

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
«НЕФРОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.2

Специальность (направление): 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

Кафедра - терапии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов


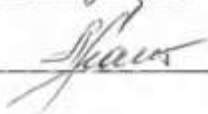
Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1096 от 25 августа 2014 г. и с учетом профессионального стандарта врач-эндокринолог утвержденным приказом министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г №132н

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. Кудяев)

Разработчик (и) рабочей программы:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Нефрология» по специальности 31.08.53 Эндокринология – обеспечение приобретения специалистами знаний, умений и навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций, способности и готовности осуществлять профессиональную деятельность по специальности «Эндокринология», а также приобретение квалификации, позволяющей занимать должность врач-эндокринолог.

Задачи

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

- 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 «Эндокринологии», которые позволят сформировать у обучающихся в клинической ординатуре личностные и профессиональные качества, обеспечивающие способность к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве врача-эндокринолога.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	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	Знать Методы обследования заболеваний почек. Факторы риска заболеваний почек. Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек. Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни при заболевании почек. Основы здорового образа жизни, методы его формирования для профилактики заболеваний почек. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы при заболеваниях почек. Уметь Диагностировать и формулировать диагноз с заболеваниями почек. Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни у пациентов с заболеваниями почек. Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с

	<p>условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p> <p>Владеть</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и с заболеваниями почек. Назначение профилактических мероприятий для пациентов с заболеваниями почек с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий пациентов с заболеваниями почек.</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни для пациентов с заболеваниями почек.</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями почек.</p>
--	--	--

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Нефрология» относится к Блоку 1 «Обязательные дисциплины» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.53 «Нефрология» и осваивается в 1-ом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение профилактической деятельности врача-эндокринолога.

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:	36	36
Аудиторная работа (всего)	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
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-1	Раздел 1. Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек	<ul style="list-style-type: none"> • Методы обследования больных с болезнями почек. • Острый и хронический гломерулонефрит • Острый и хронический пиелонефрит • Нефротический синдром • Хроническая болезнь почек (ХБП)

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	
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек	4	32	36	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – защита реферата; 4 – ситуационные задачи; 5 – практические навыки.
	ИТОГО	4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек	Пиелонефриты	1
		Гломерулонефриты	2
		ХБП	1
ИТОГО в семестре			4
	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 семестр
1	Раздел 1. Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек	ПЗ 1. Методы обследования заболеваний почек	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи.	8
		ПЗ 2. Ранняя диагностика и профилактика пиелонефрита	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи.	8
		ПЗ 3. Ранняя диагностика и профилактика гломерулонефрита	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи	8
		ПЗ 4. Диагностика и профилактика ХБП	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи	8
Итого в семестре				32

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1.	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.	36
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-ый семестр			
1.	ПК-1	Раздел 1. Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1	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. «Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек»

Тема занятия №3 Ранняя диагностика и профилактика гломерулонефрита

Коды контролируемых компетенций: ПК1.

1. Определение острого гломерулонефрита (ОГ), быстро прогрессирующего гломерулонефрита и хронического гломерулонефрита (ХГ).
2. Этиология острого гломерулонефрита.
3. Патогенез гломерулонефритов.
4. Классификация острого гломерулонефрита.
5. Клиническая картина острого гломерулонефрита.
6. Остро нефритический синдром. Клиника, диагностика.
7.

**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. «Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек»

Тема №3. «Ранняя диагностика и профилактика гломерулонефрита»

Контролируемые компетенции: ПК1.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Вариант 1

С какой частотой хронический гломерулонефрит развивается как исход острого гломерулонефрита? {

~в 80-90%;

~в 50 %;

~в 100%;
=в 10-20%.
}

Какой из клинических вариантов хронического гломерулонефрита является самым частым? {

~гематурический;
=латентный;
~нефротический;
~гипертонический.
}

Какая протеинурия характерна для хронического гломерулонефрита? {

=гломерулярная;
~тубулярная;
~протеинурия переполнения;
~!протеинурия напряжения.
}

Какой вариант хронического гломерулонефрита может не сопровождаться обязательным развитием хронической почечной недостаточности? {

~латентный;
=гематурический;
~гипертонический;
~смешанный.
}

Какая проба позволяет выявить снижение клубочковой фильтрации при хроническом гломерулонефрите? {

~проба по Нечипоренко;
~проба Зимницкого;
=проба Реберга-Тареева;
~проба Аддиса-Каковского.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – практические навыки (ситуационные задачи)

Больной М., 32 лет. Предъявляет жалобы на слабость, головную боль, одышку при физической нагрузке (быстрой ходьбе).

Изменения в анализах мочи впервые выявлялись 10 лет назад при устройстве на работу (какие – не помнит). Анализы мочи с того времени не сдавал. Последние 2 года отмечает повышение АД до 170-190/110 мм.рт.ст., гипотензивные принимал нерегулярно.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Пастозность стоп, голеней, лица. В лёгких дыхание везикулярное, без хрипов. АД 200/120 мм.рт.ст., ЧСС 84 уд. в мин. Ритм правильный, акцент II тона над аортой. Границы сердца: левая на 1,5см кнаружи от левой средне-ключичной линии, правая на 0,5см кнаружи от правого края грудины. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезёнка не пальпируются. Диурез – около 1,5литров.

