оценкой.

1. Больной 39 лет с инфильтративным туберкулезом верхней доли правого легкого, БК+ бактериоскопически, выявлен по обращаемости. Живет в коммунальной квартире, из двух комнат 27 кв. м; в семье жена и трое детей — 16, 12 и 9 лет. Укажите и аргументируйте группу очага, разработайте мероприятия для его оздоровления.
2. Больная 22 лет, Ординатор университета, проживает в общежитии, страдает очаговым туберкулезом верхней доли легкого в фазе распада, БК—, выявлена при флюорографии. Укажите группу очага и определите объем мероприятий в нем.
3. Больной 68 лет, пенсионер, при флюорографии выявлен фиброзно-кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого с очагами бронхогенного обсеменения в левом легком, БК+ методом посева. Гигиенические правила больной не соблюдал, потому что не знал о своей болезни, живет в частном доме в семье сына, где, кроме него, находятся еще трое взрослых и четверо детей. Жилая, площадь — 63 кв.м. В доме имеются все коммунальные услуги — газ, канализация, водопровод. Определите группу очага и мероприятия для его оздоровления.

4. Больная 52 лет, учительница, при флюорографии выявлен очаговый туберкулез в фазе инфильтрации, БК+. Живет в 2-комнатной квартире с взрослым сыном. Определите группу очага, мероприятия для его оздоровления и профилактические мероприятия среди контактов.
5. Мальчик 5 лет, был доставлен в детскую инфекционную больницу с диагнозом «брюшной тиф». При обследовании через 4 дня установлен острый диссеминированный (милиарный) туберкулез легких, БК+ методом посева. В семье отец, мать и сестра 9 лет. Живут на квартире в частном доме, занимают комнаты с жилой площадью 22 кв. м, без удобств. Двор, коридор и санузел общие с хозяевами дома. Определите и аргументируйте группу очага, разработайте план профилактических оздоровительных мероприятий.
6. Больная 20 лет. домохозяйка, переведена в туберкулезную больницу из терапевтической клиники (где лежала с диагнозом «цирроз печени» в течение 3 недель) с диагнозом «диссеминированный туберкулез в фазе распада, БК+, туберкулез кишечника и брюшины с асцитом». В семье мать, отец и муж; живут в частном доме с отдельным двором без удобств. Определите тип очага и мероприятия в нем, а также мероприятия в терапевтической клинике, где лежала больная.
7. Больная 33 лет, повар школы-интерната, госпитализирована в туберкулезный стационар с диагнозом «инфильтративный туберкулез нижней доли правого легкого в фазе распада, БК+ бактериоскопически, осложнение — легочное кровотечение. До установления диагноза в течение 2 месяцев чувствовала себя плохо, был кашель с мокротой, лечилась от гриппа. Диагноз туберкулеза установлен лишь после рентгенографии легких. В семье — муж и двое детей, 6 и 9 лет. У мальчика 6 лет обнаружен туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, с чем и госпитализирован в детскую туберкулезную больницу. Живут в коммунальной квартире из двух комнат 23 кв. м с общей кухней с соседями, в семье которых живут муж с женой 67 и 63 года. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в семье, у соседей и школе-интернате, где работала больная.
8. Больной 27 лет, инженер, при флюорографии на заводе, где работает, обнаружены очаговые изменения в легких. С диагнозом «очаговый туберкулез верхней доли левого легкого» в фазе распада, БК-. Госпитализирован в туберкулезный стационар. Больной не женат, прописан у родителей в частном доме, живет у брата в коммунальной квартире из трех комнат, в отдельной комнате. В семье брата — жена и двое детей, 19 лет и 17 лет. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.
9. Больной 46 лет, художник, при флюорографии выявлен кавернозный туберкулез верхней доли правого легкого, БК выявлен методом посева. В течение 25 лет страдает сахарным диабетом. Живет с женою и взрослым сыном, 23 лет, учителем средней школы, в коммунальной квартире из двух комнат. Определите тип бациллярного очага и мероприятия в нем.

Перечень практических навыков, вынесенных на зачет:

Диагностические навыки:

-Умение выявлять в процессе обследования больных симптомы туберкулезного процесса.

- Умение квалифицировать синдромы выявленных расстройств;
- Умение проводить дифференциальную диагностику на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях;
- Умение определять показания к госпитализации во фтизиатрический стационар.

Лечебные навыки:

- Умение проводить клиническое обследование больного по всем органам и системам:
анамнез; осмотр; перкуссия; пальпация; аускультация;
- Умение проводить оценку клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови.
 - Умение проводить оценку результатов пробы Манту и диаскинтеста.
 - Умение провести анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной системы.
 - Умение оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях:
легочное кровотечение; спонтанный пневмоторакс.
 - Умение установить диагноз и провести необходимое лечение при различных формах туберкулеза;
- Умение провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении больного туберкулезом;
- Ведение медицинской документации и прочие навыки и умения:
заполнить и вести клиническую историю болезни, выписку из истории болезни.
заполнить и вести медицинскую документацию в поликлинике.

6.2.3. Пример билета для зачета с оценкой:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра Фтизиопульмонология

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Дисциплина «Фтизиатрия»

БИЛЕТ № 1

1. Лекарственная устойчивость МБТ к АБП: причины, виды, установление, врачебная тактика.

2. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.

3. У мужчины 33 лет при поступлении на работу сделана флюорография легких, на которой в подключичной области слева обнаружена округлой формы интенсивная тень диаметром 3,5 см с четкими контурами. Жалоб нет.

О каких заболеваниях можно подумать, и какие исследования надо проводить, чтобы уточнить диагноз?

4. Описание рентгенограммы.

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

Зав. кафедрой фтизиопульмонологии проф., д.м.н.

В.Ю. Ханалиев

Составители:

Г.К. Гусейнов, д.м.н., профессор _____

Х.Ю. Пахиева, к.м.н., доцент кафедры, зав. уч. частью _____

6.2.4. Система оценивания результатов освоения дисциплины «Фтизиатрия», описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«Неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
Код компетенции УК – 1. Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
Знать	1. Ординатор не знает этиологию и патогенез заболеваний, не может устанавливать причинно-следственные связи, не может установить диагноз.	1. Ординатор показывает знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, допускает погрешности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	1. Ординатор показывает полное знание учебного материала и основной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, систематические знания по разделу дисциплины, способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей работы и профессиональной деятельности.	1. Ординатор показывает глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, рекомендованной для подготовки к занятию, Ординатором усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессиональной компетенции, проявлены творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

Уметь	2. Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач	2. В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач	2. 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.	2. Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
Владеть	3. Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	3. В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий	3. Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

Код компетенции 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	1. Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1. Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.	1.Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам туберкулеза, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид. режима.
Уметь	2. Имеет частичные умения по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Не имеет систематических умений по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы. и	2. В целом обладает умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.	2. Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов туберкулеза, оценке факторов риска развития и прогрессирования туберкулеза, проведению санитарно-просветительской работы.
Владеть	3. Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способами	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза,	3. Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования туберкулеза, способы