ОАК: Нб-108г/л, эр- $4,2 \times 10^{12}$ г/л, лейкоц. – $6,8 \times 10^{12}$ г/л, СОЭ = 22 мм/ч. ОАМ: бл/сол, прозр., сл/кислая, относит. пл. -1012, белок 2,6 г/л, эр –12-20 в п/зр, лейкоц. –2-5 в п/зр.

БАК: Креатинин –244 мкмоль/л, мочеви́на 16 ммоль/л, общ.белок 69г/л. Калий 4,1ммоль/л, глюкоза крови 3,9 ммоль/л.

Вопросы:

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

Раздел 1. «Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек»

Коды контролируемых компетенций:ПК-1.

Тема 3.Ранняя диагностика и профилактика гломерулонефрита

Навык: проведение диспансеризации пациентов с гломерулонефритом.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по проведению диспансеризации пациентов с гломерулонефритом.

✓ «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 проведению диспансеризации пациентов с гломерулонефритом. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 1. «Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек»

Контролируемые компетенции: ПК-1.

Тематика рефератов:

1. Хроническая болезнь почек: классификация и диагностика.
2. Пиелонефриты: меры профилактики.

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. «Ранняя диагностика и профилактика заболеваний почек».

Контролируемые компетенции: ПК-1

Задача 1

Больной Ш., 28 лет, рабочий, жалоб не предъявляет. Поступил в клинику для обследования в связи с выявленным на профосмотре повышением артериального давления.

В анамнезе частые обострения хронического тонзиллита.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Отеков нет. Перкуторно над легкими легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Отмечается расширение границ сердца влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на аорте. Артериальное давление 170/110 мм.рт.ст., пульс – 80 ударов в минуту. Язык чистый, влажный, живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон.

Общий анализ крови: эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$; Нв – 120 г/л; ЦП – 0,95; лейкоциты – $6,0 \times 10^9$; э. – 1; пал. – 4; сег. – 64; лимф. – 26; мон. – 5; СОЭ – 10 мм/час.

Общий анализ мочи: количество – 100 мл.; реакция – кислая; цвет – светло-желтый; плотность – 1012; белок – 0,8 г/л; эпителиальные клетки – 2-3 в п.зр., лейкоциты – 5-6 в п.зр., эритроциты – 8-10 в п.зр.

Креатинин 208 мкмоль/л.

Консультация окулиста – симптомы ретинопатии.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Назначьте медикаментозное лечение. Обоснуйте свой выбор.
5. На фоне проведенной терапии состояние больного улучшилось. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?

Задача 2

Больной Ш., 35 лет. В течение 12 лет беспокоит кашель по утрам с отхождением большого количества мокроты желтоватого или зеленоватого цвета. В анализах мочи в течение последнего года отмечается протеинурия. В течение последних трёх месяцев появились отёки лица, нижних конечностей, слабость, недомогание, периодически – жидкий стул.

Из анамнеза жизни: трижды лечился стационарно по поводу пневмонии. Много курит.

Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Отёки стоп, голеней, бёдер, передней брюшной стенки и поясничной области. Цианоза нет.

При аускультации выслушиваются средне-и крупно-пузырчатые хрипы в нижних отделах лёгких с обеих сторон. Границы сердца: левая на 1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии, правая на 2,5 см кнаружи от правой парастеральной линии. Шейные вены не набухшие. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени –15/14/11 см. Почки не альпивируются.

ОАК: гем-102 г/л, эр-4,1 × 10¹² /л, лейкоц. –6,4 × 10¹² /л, СОЭ = 64 мм/ч. ОАМ: сол/жёлтая, прозр., нейтр., относит. пл. -1016, белок 6,9 г/л, эр –нет, лейкоц –6-8 в п/зр, цилиндры восковидные 0-2 в п/зр.

Креатинин –99 мкмоль/л, мочевины 8,1 ммоль/л, общ.белок 47 г/л., альбумины 38 %, альфа 2 –17 %, гамма-глобулины 28 %. Холестерин 7,1 ммоль/л, глюкоза крови 4,9 ммоль/л.

Вопросы:

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

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, 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

6.2.1. 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) Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Определение острого гломерулонефрита (ОГ), быстро прогрессирующего гломерулонефрита и хронического гломерулонефрита (ХГ).
2. Этиология острого гломерулонефрита.
3. Патогенез гломерулонефритов.
4. Классификация острого гломерулонефрита.
5. Клиническая картина острого гломерулонефрита.
6.

Б) Ситуационная задача

Больная Ш., 49 лет.

Предъявляет жалобы на частые головные боли, приступообразного характера. Боли возникают ежедневно, продолжительностью 2-3 часа, купируются приёмом 2-3 таб анальгина, пентальгина. Также беспокоит слабость, жажда, учащение мочеиспускания.

Из анамнеза: головные боли беспокоят с 19 лет. Ухудшение самочувствия – последние 2 года: слабость, жажда, увеличение диуреза.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, сухие. В лёгких везикулярное дыхание без хрипов. Границы сердца в норме. ЧСС=78 в мин, тоны ритмичные. АД=140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, почки не пальпируются. Отёков нет.

Лабораторно: ОАМ: уд. вес-1004, белок-0,066 г/л, глюкоза-следы, лейкоциты-10-12 в п/зр, эр-3-4 в п/зр. Суточный диурез –2,6 л.

ОАК: Нб-98 г/л, эр-2,98x10¹² г/л, лейк-5,3x10⁹ г/л, СОЭ-10 мм/ч. Креатинин-176 мкмоль/л, мочевины-12,8 ммоль/л, глюкоза-3,8 ммоль/л.

УЗИ почек: расположены типично, правая - 85/46 мм, левая-88/48 мм. Паренхима 13-14 мм, повышенной эхогенности. ЧЛС не расширена, конкрементов не выявлено.

Вопросы:

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

В) Практические навыки.

1. Составление плана профилактических мероприятий при хроническом пиелонефрите.
2. Составление плана диспансерного наблюдения при хроническом гломерулонефрите.
3. Оценка эффективности профилактических мероприятий при заболеваниях почек.
4.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра терапии ФПК и ППС

Минздрава России

Специальность (направление): Эндокринология

Дисциплина «Нефрология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Основные группы препаратов, применяемых для воздействия на иммунные механизмы прогрессирования нефросклероза.

2. Этиология и патогенез нефротического синдрома.

3. Ситуационная задача

Больной 33 года, страдает сахарным диабетом I типа в течение 15 лет. Последние 7 лет прогрессирует снижение зрения, в течение последнего года появилась отёчность голеней. Последние полгода на прежней дозе инсулина начались частые гипогликемические состояния.

При осмотре: одутловатость лица, массивные отёки стоп, голеней. АД -180/100 мм.рт.ст. Общий ан. крови –без патологии.

В ан. мочи: уд. вес -1015, белок –6,6 г/л., глюкоза –0,5%, эр. –1-2 в п/зр., лейкоц. –4-5 в п/зр.

Общий белок крови- 54 г/л., альбумины –41%, холестерин -8,6 ммоль/л., креатинин -190 мкмоль/л., мочевины -17ммоль/л.

Клубочковая фильтрация -38 мл/мин., кан. реабсорбция -97%. Гликемия - 5,8 ммоль/л.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.

3. Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования пациента.

4. Составьте и обоснуйте план лечения пациента.

5. Какова Ваша тактика на амбулаторном этапе реабилитации?

4. Навык. Составление программы здорового образа жизни при заболеваниях почек.

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-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	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины;</p> <p>Не знает методы обследования заболеваний почек;</p> <p>Факторы риска заболеваний почек;</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек;</p> <p>Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек;</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни при заболевании почек;</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования для профилактики заболеваний почек;</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы при заболеваниях почек;</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает методы обследования заболеваний почек;</p> <p>Факторы риска заболеваний почек;</p> <p>Порядок диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек;</p> <p>Принципы и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек.</p> <p>Показывает глубокое понимание форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни при заболевании почек;</p> <p>Основ здорового образа жизни, методов его формирования для профилактики заболеваний почек;</p> <p>Принципов и особенностей профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний эндокринной системы при заболеваниях почек.</p>
уметь	<p>Ординатор не умеет диагностировать и формулировать диагноз с заболеваниями почек;</p> <p>Проводить санитарно-</p>	<p>Ординатор умеет диагностировать и формулировать диагноз с заболеваниями почек;</p> <p>Проводить санитарно-просветительную</p>

	<p>просветительную работу по формированию здорового образа жизни у пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек;</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>	<p>работу по формированию здорового образа жизни у пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и заболеваниями почек;</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p>
владеть	<p>Не владеет проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и с заболеваниями почек;</p> <p>Назначением профилактических мероприятий для пациентов с заболеваниями почек с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни для пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями почек.</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет проведением диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы и с заболеваниями почек;</p> <p>Назначением профилактических мероприятий для пациентов с заболеваниями почек с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Формированием программ здорового образа жизни для пациентов с заболеваниями почек;</p> <p>Оценкой эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями почек.</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. 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
3	Кукес В.Г. и др. Врачебные методы диагностики (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 720 с. ISBN 5-9704-0262-1	3
4	Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. / Руководство для врачей.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.– 832 с. ISBN: 978-5-9704-0849-0	2
5	Национальное руководство. Эндокринология. /Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1072 с. ISBN 978-5-9704-5083-3.	6
6	Российский терапевтический справочник / под ред. А.Г. Чучалина – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 880 с. ISBN: 978-5-9704-0788-2	2
7	Руководство по амбулаторно-поликлинической инструментальной диагностике / Под ред. С.К. Тернового – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. ISBN 5-9704-0308-3.	3
8	Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина– Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 464 с. ISBN 5-9704-0338-5.	6
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	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. ISBN 978-5-9704-5702-3.	5

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.	Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 592 с. – ISBN 978-5-9704-4603-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html
3.	Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5702-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Балаболкин М.И. «Эндокринология». Москва, 1998.- 416 с. ISBN 5-7736-0018-8	10
2	Наглядная эндокринология. /Под ред. Г.А. Мельниченко, пер. с англ./.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 120 с. ISBN 978-5-9704-0624-3	10
3	Нефрология / под ред. Е.М. Шилова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 696 с. ISBN 978-5-9704-3714-8.	10

Электронные издания

№	Наименование издания:
1.	Кукес В.Г., Клиническая фармакология и фармакотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 832 с. – ISBN 978-5-9704-2646-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426463.html
2.	Андреев Д.А., Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] / Андреев Д.А., Архипов В.В., Бердникова Н.Г. и др. / Под ред. Н.В. Юргеля, В.Г. Кукеса. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 448 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1432-3 – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html