	специфической и неспецифической профилактики кожных заболеваний	способы специфической неспецифической профилактики туберкулеза	способами специфической и неспецифической профилактики туберкулеза	специфической и неспецифической профилактики туберкулеза
Код компетенции ПК – 2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными				
Знать	1. Имеет фрагментарные знания о профилактике туберкулеза, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет достаточные представления о профилактике, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов	1. Имеет сформированные систематические знания о профилактике туберкулеза целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов
Уметь	2. Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры	2. В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при туберкулезе; назначением необходимых диагностических процедуры	2. Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при туберкулезе; назначению необходимых диагностические процедуры
Владеть	3. Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения	3. Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения	3. Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения

	туберкулезом			
Код компетенции 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	Ординатор не имеет представления о методах проведения противоэпидемических мероприятий, не знает организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Ординатор плохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Плохо знаком с некоторыми противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, и допускает погрешности в ответе и способен в устранении только под руководством преподавателя	Ординатор неплохо знает ознакомлен с организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях. Знаком с со многими противоэпидемиологическими мероприятиями в их проведении и контроле, но допускает некоторые неточности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя	Ординатор отлично знает все противоэпидемиологическими мероприятиями, знает, как их провести и контролировать, и способен провести организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях без руководства преподавателя
Уметь	Ординатор не знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями, в их	Ординатор может принять участие в противоэпидемиологических мероприятиях в их	Ординатор неплохо знаком с противоэпидемиологическими мероприятиями в их	Ординатор отлично знаком со всеми противоэпидемиологическими мероприятиями в их

	проведении и контроле.	проведении и контроле, но только под руководством преподавателя.	проведении и контроле, но допускает некоторые погрешности в ответе и способен в устранении их под руководством преподавателя.	проведении и контроле, и способен провести организацию без руководства преподавателя.
Владеет	3. Ординатор не способен и не готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	3. Ординатор плохо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор хорошо владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.	3. Ординатор отлично владеет методами проведения противозидемиологических мероприятий и организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций.
Код компетенции 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	1. Имеет фрагментарные представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	1. Имеет общие представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,	1. Имеет достаточные представления о патологических состояниях, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния,	1. Имеет глубокое понимание знаний патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней. Основные патологические состояния, симптомы,

	Основные патологическое состояния, симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	симптомы, синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. В целом успешно умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы.	синдрома заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Уметь	2. Не умеет определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Имеет общие представления о определении у выявления пациентов патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Имеет достаточные представления синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	2. Обладает сформировавшимся умением по определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.
Владеть	3. Не владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических	3. В полном объеме владеет навыками ведения определения и дифференцировкой у пациентов патологических	3. В полном объеме владеет навыками определения и дифференцировкой у пациентов патологических состояний,

симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	состояний, симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.	симптомов, синдромов заболевания, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней.
--	---	---	--

Код компетенции ПК – 6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи

Знать	1. Имеет фрагментарные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет общие представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет достаточные представления о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.	1. Имеет глубокое понимание знаний о главных положениях в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает и показывает глубокое понимание тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической помощи.
Уметь	2. Не умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Имеет общие представления определять тактику ведения и лечения пациентов,	3. В целом успешно умеет определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в	2. Обладает сформировавшимся умением определять тактику ведения и лечения пациентов,

	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	терапевтической фтизиатрической помощи.	нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
Владеет	3. Не владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет навыками ведения тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.	3. В полном объеме владеет тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.
Код компетенции 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	1. Имеет фрагментарные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет общие представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет достаточные представления о природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений.	1. Имеет глубокое понимание знаний природных лечебных факторах, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения.

<p>Уметь</p>	<p>2. Не умеет обозначить природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза купирования побочных эффектов от приема ПТП;</p>	<p>2. Имеет общие представления природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. В целом успешно умеет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>	<p>2. Обладает сформировавшимся умением природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, дифференциальный ряд заболеваний со схожим симптомо-комплексом; режимы химиотерапии; патогенетическую терапию; способы купирования побочных реакций на ПТП; клинику осложнений дифференцировать туберкулез со схожими заболеваниями. Применять режимы ХТ. Применять патогенетическую терапию, избегая полипрогмазии; использовать правила купирования побочных реакций на ПТП; диагностировать осложнения туберкулеза; лечить осложнения туберкулеза</p>
---------------------	--	---	---	--

Владеет	3. Не владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет навыками ведения применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез	3. В полном объеме владеет применения природных лечебных факторов, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения навыками дифференцировки туберкулеза со схожими заболеваниями; навыками назначения режимов ХТ; навыками набора ПТП в режимах ХТ; навыками выбора патогенетической терапии; навыками купирования побочных эффектов от приема ПТП; диагностики осложнений туберкулеза лечения осложнений туберкулез
----------------	--	--	--	---

Код компетенции ПК – 9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знать	1. Имеет фрагментарные представления о способах мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет общие представления о способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	1. Имеет достаточные представления о способах мотивации, направленной на сохранение и	1. Имеет глубокое понимание знаний о способах мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего
--------------	---	---	---	---

	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	здоровья и здоровья окружающих
Уметь	2. Не умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Имеет общие представления формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. В целом успешно умеет формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2. Обладает сформированным умением формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть	3. Не владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В целом успешно, но не систематично владеет навыками способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет навыками ведения способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	3. В полном объеме владеет способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

б.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD
----	---	--------

**VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И
ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ).**

7.1. Перечень основной литературы:

Печатные издания:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К. Фтизиатрия. Учебник - Махачкала, 2014. - 279 с. ISBN – 978-5-91471 – 132-7: 300-00	800
2.	М.И. Перельман, И.В. Богдельникова. Фтизиатрия; учебник. Москва, «ГЭОТАР-медиа», 2013. 446с. ISBN – 978-5-9704-2493-3^950-00	100

Электронные издания:

№	Издания:
1.	Фтизиатрия. (Перельман М.И., 2015 г., 448 с.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html

7.2. Перечень дополнительной литературы

Печатные издания:

№	Наименование согласно	Количество экземпляров
1.	Гусейнов Г.К., Тагирова П.И. Участие Ординаторов 6 курса лечебного факультета в оздоровительных мероприятиях в туберкулезных бациллярных очагах. Методические рекомендации. Махачкала, 2009 г.	20
2.	Гусейнов Г.К., Салмаханов А.Р. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум в комплексном лечении деструктивного туберкулеза легких. Методические рекомендации, Махачкала, 2010 г., 24 с.	20
3.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Туберкулез и материнство. Методические рекомендации для фтизиатров и акушер-гинекологов. Махачкала, 2016. – 35 с.	20

4.	Гусейнов Г.К., Ханалиева В.Ю., Мамаев И.А., Гусейнов А.-К.Г., Муталимов М.А., Пахиева Х.Ю., Абдулаева З.К.-С., Гимбатов М.М., Адзиев А.А., Гиреев Т.К., Салмаханов А.Р., Тагирова П.И. Местное воздействие на патологический процесс в комплексном лечении деструктивных илекарственно-устойчивых форм туберкулеза. Методические рекомендации для	5
5.	Муталимов М.А., Гусейнов Г.К., Ханалиев В.Ю., Пахиева Х.Ю., Муталимова Б.М. Туберкулезные плевриты: патогенез, клиника, диагностика и лечение. Учебное пособие для врачей-фтизиатров, пульмонологов, онкологов, педиатров, терапевтов, семейных врачей. 2018 г.	5
6.	Фтизиатрия: Национальное руководство./Под редакцией М.И. Перельмана.-М., 2007. – 512 с.	1 + CD

Электронные издания:

№	Издания:
1.	Фтизиатрия: УЧЕБНИК. (Мишин В.Ю., 2016 Г., 520 С.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html
2.	Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие (Аксенова В.А., 2007 г., 272 с.) http://www.studmedlib.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.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 . – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru . – Текст: электронный.
3.	[Электронный ресурс]: режим доступа: //www. Consilium-medicum.com. каталог медицинских ресурсов INTERNET
4.	e-Library:
5.	Энциклопедия Российского законодательства (программа поддержки учебных заведений). «Гарант-Ординатор. Специальный выпуск для Ординаторов, аспирантов, преподавателей»

7.4. Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Кабинет зав. кафедрой, ул. Котрова, 19, РПТД, для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, 10 м ² .	Ноутбук, Принтер лазерный HPLJ-1; Экран, негатоскоп.
2.	Лекционный зал, ул. Дзержинского, 1, общежитие №2 ДГМУ для чтения лекций.	