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/
14.	Проблемы эндокринологии.	https://www.mediasphera.ru/
15.	Лечащий врач	https://www.lvrach.ru/
16.	Медицинский алфавит	http://www.medalfavit.ru/
17.	Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.	https://www.vidal.ru/
18.	Science Journals	https://www.sciencemag.org/
19.	The New England Journal of Medicine	https://www.nejm.org/
20.	Русский медицинский журнал	https://www.rmj.ru/
21.	Консилиум медикум	https://con-med.ru/
22.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/terapii-fpk-i-pps/
23.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
24.	Электронная библиотека РФФИ.	https://www.rfbr.ru/rffi/ru/
25.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
26.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.html
27.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.html
28.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net/
29.	Библиотека.	https://www.medbook.net.ru/
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	https://scicenter.online/404.html
31.	PubMed.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
32.	MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
33.	СайтГБОУДПОРМАПОМЗРФ	https://rmapo.ru/
37.	Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	https://www.gnicpm.ru/
39.	Справочно-правовая система Консультант Плюс.	http://www.consultant.ru/
40.	Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
41.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам.	http://window.edu.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

							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,	ESETNOD 32 AntivirusKaspersky Endpoint Security 10 версия 10.2.6.3733 (mr3, mr4) Windows 7 ПрофессиональнаяHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
3	Республика Дагестан, г. Мхачкала Пр. Имама Шамиля 46 Аккредитационный симуляционный центр ДГМУ	Собственность ДГМУ	«Болезни сердечно-сосудистой системы пожилых лиц»	1 учебное помещение общей площадью 10 кв. м.	Для тренинга и текущего и промежуточного контроля освоенных практических навыков -1 учебная комната	Интерактивный робот – симуляторБоди-Интеракт для обучения клинического мышления, манекенRodamдля отработки навыков базовой СЛР, манекенHarvey для	БИ-ver.02, БодиИнтеракт, интерактивная система обучения клиническому мышлению. Фирма-изготовитель: ООО «Интермедика», Нижний Новгород,

						физикального 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.

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.

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**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А..



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

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.53 – Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – эндокринолог

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 3

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 – Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1096 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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.53 – Эндокринология - профессиональная подготовка квалифицированного врача - эндокринолога 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.</p> <p>Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p>Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Знать: показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p>Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи.</p> <p>Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-11 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p>Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p>Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринология 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 (стационаророзмещающие 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	30	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
3 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): «Эндокринология»
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 эк-земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

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.

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

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.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом №1096 Министерства образования и науки Российской Федерации 25 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

2. Начальник УАОИ _____ (А.М.Магомедова)

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

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Шахназаров А.М.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Алкадарский А.С.

3. Доцент кафедры, к.м.н. Магомедгаджиев Б.Г.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовка высококвалифицированного врача-эндокринолога, 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 основных групп заболеваний;
8. формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-5 готовностью 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: правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Уметь: оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p>Владеть: диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработки полученных данных.</p>

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

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

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

2. Анатомия человека

Знания: 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 (фонендоскоп, тонометр).

5. Патологическая физиология

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

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

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

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

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

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5.	Раздел 1. Общая патология.	Методы морфологического исследования: световая, люминесцентная, поляризационная и электронная микроскопия, автордиография; гистологический, гистохимический, цитологический, иммуногистохимический, молекулярно-генетический методы, обычные и специальные методы окраски; бактериологическое и вирусологическое исследования, их применение в патологической анатомии. Аутопсия, биопсия и операционный материал, понятие. Значение в изучении сущности и динамики болезни. Альтерация. Субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, тканевой уровни повреждения. Дистрофии и некроз. Определение, механизмы развития, классификация, причины, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исходы, значение. Расстройства кровообращения: классификация. артериальное полнокровие; венозное полнокровие: общее и местное, острое и хроническое; стаз: пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Понятие, морфологические проявления. Шок. Классификация видов шока, причины. Морфологические основы шока. Коагулопатии при шоке.

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

		<p>мунное воспаление. Гранулематоз, как проявление ГЗТ. Отторжение трансплантата. Клеточные и анти-тельные механизмы развития, морфогенез, морфологическая характеристика, клиническое значение. Ауто-иммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение (роль в развитии). Принципы диагностики. Патологическая анатомия органоспецифических и органонеспецифических аутоиммунных заболеваний и аутоиммунных болезней промежуточного типа. Болезни с аутоиммунными нарушениями. Виды регенерации. Физиологическая, репаративная и патологическая регенерация. Стереотипные основы сроков заживления раны. Органные особенности регенерации. Особенности процессов заживления в различные возрастные периоды. Уровни регенерации, виды тканей по уровню регенерации. Механизмы. Тканевые проявления нарушения регуляции (атрофия, гипертрофия, гиперплазия, метаплазия, дисплазия). Субституция и реституция, морфологические основы. Стадии и закономерности компенсаторно-приспособительных реакций. Репарация, регенерация и заживление ран. Регенерация: определение, сущность и биологическое значение, связь с воспалением, исходы. Компоненты процесса заживления. Грануляционная ткань, ангиогенез: стадии, морфологическая характеристика. Кинетика заживления ран. Морфогенез рубца, перестройка (ремоделирование) внеклеточного матрикса при рубцевании. Роль гуморальных и клеточных факторов в процессе репарации. Патологические аспекты воспаления и регенерации: замедление заживления, фиброматозы, келоид. Морфологическая характеристика, клиническое значение. Уровни регуляции процессов регенерации. Гиперплазия: определение, причины, механизмы, виды, стадии, клинко-морфологическая характеристика. Физиологическая и патологическая гиперплазия. Гипертрофия, определение, причины, механизмы, виды, клинко-морфологическая характеристика. Морфофункциональные особенности гипертрофии миокарда. Атрофия: определение, причины, механизмы, виды, клинко-морфологическая характеристика. Бурая атрофия печени, миокарда, скелетных мышц. Метаплазия: определение, виды. Метаплазия в эпителиальных и мезенхимальных тканях: морфологическая характеристика, клиническое значение, роль в канцерогенезе. Дисплазия, степени тяжести, интраэпителиальная неоплазия. Патология тканевого роста. Опухоли. Определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. Значение биопсии в онкологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика. Гистогенез (цитогенез) и дифференцировка опухоли. Основные свойства опухоли.</p>
--	--	---

			<p>Общие принципы классификации, варианты доброкачественных и злокачественных опухолей. Виды роста опухолей. Эпителиальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органы особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.</p>
2.	ПК-5.	<p>Раздел 2.</p> <p>Частная патологическая анатомия</p>	<p>Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности.</p> <p>Эндокринные заболевания. Болезни гипофиза. Классификация. Местные изменения при поражениях аденогипофиза. Гиперпитуитаризм: причины. Аденомы и карциномы аденогипофиза у детей. Морфологическая характеристика, клинические синдромы. Гипопитуитаризм: причины. Несекретирующие аденомы, некроз гипофиза (синдром Шихана), синдром пустого турецкого седла. Супраселлярные опухоли гипоталамуса (краниофарингиома). Клинико-морфологическая характеристика. Синдром задней доли гипофиза. Причины, клинические проявления. Болезни щитовидной железы. Щитовидная железа: морфологическая характеристика, гормоны, регуляция функции железы. Заболевания щитовидной железы: классификация. Зоб: определение, состояние функции железы. Тиреотоксикоз (гипертиреозидизм). Определение, причины, клинические проявления. Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, Базедова болезнь): патогенез, морфологические особенности щитовидной железы, патология</p>

		<p>внутренних органов. Гипотиреозидизм. Причины, клинические проявления. Первичный идиопатический гипотиреозидизм. Кретинизм. Микседема. Патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления. Тиреозидит. Определение, классификация. Тиреозидиты Хашимото, подострый гранулематозный, подострый лимфоцитарный, фиброзный (Риделя). Этиология, патогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, исход. Гнойный (инфекционный) тиреозидит. Этиология, клинические проявления. Диффузный и мультинодулярный зоб. Патогенез, функциональное состояние железы. Диффузный нетоксический (простой) зоб: эндемический, спорадический. Мультинодулярный зоб. Эпидемиология, этиология, пато- и морфогенез, морфологическая характеристика, клинические проявления, осложнения, исходы. Опухоли щитовидной железы. Эпидемиология, классификация. Доброкачественные опухоли. Аденомы: классификация, морфологическая характеристика, прогноз. Злокачественные опухоли. Рак щитовидной железы. Классификация, эпидемиология, особенности пато- и морфогенеза, прогноз. Морфологические особенности папиллярного, фолликулярного, анапластического, медулярного рака. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет. Определение, классификация. Этиология и патогенез инсулинзависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета. Морфологическая характеристика сахарного диабета. Метаболические нарушения при сахарном диабете. Осложнения сахарного диабета: диабетическая ангиопатия, нефропатия, ретинопатия, невропатия. Патогенез, клинико-морфологическая характеристика, прогноз. Причины смерти при сахарном диабете. Опухоли эндокринной части поджелудочной железы (островков Лангерганса). Классификация, морфологическая характеристика, клинические синдромы. Заболевания надпочечников: гипо- и гиперкортицизм, опухоли коры и мозгового вещества. Этиология, патогенез, морфология. Болезни опорно-двигательного аппарата. Заболевания, связанные с нарушениями минерального гомеостаза. Рахит и остеомаляция. Гиперпаратиреоз (первичный и вторичный). Причины, патогенез, морфологические изменения костей.</p>
--	--	---

5.2

5.3

5.4 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	Общая патология	-	16-	18	34	1 – собеседование. 2 - тестирование
2.	1	Частная патологическая анатомия.	4	16	18	38	1 – собеседование. 2 - тестирование.
3.	1	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам
4.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 1. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия заболеваний желез внутренней секреции.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Патологическая анатомия опухолей желез внутренней секреции.	2			
ИТОГО в семестре:			4			
ИТОГО:			4			

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Форма контроля		Количество часов в семестре	
			Текущего	рубежного	1 семестр	2 семестр
1.	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	• Тема. Повреждение.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
		• Тема. Воспаление.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	

		• Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
		• Тема. Нарушения кровообращения.	1-собеседование 2- тестовый контроль		2	
		• Тема. Опухоли.	1-собеседование 2- тестовый контроль		2	
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия</u>	• Тема. Заболевания гипофиза.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
		• Тема. Заболевания щитовидной железы.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
		• Тема. Заболевания поджелудочной железы.	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
		• Тема. Заболевания надпочечников	1-собеседование 2- тестовый контроль		4	
ИТОГО в семестре:					32	
ИТОГО:					32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
Текущий контроль успеваемости		
ПК-5	Раздел 1. Общая патология.	1. Собеседование. 2. Тестирование.
ПК-5	Раздел 2. Частная патологическая анатомия.	3. Собеседование. 4. Тестирование.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
ПК-5	ЗАЧЕТ	Собеседование по билетам – устно.