3.	Кабинет профессора кафедры, ул. А. Кадырова, 19, РПТД, для проведения практических занятий и промежуточной аттестации, 16 м ²	Персональный компьютер; МФУ hp LaserJetPro-1, негатоскоп.
4.	Учебная комната №1, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 36 м ²	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), негатоскоп.
5.	Учебная комната №2, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м ²	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.
6.	Учебная комната №3, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 24 м ²	Персональный компьютер, лазерный принтер, ноутбук, негатоскоп.
7.	Учебная комната №4, ул. Малыгина, 17, лабораторный корпус РПТД, для проведения практических занятий, 18 м ²	Демонстрационные плакаты, негатоскоп.

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

Изменения в рабочую программу вносятся на основании приказов и распоряжений ректора, а также на основании решений о совершенствовании учебно-методического обеспечения дисциплины, утвержденных на соответствующем уровне (решение ученого совета), ЦКМС и регистрируются в лист изменений.

10. Лист регистрации изменений в рабочую программу

Учебный год	Дата и номер извещения	Реквизиты протокола	Раздел, подразделение	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

проректору

по учебной

«Работе»

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Компьютерная томография»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

Специальность: 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач – фтизиатр

Кафедра – лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 52 часа

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____  _____ (С.А. Абдулкадыров)

Разработчики рабочей программы:

У.Г.Акамова, ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ
с курсом УЗД

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Компьютерная томография» в ординатуре по специальности «Фтизиатрия» – подготовка врача – фтизиатра , способного и готового оказать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь , успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО 31.08.51 Фтизиатрия

Задачи

1. Совершенствование знаний в теоретических основах лучевой диагностики туберкулёза.
2. Совершенствование знаний по использованию КТ в диагностике туберкулёза и нетуберкулёзных заболеваний.
3. Освоение основных и дифференциальных диагностических рентгенологических симптомов при заболеваниях органов дыхания.
4. Совершенствование умений и навыков применения и интерпретации результатов лучевой диагностики, в том числе новейших технологий и методик, в практике врача фтизиатра.
5. Совершенствование теоретических знаний и формирование практических навыков и умений использования лучевых методов исследования в диагностике заболеваний органов дыхания.
6. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Фтизиатрия» и способного успешно решать свои профессиональные задачи .
7. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме диагностическую и медицинскую помощь.
8. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения профилактических, лечебно-диагностических мероприятий.
9. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

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: физико-технические основы проведения рентгенологического исследования , основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании , физические принципы взаимодействия излучений на организм человека, основы радиационной биологии и радиационной защиты , клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов
		Уметь: составить план лучевого обследования больных с использованием рентгенологического и других методов визуализации , учитывая и используя принцип доступности , информативности и инвазивности методов, обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном и другом воздействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования ; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания ; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии
		Владеть: навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования , методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультразвукографических методов исследования , навыками формулировки радиологического заключения
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 : диагностические возможности различных методов лучевой диагностики , алгоритмы и план лучевого обследования больных с различной патологией; основные рентгенологические и радиологические симптомы заболеваний и повреждений органов и систем Уметь : получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, анализировать клинико-лабораторные данные в свете целесообразности проведения

		<p>рентгенологического исследования и других методов лучевой диагностики ; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья ; ставить предварительный диагноз , при интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования</p> <p>Владеть: использованием алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>
--	--	--

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Рентгенология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 Фтизиатрия 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 2 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	20	20
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
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	2	3	4
		Курс 1	Семестр 1
1.	ПК – 1 ПК – 5	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	<ul style="list-style-type: none"> -Очаговый туберкулёз лёгких. -Диссеминированный туберкулёз лёгких -Гематогенно-диссеминированный туберкулёз. -Внелегочная локализация процесса (туберкулёз плевры, гортани, бронхов, других органов). -Лимфогенно – диссеминированный туберкулёз. -Бронхогенно – диссеминированный туберкулёз. -Диссеминированный туберкулёз смешанного характера. -Инфильтративный туберкулёз лёгких -Клинико – рентгенологические варианты инфильтратов. -Перисцисурит. Лобит. Казеозная пневмония. - Туберкулемалёгких. -Туберкулёз в пожилом и старческом возрасте -Фиброзно – кавернозный туберкулёз лёгких. -Спонтанный пневмоторакс. Рентгенологическая диагностика -Туберкулёзный плеврит.

2.	ПК – 1 ПК – 5	<p>Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ</p>	<p>Первичный туберкулёзный комплекс. -Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у детей (туморозный, инфильтративный, малые формы). -Осложнения туберкулёза внутри грудных лимфатических узлов (туберкулёз трахеи и крупных бронхов, нарушение бронхиальной проходимости, долевые и сегментарные бронхолегочные поражения, бронхогенное и лимфогенное обсеменения, распад легочной ткани, казеозная пневмония). -Туберкулёз у детей раннего возраста. -Генерализованный туберкулёз с внелегочными локализациями. -Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. -Первичный туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. -Вторичный туберкулёз (очаговый, инфильтративный, диссеминированный, деструктивный)</p>
----	------------------	--	--

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

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	2	8	26	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	2	8	26	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	16	52	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
Курс 1			1 семестр
1	Раздел 1 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	2
2	Раздел 2. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	2
ИТОГО В СЕМЕСТРЕ:			4
ИТОГО:			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
1	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	<p>Тема 1 Очаговый туберкулёз лёгких. Диссеминированный туберкулёз лёгких . Туберкулёма лёгких.</p> <p>Тема 2 Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Спонтанный пневмоторакс. Туберкулёзный плеврит</p> <p>Тема 3 Инфильтративный туберкулёз лёгких. Округлый инфильтрат Облаковидный инфильтрат. Перисциссурит. Лобит. Казеозная пневмония</p> <p>Тема 4 Лимфогенно-диссеминированный туберкулёз. Бронхогенно-диссеминированный туберкулёз. Туберкулёз в пожилом и старческом возрасте</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи</p>	2
2	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	<p>Тема 1 Первичный туберкулёзный комплекс. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у детей (туморозный, инфильтративный, малые формы).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи</p>	2

	Тема 2 Осложнения туберкулёза внутри грудных лимфатических узлов (туберкулёз трахеи и крупных бронхов, нарушение бронхиальной проходимости, долевые и сегментарные бронхолегочные поражения, бронхогенное и лимфогенное обсеменения, распад лёгочной ткани, казеозная пневмония).		2
	Тема 3 Туберкулёз у детей раннего возраста. Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков		2
	Тема 4 Вторичный туберкулёз (очаговый, инфильтративный, диссеминированный, деструктивный).		2
	ИТОГО в семестре		16
	ВСЕГО		16

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование;	26
2	Раздел 2 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	26
	ИТОГО в семестре			52
	ВСЕГО			52

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК – 1, ПК – 5	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ВЗРОСЛЫХ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
2	ПК – 1, ПК – 5	КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК – 1, ПК – 5	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

РАЗДЕЛ 1. Тема занятия №1. Очаговый туберкулёз лёгких . Диссеминированный туберкулёз лёгких. Туберкулёма лёгких.

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

1. Гематогенно – диссеминированный туберкулёз. КТ диагностика
2. Бронхогенно – диссеминированный туберкулёз. КТ диагностика
3. Очаговый туберкулёз лёгких.КТ диагностика
4. Туберкулёмалёгких. КТ диагностика
5. Дифференциальная диагностика туберкулёмы, доброкачественной опухоли и периферического рака.

**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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Вариант 2.

1. Что представляет собой туберкулёма?

а) тень до 1 см

б) очагово-фокусное затемнение

+ в) узелок более 12 мм

- г) кольцевидную тень
- д) инфильтративную тень

2. При остром диссеминированном туберкулёзе лёгких характерные изменения обнаруживаются:

- а) в первые 1-3 дня заболевания
- б) к концу 1-го месяца
- в) к концу 2-го месяца
- г) на 7-10 день от начала заболевания
- +д) в первые 1-6 дней заболевания

3. Фаза распада это:

- + а) расплавление очага с прорывом в бронх
- б) расплавление очага с прорывом в каверну
- в) расплавление очага с прорывом в плевру
- г) расплавление очага с прорывом в средостение
- д) казеозное расплавление ткани

4. Очаги бронхогенного засева характеризуются расположением:

- + а) в нижних отделах лёгких с распадом
- б) в вышележащих отделах лёгких с распадом
- в) латерально от распада
- г) медиально от распада
- д) центрально от распада

5. Полость распада при кавернозном туберкулёзе лёгких бывает:

- а) правильной округлой формы с толстыми стенками
- б) тонкостенная с уровнем жидкости
- в) деформированная, толстостенная, с лучистыми стенками
- г) неправильной формы, не смыкающимися стенками
- + д) тонкостенная с очаговыми тенями вокруг

6. Какой из перечисленных признаков не характерен для фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких:

- а) выраженная интоксикация
- б) разнокалиберные хрипы
- + в) одиночная тонкостенная каверна без перифокальных изменений
- г) бронхогенная диссеминация
- д) обильное бактериовыделение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Тематика рефератов:

1. Дифференциальная КТ диагностика синдрома круглой тени (туберкулёзный инфильтрат, периферический рак легкого, эхинококковая киста).
2. Дифференциальная КТ диагностика «кольца» (абсцесс, воздушная киста, туберкулёзная каверна, периферический рак в фазе распада).
3. Дифференциальная КТ диагностика синдрома распространенной диссеминации (гематогенно-диссеминированный туберкулёз лёгких, метастатические раковые поражения, неспецифические пневмонии).
4. КТ диагностика фиброзно – кавернозного туберкулёза лёгких
5. КТ диагностика очагового туберкулёза лёгких
6. КТ диагностика цирроза лёгких

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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Клинические формы туберкулёза у взрослых

Коды контролируемых компетенций: ПК – 1 , ПК – 5

Ситуационная задача 1.

Пациентка 83 лет. Жалобы на влажный кашель с трудноотделяемой мокротой около 2 месяцев. Повышение температуры не отмечала. Со слов пациентки более 30 лет назад

перенесла туберкулёз, по поводу которого проходила лечение на протяжении 5 лет. Документация не представлена, форма туберкулёза не известна. Около 20 лет назад резекция желудка по поводу язвы.

При КТ исследовании определяется: правое легкое уменьшено в объеме, левое विकарно увеличено. Выраженное грубое обызвествление плевральных листков правого легкого с апикальных отделов до уровня 11 межреберья, толщиной до 19 мм, с неоднородным содержимым в полости. В верхней доле правого легкого фиброзные изменения с мелкими кальцинатами и формированием тракционных бронхоэктазов, междолевая плевра утолщена. В S5 слева единичный кальцинат диаметром до 3 мм. Трахея и видимые бронхи проходимы. Органы средостения дифференцируются, умеренно смещены вправо. Лимфатические узлы средостения не увеличены. Выпота в плевральных полостях не выявлено.

Ваше заключение?

Ситуационная задача 2.

Пациентка 89 лет. Жалобы на влажный кашель с трудноотделяемой мокротой около 1 месяца. Повышение температуры до 37-38. Лечение антибиотиками 14 дней без клинического эффекта. В детстве перенесла туберкулёз, форму не знает.

При КТ исследовании определяется: в правом легком отмечаются множественные полиморфные очаговые и инфильтративные изменения. S1 очаги до 7 мм и мелкие очаги по типу «дерева в почках». S2 инфильтрат от корня к плевре и очаги, размерами до 5 мм. S4 инфильтрат по ходу междолевой плевры от корня к плевре. S6 очаги, размерами до 9 мм, мелкие очаги по типу «дерева в почках», инфильтрат в задних и парамедиастинальных отделах. S7-10 мелкие очаги по типу «дерева в почках». В левом легком преимущественно субплеврально отмечаются единичные очаги, размерами до 4 мм. В обоих лёгких в задне – базальных отделах отмечается утолщение междолевых перегородок и уплотнение внутридолькового интерстиция. Выпота в плевральных полостях нет. Просветы трахеи и крупных бронхов прослеживаются, не сужены. Отмечаются обызвествленные лимфатические узлы, в передне-верхнем этаже средостения отмечается увеличенный необызвествлённый лимфатический узел, размером до 15 мм по короткой оси. Средостение не смещено.

Ваше заключение?

Ситуационная задача 3.

Пациентка 35 лет. Жалобы на сухой кашель, субфебрильную температуру, слабость около 3 недель. В анамнезе работа в противотуберкулёзном диспансере в регистратуре около 5 лет. Ежегодно проходила профилактические осмотры. Патологии не было выявлено.

При КТ исследовании определяется: в правом легком в S2 выявляются разнокалиберные очаги максимальным размером 7 мм округлой и овальной формы, расположенные вдоль бронхов. Просвет бронхов проходим. Выпота в плевральных полостях нет. Органы средостения без особенностей. Единичные медиастинальные и аксиллярные лимфатические узлы сохраняют типичную структуру, размеры по короткой оси не превышают 1 см.

Ваше заключение?

Ситуационная задача 4.

Пациент 18 лет. Жалобы на кашель, повышение температуры в вечернее время до 38, слабость, повышенную потливость и утомляемость около 4 недель. В анамнезе длительное время проживание в эндемически неблагоприятном по туберкулёзу районе. Ранее рентгенологическое исследование органов грудной клетки не выполнялось. При КТ исследовании определяется: в левом легком отмечается мелкоочаговая перибронхиальная инфильтрация на уровне S6,9,10 с наличием участков уплотнения по типу «матового стекла». Также минимально выраженное изменение по типу «матового стекла» выявляется в S1-2. Бронхи без особенностей. Плевра не утолщена. Выпота в плевральных полостях нет. Органы средостения без особенностей. Единичные медиастинальные и аксиллярные лимфатические узлы сохраняют типичную структуру, размеры по короткой оси не превышают 1 см.