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Заболевания щитовидной железы».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Классификация заболеваний щитовидной железы.
2. Зоб (струма). Классификация. Клинико-морфологические формы. Морфология коллоидного зоба.
3. Клинико-морфологические проявления базедовой болезни.
4. Тиреоидиты. Классификация. Морфология тиреоидита Хошимото, исход, значение.

5. Опухоли щитовидной железы. Типы опухолей. Критерии оценки злокачественной опухоли щитовидной железы.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Заболевания щитовидной железы».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. ВОПРОС: Дайте характеристику зоба:

- а. синоним;
- б. определение;
- в. классификация по внешнему виду: 1).. 2)..;
- г. виды по гистологическому строению: 1).. 2)..;
- д. морфологические виды коллоидного зоба: 1).. 2).. 3)..;
- е. гистологическая картина коллоидного зоба: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..

2. ВОПРОС: Дайте характеристику зоба:

- а. чем гистологически характеризуется паренхиматозный зоб? 1).. 2).. 3)..;
- б. описать макроскопическую картину паренхиматозного зоба: 1) вид 2) цвет;
- в. указать причина эндемического зоба;
- г. как изменяется функция щитовидной железы при эндемическом зобе?
- д. где чаще встречается эндемический зоб?
- е. опасность эндемического зоба в раннем детском возрасте? как называется заболевание?

3. ВОПРОС: Дайте характеристику зоба:

- а. виды функциональной активности щитовидной железы при зобе: 1).. 2).. 3)..;
- б. перечислить виды функциональной активности щитовидной железы: 1).. 2).. 3)..;
- в. перечислить виды зоба по этиологии: 1).. 2).. 3).. 4).. 5)..;
- г. описать местные изменения при зобе.

4. ВОПРОС: Дайте характеристику базедова зоба:

- а. морфологические изменения в сердце: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- б. морфологические изменения в печени: 1).. 2).. 3)..;
- в. причины смерти: 1).. 2).. 3).. 4)..

5. ВОПРОС: Дайте характеристику базедова зоба:

- а. причины: 1).. 2).. 3).. 4)..;
- б. его морфологические особенности: 1).. 2).. 3).. 4)..

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

1. Сахарный диабет. Этиология, патогенез. Виды диабетической ангиопатии, диабетический гломерулосклероз. Кома при диабете.
2. Болезни околощитовидных желез. Классификация. Внежелезистые и железистые проявления патологии.
3. Опухоли щитовидной железы. Типы опухолей. Критерии оценки злокачественной опухоли щитовидной железы.
4. Болезни гипофиза: акромегалия, гипофизарный нанизм, церебрально-гипофизарная кахексия, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет. Этиология, патогенез, основные проявления.
5. Болезни надпочечников. Надпочечнокорковый и надпочечномозговой синдром. Аддисонова болезнь. Причины, морфология.

.....

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Паратиреоидная остеодистрофия. Этиология, патогенез, клинико-морфологические проявления.
2. Сахарный диабет I типа. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения и причины смерти
3. Зрелые и незрелые опухоли гипофиза.

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

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

Составители:

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

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

М.П.

«29» августа 2019 г.

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

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 правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;</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 оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>
владеть	<p>Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Патологическая анатомия. Под ред. А.И.Струкова, В.В.Серова. Учебник. 6-е издание. – М.: Издательство: "ГЭОТАР-Медиа", 2015.	206
2.	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т. 1. Частная патология. - 720 с. : ил. .	95
	Патологическая анатомия : учебник : в 2 т. / под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. Частная патология. - 528 с. : ил. .	95
3.	Патологическая анатомия : атлас : учеб. пособие для ординаторов медицинских вузов и последипломного образования / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с. : ил.	60
4.	Роуз Алан. Атлас патологии. Макро- и микроскопические изменения органов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с. : ил.	20

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Зайратьянц О.В., Общая патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 296 с. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2350.html
2.	Зайратьянц О.В., Частная патологическая анатомия: руководство к практическим занятиям для стоматологических факультетов [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2351.html
3.	Повзун С.А., Патологическая анатомия в вопросах и ответах [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / С.А. Повзун - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 176 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404126.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2-2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Патологоанатомическая диагностика сепсиса Автор(ы): Мишнёв О.Д., Щёголев А.И., Трусов О.А. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologoanatomicheskaya-diagnostika-sepsisa
2.	Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколина И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html
3.	Аномалии развития органов и частей тела человека Калмин О.В., Калмина О.А. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/anomalii-razvitiya-organov-i-chastey-tela-cheloveka
4.	Патологическая анатомия туберкулеза и дифференциальная диагностика Соловьева И.П., Батыров Ф.А., Пономарев А.Б., Федоров Д.Н. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologicheskaya-anatomiya-tuberkuleza-i-differencialnaya-diagnostika
5.	Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В., Автандилов Г.Г. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/formulirovka-i-sopostavlenie-zaklyuchitelnogo-klinicheskogo-i-patologoanatomicheskogo-diagnozov
6.	Патолого-анатомический анализ причин материнских смертей Милованов А.П. http://medulka.ru/patologicheskaya-anatomiya/patologo-anatomicheskiiy-analiz-prichin-materinskih-smertey