Ваше заключение?

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

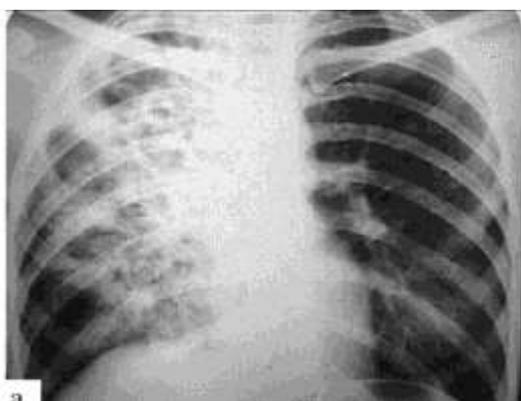
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Компьютерная томография» проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

- 1.Очаговый туберкулёз. КТ диагностика
- 2.Туберкулёма лёгких. КТ диагностика
- 3.Туберкулёзный плеврит. КТ диагностика
- 4.Туберкулёз внутригрудных лимфоузлов. КТ диагностика
- 5.Первичный туберкулёзный комплекс. КТ диагностика
- 6.Цирроз лёгкого. КТ диагностика
- 7.Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. КТ диагностика
- 8.Осложнения туберкулёза внутригрудных лимфоузлов. КТ диагностика
- 9.Туберкулёз у детей раннего возраста. КТ диагностика
- 10.Туберкулёз у детей препубертатного возраста и подростков. КТ диагностика
- 11.Казеозная пневмония. КТдиагностика
- 12.Спонтанный пневмоторакс. КТ диагностика
- 13.Центральный и периферический рак лёгких. КТ диагностика
- 14.Эхинококковая киста. Дифференциальнаядиагностика
- 15.Пневмоканиозы. Саркоидоз. Дифференцальнаядиагностика

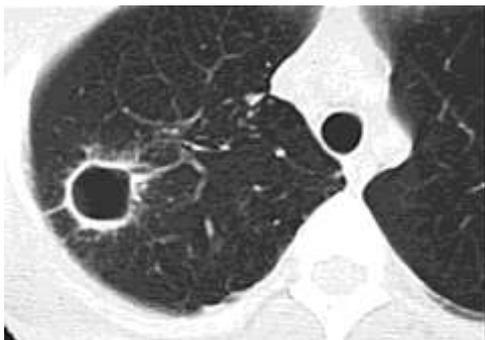
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Ситуационная задача 1.



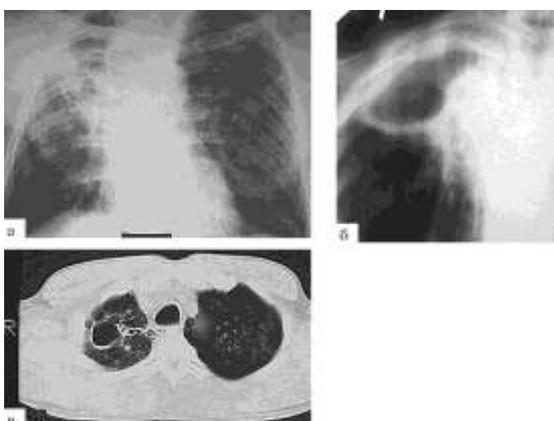
Ваш диагноз?

Ситуационная задача 2



Ваш диагноз?

Ситуационная задача 3



Ваш диагноз?

Примеры практических навыков

Выпускник, освоивший дисциплину ординатуры «Компьютерная томография» по специальности «Фтизиатрия», должен владеть следующими практическими навыками:

- выполнить КТ исследование различных органов .
- анализировать, интерпретировать и оформить данные КТ исследований.
- проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) исследований органов и систем организм человека, а также иных видов исследований.
- вести текущую учетную и отчетную документацию по установленной форме, в т.ч. в электронном формате.
- составить рациональный план лучевого исследования пациента при основных клинических синдромах и заболеваниях с обоснованием назначений.

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

КАФЕДРА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ С УВ С КУРСОМ УЗД

Специальность: фтизиатрия

Дисциплина «Компьютерная томография»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Первичный туберкулёзный комплекс. КТ – диагностика.
2. Вторичный туберкулёз (очаговый, инфильтративный, диссеминированный, деструктивный)
3. Туберкулёзный плеврит. КТ – диагностика.
4. Ситуационная задача.

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

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

Составители:

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

Тайбова П.А., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Имеет фрагментарные знания по физико – техническим основам проведения рентгенологического исследования	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Полностью раскрыты основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов
уметь	Ординатор показывает частичные умения по использованию рентгенологического и других методов визуализации, составлению плана лучевого обследования больных	Ординатор умеет составить план лучевого обследования больных, интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии
владеть	Ординатор не владеет навыками оценки результатов рентгенологического обследования	Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования, методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультрасонографических методов исследования
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	Ординатор имеет фрагментарные знания о диагностических возможностях различных методов лучевой диагностики	Ординатор демонстрирует знание классификации болезней по МКБ, использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), принципов организации и проведения инвазивных процедур под лучевым наведением; основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
уметь	Ординатор демонстрирует частичные умения определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	Ординатор демонстрирует умение в интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования
владеть	Ординатор обладает фрагментарными навыками составления плана и программы лучевого обследования больного	Ординатор владеет навыками использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Линденбрaten Л. Д. Медицинская радиология : (Основы лучевой диагностики и лучевой терапии) : учеб. для студентов мед. вузов / Л. Д. Линденбрaten, И. П. Королук. - 2. изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 670с. :цв. ил., табл.	550
2.	Медицинская радиология. Линденбрaten Л. Д. Королук И. П. Медицина, 2015 г. 2018 г	106 12
3.	Лучевая диагностика. Учебник под ред Труфанова Г. Е. – М ГЭОТАР Медиа 2016 г	10
4.	Медицинская радиология . Линденбрaten Л. Д. Лясс Ф. К. Медицина, 2010 г 2014 г	16 16

Электронные источники:

№	Наименование и адрес
1	Атлас рентгеноанатомии и укладок [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.В. Ростовцева - М.: ГЭОТАР-Медиа,2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434031.html
2	Лучевая диагностика органов грудной клетки. Национальное руководство по лучевой диагностике и терапии. / Под ред. В.Н. Троян, А.И.Шехтер; С.К. Тернового – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 584с http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html
3	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439609.html
4	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа,2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html
5	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html

6	Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html
7	Филимонов В.И., Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с. - ISBN 978-5-9704-1361-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html
8	Архангельский В.И., Радиационная гигиена: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3158-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431580.html

7.2 Дополнительная литература:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Перельман М.И., Туберкулёз органов дыхания. Аксенова В.А., Апт А.С., Баринов В.С. и др. Под ред. М.И. Перельмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1
2	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е., Шехтер А.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 1. Общая лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008.	1
3	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 2. Частная лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008 г.	1

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Наименование ресурса	Адрес сайта
Журнал для врачей всех специальностей	http://medi.ru/Doc/87.htm
Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com/
Русский медицинский журнал	http://www.rmj.ru/current.htm
Медпомощник	http://www.medicalpages.ru/
ConsiliumMedicum	http://www.consilium-medicum.com/
Вестник рентгенологии	vestnik-rentg@mail.ru
Радиационная гигиена	journal@niirg.ru
Диагностическая и интервенционная радиология	radiology-di@hotmail.com
Медицинская радиология и радиационная безопасность	medradiol@yandex.ru

Russian Electronic Journal of Radiology (REJR)	rejr@rejr.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/>

VIII.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, 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. Гайдара Гаджиева ,24 ГБУ РД РОД	<p>Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД РОД</p> <p style="text-align: center;">Договор 36 от 01.06.2017 г.</p>	КТ	Учебные аудитории 62 кв м	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежу точного контроля • Учебная комната №1 (16 кв.м.) – на 14 посадочных мест • Учебная комната №2 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест • Учебная комната №3 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест 	<p>Оверхед–проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ, МРТ, таблицы</p>	<p>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) 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr 000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный</p>

							RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г)
	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул.Пирогова,3 «РКБ-СМП»	Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «РКБ-СМП» Договор 39 от 01.06.2017 г.	КТ	Учебная аудитория 18 кв.м.	Учебная комната (18 кв.м.) на 12 посадочных мест	Оверхед-проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ, МРТ, таблицы	WinHOME ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)10 Russ(Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Магнитно-резонансная томография»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2

Специальность: 31.08.51Фтизиатрия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач – фтизиатр

Кафедра – лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ с курсом УЗД

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 52 часа

Форма контроля – зачёт

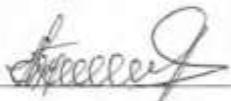
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1094 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент _____  _____ (С.А. Абдулкадыров)

Разработчики рабочей программы:

У.Г.Акамова, ассистент кафедры лучевой диагностики и лучевой терапии с УВ
с курсом УЗД

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Магнитно – резонансная томография» в ординатуре по специальности «Фтизиатрия» – подготовка врача – фтизиатра , способного и готового оказать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь , успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО 31.08.51 Фтизиатрия

Задачи

1. Совершенствование знаний в теоретических основах МРТ диагностики.
2. Совершенствование знаний по использованию МРТ в диагностике внелегочной формы туберкулёза и нетуберкулёзных заболеваний;
3. Совершенствование умений и навыков применения и интерпретации результатов лучевой диагностики, в том числе новейших технологий и методик, в практике врача – фтизиатра.
4. Совершенствование теоретических знаний и формирование практических навыков и умений использования лучевых методов исследования (МРТ) в диагностике внелегочной локализации туберкулёза.
5. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Фтизиатрия» и способного успешно решать свои профессиональные задачи
6. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме диагностическую и медицинскую помощь.
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компете нции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-1	<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: физико-технические основы проведения рентгенологического исследования , основные принципы получения изображения при рентгеновском обследовании , физические принципы взаимодействия излучений на организм человека, основы радиационной биологии и радиационной защиты , клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов</p> <p>Уметь: составить план лучевого обследования больных с использованием рентгенологического и других методов визуализации , учитывая и используя принцип доступности , информативности и инвазивности методов, обеспечивать безопасность пациентов при проведении лучевых исследований, предоставлять пациентам в установленном порядке информацию о радиационном и другом воздействии вследствие предлагаемого или проведенного лучевого исследования; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования ; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания ; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии</p> <p>Владеть: навыками протоколирования результатов рентгенологического обследования , методиками рентгенологического обследования и их интерпретацией; оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультразвукографических методов исследования , навыками формулировки радиологического заключения</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать : диагностические возможности различных методов лучевой диагностики , алгоритмы и план лучевого обследования больных с различной патологией; основные рентгенологические и радиологические симптомы заболеваний и повреждений органов и систем</p> <p>Уметь : получать информацию о заболеваниях на основании различных методов визуализации, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности проведения рентгенологического исследования и других методов лучевой диагностики ; оценивать</p>

		<p>достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья ; ставить предварительный диагноз , при интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования</p> <p>Владеть: использованием алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>
--	--	--

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Магнитно – резонансная томография» относится к Блоку 1 «Дисциплины» Вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.51 Фтизиатрия 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 2 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестр
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	20	20
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	16	16
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
	72	72
ИТОГО: общая трудоемкость	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
Курс 1		Семестр 1	
1.	ПК-1 ПК-5	Раздел1. Костно-суставная форма туберкулёза	-Костно-суставной туберкулёз у взрослых, детей и подростков . -Туберкулёзный спондилит. Туберкулёзный коксит. -Туберкулёзный гонит.
2.	ПК-1 ПК-5	Раздел 2. Абдоминальная форма туберкулёза	-Абдоминальный туберкулёз у взрослых, детей и подростков. - Туберкулёз периферических лимфатических узлов -Туберкулёз кишечника, брюшины
3.	ПК-1 ПК-5	Раздел 3 Мочеполовая форма туберкулёза	-Мочеполовой туберкулёз у взрослых, детей и подростков. -Туберкулёз почек и мочевых путей. -Поликавернозный туберкулёз почки. -Туберкулёзный пиелонефроз. Посттуберкулёзный пиелонефрит.Туберкулёз мочеточника, мочевого пузыря
4.	ПК-1 ПК-5	Раздел 4. Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	-Церебральные и спинальные формы менингита

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.	Раздел1. Костно-суставная форма туберкулёза	1	4	13	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи

2.	Раздел 2. Абдоминальная форма туберкулёза	1	4	13	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи
3	Раздел 3 Мочеполовая форма туберкулёза	1	4	13	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи
4	Раздел 4. Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	1	4	13	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи
	ИТОГО	4	16	52	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
Курс 1			1 семестр
1.	Раздел 1. Костно-суставная форма туберкулёза	Костно-суставная форма туберкулёза	1
2	Раздел 2. Абдоминальная форма туберкулёза	Абдоминальная форма туберкулёза	1
3.	Раздел 3 Мочеполовая форма туберкулёза	Мочеполовая форма туберкулёза	1
4.	Раздел 4. Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	1
ИТОГО В СЕМИНАРЕ:			4
ИТОГО:			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
1	Раздел 1. Костно-суставная форма туберкулёза	Тема 1 Костно-суставной туберкулёз у взрослых, детей и подростков .	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Тема 2 Туберкулёзный спондилит. Туберкулёзный коксит.		1
		Тема 3 Туберкулёзный гонит.		1
2	Раздел 2. Абдоминальная форма туберкулёза	Тема 1 Абдоминальный туберкулёз у взрослых, детей и подростков	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Тема 2 Туберкулёз периферических лимфатических узлов		1
		Тема 3 Туберкулёз кишечника, брюшины		1
3	Раздел 3 Мочеполовая форма туберкулёза	Тема 1 Мочеполовой туберкулёз у взрослых, детей и подростков.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	1
		Тема 2 Туберкулёз почек и мочевых путей. Поликавернозный туберкулёз почки		1
		Тема 3 Туберкулёзный пиелонефроз. Посттуберкулёзный пиелонефрит		1

		Тема 4 Туберкулёз мочеточника, мочевого пузыря		1
4	Раздел 4. Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	Тема 1 Церебральная форма туберкулёза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	2
		Тема 2 Спинальная форма туберкулёза		2
	ИТОГО в семестре			16
	ВСЕГО			16

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Костно-суставная форма туберкулёза	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – реферат.	13
2	Раздел 2 Абдоминальная форма туберкулёза	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	13
3	Раздел 3 Мочеполовая форма туберкулёза	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	13
4	Раздел 4 Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	13
	ИТОГО в семестре			52
	ВСЕГО			52

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК – 1 ПК – 5	Костно-суставная форма туберкулёза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
2	ПК – 1 ПК – 5	Абдоминальная форма туберкулёза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
3	ПК – 1 ПК – 5	Мочеполовая форма туберкулёза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
4	ПК – 1 ПК – 5	Туберкулёз мозговых оболочек и центральной нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1; ПК-5;	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Костно – суставная форма туберкулёза

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-5

1. Стадии туберкулёзного артрита. МРТ диагностика
2. Туберкулёз позвоночника. МРТ диагностика
3. Туберкулёзный коксит. МРТ диагностика
4. Осложнения туберкулёзного артрита, спондилита.
5. Диф диагностика туберкулёзного артрита с хондросаркомой.
6. Диф диагностика туберкулёзного артрита с остеобластокластомой .
7. Диф диагностика туберкулёзного гонита с остеогенной саркомой

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Мочеполовая форма туберкулёза

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-5

ВАРИАНТ 1.