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/
4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	info@univadis.ru/
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общества патологоанатомов	http://www.patolog.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.пф/
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru/
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru/
13.	Медицинский портал	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.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.	Медицинская библиотека	https://meduniver.com/Medical/Book/
25.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26..	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
27.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	https://elibrary.ru/defaultx.asp
28.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/
29.	сайт практической гематологии и патанатомии	https://pathanatom.ru/
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
---	-------------------------	---------------------------

п/п	(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.)	
1.	Учебная комната №1 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
4	Учебная комната №4 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 34м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
5	Учебная комната №5 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;

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

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

	Наименование раздела	Название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Грудоемкость* (час.)
1	Повреждение: Дистрофия. Некроз	Мезенхимальные дистрофии	2
		Нарушение обмена хромопротеидов и минералов	
		Повреждение и гибель клеток и тканей	
2	Нарушение кровообращения	Расстройства крово- и лимфообращения – 1.	2
		Расстройства крово- и лимфообращения - 2.	
3	Воспаление	Воспаление . Экссудативное воспаление	
		Воспаление . Продуктивное воспаление	

		Патология иммунной системы.	
4	Регенерация.	Процессы регенерации и адаптации.	2
	Опухоли	Опухоли. Эпителиальные опухоли	
		Опухоли мезенхимального происхождения	

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется на основе адаптированной рабочей программы с использованием социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими ординаторами, создания комфортного психологического климата в группе ординаторов. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предусмотрено:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: • размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий; • присутствие ответственного за оказание организационно-педагогической помощи обучающимся; • выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху: • обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

• возможность обучения в специализированных учебных аудиториях, перечень которых утвержден приказом ректора.

3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации: Категории ординаторов с нарушением слуха - в печатной форме; - в форме электронного документа;

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

электронного документа; Категории 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)

4. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине проводится в доступной форме: с нарушением опорно-двигательного аппарата решение дистанционных тестов, контрольные вопросы организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE. При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

5. Использование основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются: - основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах; - бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования; - услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

6. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине: - лекционные аудитории - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); - учебные аудитории для практических занятий (семинаров) и самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для 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 ЭОС ДГМУ, письменная проверка

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине 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.

ХII. 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
Д.А. Омарова
Проректор по учебной
работе
«31» 08
2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-эндокринолог

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

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 31.08.53 Эндокринология (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1096 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.	<p>Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность</p> <p>Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств</p> <p>Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.53 Эндокринология и осваивается в 3 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
		III
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
3 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
				3 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
3 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 учебно-педагогической 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 III

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 3 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://dgmru.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-dgmru.ru>

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,

Омарова Д.А.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

Индекс дисциплины: Б1. В. ДВ.1.2

Специальность (направление): 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

**Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ФПК и
ПШС**

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 18 часов

Самостоятельная работа – 52 часа

Форма контроля – зачет


МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1096 от «25» августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой _____  (д.м.н., профессор А.А. Абдуллаев)

Разработчики рабочей программы:

1. Абдуллаев Алигаджи Абдуллаевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики
2. Исламова Уммет Абдулхакимовна, к.м.н., доцент кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики
3. Хабчабов Рустам Газимагомедович, к.м.н., ассистент кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Функциональная диагностика» по специальности 31.08.53 Эндокринология – подготовка квалифицированного врача-эндокринолога, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с сердечными заболеваниями.

Задачи:

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-эндокринолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-эндокринолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-эндокринолога, готового к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

4. Подготовить врача-эндокринолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-эндокринологу свободно ориентироваться в вопросах медицинской психологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры по дисциплине, должен обладать следующими компетенциями
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: методические рекомендации в области диабетологии и эндокринологии, данные о заболеваемости эндокринными болезнями, реестр шифров эндокринных болезней.
		Уметь: -пользоваться профессиональными источниками информации - анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома (ов) – 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 здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы ранней диагностики и профилактики эндокринных заболеваний, - скрининговые программы по выявлению эндокринных заболеваний, - факторы риска возникновения эндокринной патологии, - основы организационно-профилактических мероприятий в сфере эндокринологии
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - самостоятельно выполнять лечебно-диагностическую работу с использованием синдромного, симптомного подходов, дифференциально- диагностического поиска, - оказывать скорую и неотложную помощь больным с эндокринной патологией, - трактовать результаты лабораторно-инструментального исследования, - формировать на основании полученных результатов скрининга группы риска - составлять план дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации - осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию - осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему)
		<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента - основами синдромологического анализа - основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических) - основами ведения медицинской документации - современными методами лечения и профилактики заболеваний органов внутренней секреции

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Функциональная диагностика» относится к Блоку Б1.В.ДВ.1.2 «Дисциплины по выбору» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринология и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на