1. Туберкулёзные изменения в почке локализуются преимущественно
 - а) в мозговом слое;
 - +б) в корковом слое;
 - в) в чашечно-лоханочной системе.
2. Частота поражения мочеполовой системы туберкулёзом составляет
 - а) около 10%;
 - б) около 5%;
 - +в) около 2.5%;

г) около 1.5- 2.0%.

3.Исходы туберкулёза мочевой системы

- а) нефролитиаз;
- б) рубцовое изменение мочеточника;
- в) гидронефроз;
- г) переход в неспецифический нефроз;
- +д) все ответы правильны.

4.Самая частая форма костно-суставного туберкулёза -это

- а) туберкулёз тазобедренных суставов;
- +б) туберкулёзный спондилит;
- в)туберкулёз коленного сустава;
- г) туберкулёзный синовит.

5.Самое частое осложнение при туберкулёзном спондилите

- а)кровотечение;
- б)туберкулёзный менингит ;
- +в)параплегия нижних конечностей;
- г) натёчный абсцесс

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 3 .Мочеполовая форма туберкулёза

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-5

Тематика рефератов:

1. Мочеполовой туберкулёз у взрослых, детей и подростков.
2. Туберкулёз почек и мочевых путей.
3. Поликавернозный туберкулёз почки.
4. Туберкулёзный пиелонефроз.
5. Туберкулёз мочеточника, мочевого пузыря, уретры

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 РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Костно – суставная форма туберкулёза

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-5

ВАРИАНТ 1.

Ситуационная задача 1.

Пациент М. 20 лет, поступил на госпитализацию в неврологическое отделение с жалобами на слабость в нижних конечностях, невозможность ходить, а также на общее недомогание, снижение аппетита и массы тела, субфебрилитет по вечерам.

Заболел два года назад, когда начала беспокоить постепенно нарастающая слабость в ногах. Неоднократно обращался к участковому терапевту, который оценивал состояние пациента как проявление остеохондроза позвоночника. В последнее время перестал ходить, в связи с чем осмотрен неврологом, который заподозрил у пациента рассеянный склероз. Из анамнеза известно, что в детстве был контакт с больной туберкулёзом асоциальной матерью, которая 15 лет назад погибла от автотравмы, впоследствии пациент воспитывался бабушкой.

В стационаре проведён комплекс диагностических мероприятий. На обзорной рентгенограмме (в двух проекциях) и МРТ позвоночника выявлена контактная деструкция тел XI-XII грудных позвонков и I поясничного позвонка с формированием некротических масс, компрессией соответствующего отдела спинного мозга.

Общий анализ крови:

гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты – $8,9 \times 10^9$ /л, эозинофилы – 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 68%, лимфоциты – 17%, моноциты – 4%, СОЭ - 21 мм/час. Общий анализ мочи: в пределах нормы.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – 22 мм папула. На рентгенограмме органов грудной клетки патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. С какими заболеваниями нужно дифференцировать данную патологию?

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

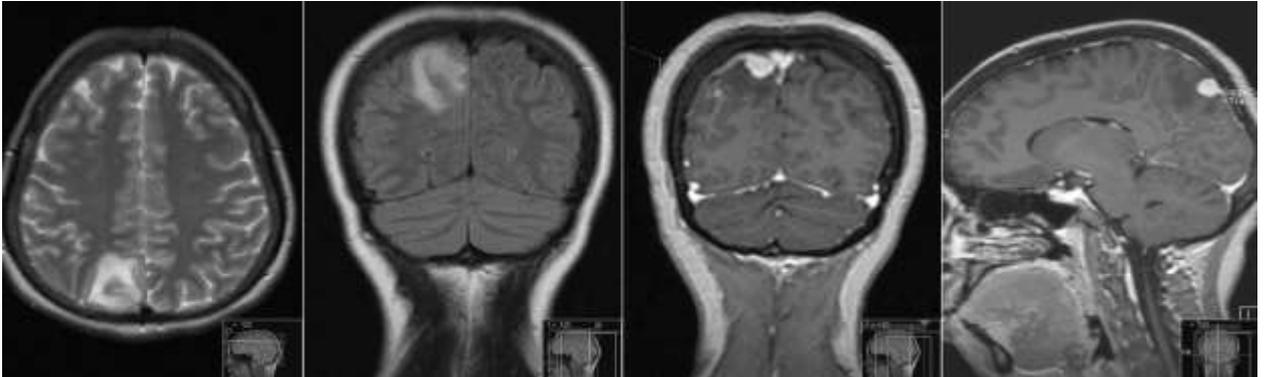
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Туберкулёз кишечника.
2. Туберкулёзный гонит.
3. Туберкулёз внутрибрюшных лимфоузлов.
4. Туберкулёзный пиелонефроз.
5. Туберкулёз мочевого пузыря, мочеточника и уретры.
6. Туберкулёзный лимфаденит брюшной полости .
7. Туберкулёзный менингит
8. Диф. диагностика болезни Крона и туберкулёза кишечника
9. МРТ диагностика туберкулёза брюшины

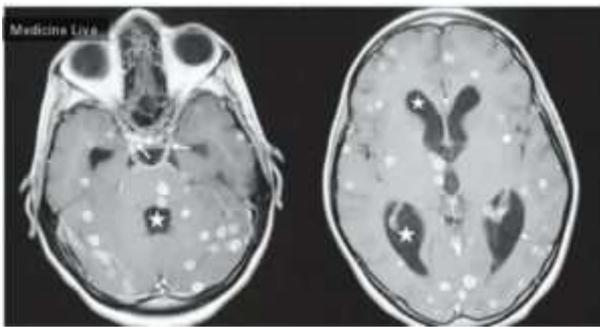
**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Магнитно – резонансная томография»**

Ситуационная задача 1.



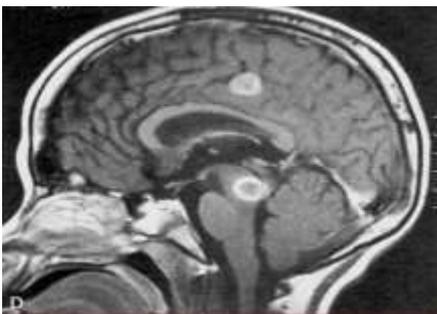
Сформулировать заключение

Ситуационная задача 2.



Сформулировать заключение

Ситуационная задача 3.



Сформулировать заключение

Примеры практических навыков

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности «Фтизиатрия», должен владеть следующими практическими навыками:

- выполнить магнитно-резонансно-томографическое исследование различных органов и систем.
- анализировать, интерпретировать и оформить данные МРТ-исследований.
- проводить сравнительный анализ полученных данных с результатами предыдущих рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека, а также иных видов исследований.
- вести текущую учетную и отчетную документацию по установленной форме, в т.ч. в электронном формате.
- составить рациональный план лучевого исследования пациента при основных клинических синдромах и заболеваниях с обоснованием назначений.

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

КАФЕДРА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ И ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИС УВ С КУРСОМ УЗД

Специальность: фтизиатрия

Дисциплина «Магнитно-резонансная томография»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

- 1.Туберкулёз кишечника . МРТ диагностика.
- 2.Туберкулёзный коксит. МРТ диагностика.
- 3.Посттуберкулёзный пиелонефрит. МРТ диагностика
- 4.Ситуационная задача

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

Заведующий кафедрой: Абдулкадыров С.А., к.м.н., зав. кафедрой _____

Составители:

Абдулкадыров С.А. к.м.н , зав. кафедрой / _____

Тайбова П.А., зав. учебной частью, ассистент кафедры / _____

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Имеет фрагментарные знания по физико – техническим основам проведения лучевого исследования	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Полностью раскрыты основные принципы получения изображения при МРТ обследовании, основы радиационной биологии и радиационной защиты, клинической дозиметрии, действующие нормы радиационной безопасности персонала и пациентов
уметь	Ординатор показывает частичные умения по использованию рентгенологического и других методов визуализации , составлению плана лучевого обследования больных	Ординатор умеет составить план лучевого обследования больных, интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания; выявлять угрожающие жизни состояния при различной патологии
владеть	Ординатор не владеет навыками оценки результатов МРТ обследования	Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет навыками протоколирования результатов МРТ обследования, оценкой данных различных методов лучевой диагностики (КТ, МРТ, РНД) и ультрасонографических методов исследования

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	Ординатор имеет фрагментарные знания о диагностических возможностях различных методов лучевой диагностики	Ординатор демонстрирует знание классификации болезней по МКБ, использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), принципов организации и проведения инвазивных процедур под лучевым наведением; основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
уметь	Ординатор демонстрирует частичные умения определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	Ординатор демонстрирует умение в интерпретации данных – на основании рентгеновской и лучевой семиотики выявлять изменения в органах и системах; определять характер и выраженность отдельных признаков; сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно- инструментальных методов исследования; определять необходимость дополнительного лучевого обследования
владеть	Ординатор обладает фрагментарными навыками составления плана и программы лучевого обследования больного	Ординатор владеет навыками использования алгоритма лучевой диагностики для постановки диагноза с учётом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнения основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Линденбрaten Л. Д. Медицинская радиология : (Основы лучевой диагностики и лучевой терапии) : учеб. для студентов мед. вузов / Л. Д. Линденбрaten, И. П. Королук. - 2. изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2000. - 670с. :цв. ил., табл.	550
2.	Медицинская радиология. Линденбрaten Л. Д. Королук И. П. Медицина, 2015 г. 2018 г	106 12
3.	Лучевая диагностика. Учебник под ред Труфанова Г. Е. – М ГЭОТАР Медиа 2016 г	10
4.	Медицинская радиология .Линденбрaten Л. Д. Лясс Ф. К. Медицина, 2010 г 2014 г	16 16
5.	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Френсис Бургер, Мартти Кормано, Томи Пудас ГЭОТАР – Медиа 2010 г. 2018 г	16 11

Электронные источники:

№	Наименование и адрес
1	Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи [Электронный ресурс] / Трофимова Т.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html
2	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / гл. ред. тома Г.Г. Кармаз, гл. ред. серии С.К. Терновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.htm
3	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439609.html
4	Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html

5	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html
6	Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс]/Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html
7	Филимонов В.И., Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 452 с. - ISBN 978-5-9704-1361-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html

7.2 Дополнительная литература:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Бургенер Ф.А., Кормано М., Пудас Т. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. - М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 539с. :ил.	6
2	Бургенер Ф.А., Кормано М., Пудас Т. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. / пер. с англ. В.В. Пожарского; под ред. С.К.Тернового, А.И. Шехтера. – М.: Гэотар-Медиа, 2014. – 552с. :ил.	6
3	Китаев В.М., Китаев С.В.. Лучевая диагностика заболеваний головного мозга. – М.:МЕДпресс-информ, 2018.- 136с.	1
4	Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Национальное руководство. / под ред. А.К. Морозова; С.К. Тернового. – М.:Гэотар-Медиа, 2016. – 832с. :ил.	1
5	Лучевая диагностика в педиатрии. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии. / под ред. А.Ю.Васильева ,С.К.Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа ,2010.- 68 с. :ил.	2
6	Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии /под ред. Т.Н. Трофимовой, С.К. Тернового. – М.:ГЭОТАР-Медиа,2013г.-883с. :ил.	1
7	Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии. Национальное руководство / под ред. Г.Г. Кармазановского, С.К. Тернового. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014.- 920с.	2
8	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е., Шехтер А.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 1. Общая лучевая диагностика.– М.: «Медицина», 2008. – 588 с. :ил.	2
9	Терновой С.К., Васильев А.Ю., Синицин В.Е. Лучевая диагностика и терапия (учебник для медицинских ВУЗов) Том 2. Частная лучевая диагностика.– М.: «Медицина» 2008. – 588 с. :ил.	2

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Наименование ресурса	Адрес сайта
----------------------	-------------

Журнал для врачей всех специальностей	http://medi.ru/Doc/87.htm
Free Medical Journals	http://www.freemedicaljournals.com/
Русский медицинский журнал	http://www.rmj.ru/current.htm
Медпомощник	http://www.medicalpages.ru/
Consilium Medicum	http://www.consilium-medicum.com/
Вестник рентгенологии	vestnik-rentg@mail.ru
Радиационная гигиена	journal@niirg.ru
Диагностическая и интервенционная радиология	radiology-di@hotmail.com
Медицинская радиология и радиационная безопасность	medradiol@yandex.ru
Russian Electronic Journal of Radiology (REJR)	rej@rej.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/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, 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. Гайдара Гаджиева ,24 «ГБУ РД РОД»	<p>Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД РОД</p> <p style="text-align: center;">Договор 36 от 01.06.2017 г.</p>	МРТ	Учебные аудитории 62 кв м	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (16 кв.м.) – на 14 посадочных мест • Учебная комната №2 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест • Учебная комната №3 (24 кв.м.) – на 18 посадочных мест 	Оверхед–проектор GahaOHP-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ, МРТ, таблицы	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>KasperskyEditionSecurity длябизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149</p>

							Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г)
	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул.Пирогова,3 «РКБ-СМП»	Договор об использовании кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии лечебного, педиатрического, стоматологического и медико- профилактического факультетов ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «РКБ-СМП» Договор 39 от 01.06.2017 г.	МРТ	Учебная аудитория 18 кв.м.	Учебная комната (18 кв.м.) на 12 посадочных мест	Оверхед– проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; Рентгеновские снимки, снимки КТ, МРТ , таблицы	WinHOME И ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUSOLPNL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)10 Russ (Сублицензионный договорTr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurit удлябизнеса – СтандартныйRussianEd ition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

Х.ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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