формирование компетенций врача-эндокринолога, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с сердечными заболеваниями.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в 1 семестре
Контактная работа (всего), в том числе:	20	20
Аудиторная работа	20	20
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
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	УК1; ПК1;	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии.	Теоретические основы электрокардиографии. Векторный анализ электрокардиограммы. Варианты нормальной ЭКГ.
2	УК1; ПК1;	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	Синдром дисфункции СА узла. Блокады синоаурикулярного и атриовентрикулярного проведения. Блокады ножек и ветвей п. Гиса
3	УК1; ПК1;	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	ЭКГ при нарушениях ритма. Экстрасистолия. ЭКГ-диагностика. Фибрилляция предсердий. ЭКГ-диагностика Пароксизмальные тахикардии. ЭКГ синдромы с жизнеопасными нарушениями ритма (синдром WPW, Бругада, удлиненного QT и др.)

4	УК1; ПК1;	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	ЭКГ при ишемии ЭКГ диагностика повреждения миокарда ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации ЭКГ при нарушениях электролитного обмена
----------	-----------	--	---

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. Теоретические основы электрокардиографии	1	4	10	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2.	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости		4	14	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат.
3.	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма		6	14	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат.
4.	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	1	4	14	19	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат.
ИТОГО		2	18	52	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ П/П	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
I семестр			
1	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии	Теоретические основы электрокардиографии. Векторный анализ электрокардиограммы. Варианты нормальной ЭКГ.	1
2	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	ЭКГ при ишемии ЭКГ диагностика повреждения миокарда	1

		ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации ЭКГ при нарушениях электролитного обмена	
ИТОГО в семестре:			2
ВСЕГО			2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в 1 семестре
1	Теоретические основы электрокардиографии	Тема 1 Векторный анализ ЭКГ. Определение электрической оси. Варианты нормальной ЭКГ сердца	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль;	2
		Тема 2 Гипертрофии отделов сердца	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
2	ЭКГ при нарушениях проводимости	Тема 1 Внутрижелудочковые блокады	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
		Тема 2 Синоаурикулярные и атриовентрикулярные блокады	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	2
3	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	Тема 1 Экстрасистолия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3
		Тема 2 Наджелудочковые и желудочковые пароксизмальные тахикардии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	3
4	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	Тема 1 ЭКГ при ишемиях и повреждениях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
		Тема 2 ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	2
ИТОГО в семестре:				18
ВСЕГО:				18

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в 1 семестре
1	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии	-Определение водителя ритма -Подсчет ЧСС -Определение электрической оси сердца -Измерение амплитуды и продолжительности зубцов и комплексов ЭКГ -Расшифровка нормальных ЭКГ -Анализ ЭКГ при гипертрофиях отделов сердца	Реферат	10
2	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	Анализ ЭКГ: -при блокадах передней и задней ветви левой ножки пучка Гиса; -при блокаде правой ножки пучка Гиса; при блокаде левой ножки пучка Гиса; -при синоаурикулярных блокадах; -при атриовентрикулярных блокадах	Реферат	14
3	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	-Анализ ЭКГ: при тахикардии и брадикардии; -При экстрасистолии и парасистолии; -При пароксизмальных тахикардиях; -При наличии медленных замещающих комплексов и ритмов; -При ускоренных ритмах; при атриовентрикулярных диссоциациях -При синдроме WPW; -При синдроме Бругада -При фибрилляциях и трепетании предсердий	Реферат	14
4	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	-Расшифровка ЭКГ при ишемиях и повреждениях; -При инфарктах миокарда передней, боковой	Реферат	14

		локализации; -При задних и нижних локализациях; -При аневризме сердца.		
	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
3 семестр			
1	УК1; ПК1;	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК1; ПК1;	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4 – реферат.
3	УК1; ПК1;	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4 – реферат.
4	УК1; ПК1;	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК1; ПК1;		Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 3. ЭКГ при нарушениях ритма.

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1;

1. Нарушения автоматизма СА узла: пассивные гетеротопные ритмы. ЭКГ-диагностика.
2. Синдром преждевременного возбуждения желудочков: ЭКГ- диагностика, варианты. Методы выявления скрытого синдрома WPW.
3. Экстрасистолия: классификация (по месту и времени возникновения). ЭКГ - диагностика.
4. Пароксизмальные тахикардии. Электрофизиологические механизмы. Классификация.
5. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии. ЭКГ- диагностика.
6. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. ЭКГ-диагностика.
7. ЭКГ синдромы с жизнеопасными нарушениями ритма (синдром WPW, Бругада, удлиненного QT и др.).
8. Фибрилляция, трепетание предсердий. Электрофизиологические механизмы. Классификация. ЭКГ диагностика.
9. Парасистолия. Классификация. Методы диагностики.
10. Атриовентрикулярная диссоциация. Диагностика. ЭКГ варианты

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 4. Тема №2: Инфаркт миокарда

Коды контролируемых компетенций: УК1; ПК1;

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Для какого осложнения инфаркта миокарда характерна ЭКГ с комплексом QS в грудных отведениях и зубцом Парди, сохранившимся в течение полугода?
 - а. + аневризма передней стенки левого желудочка
 - б. - аневризма задней стенки левого желудочка
 - в. - блокада левой ножки пучка Гиса
 - г. - блокада правой ножки пучка Гиса д. - полная АВ-блокада

2. Какие признаки ЭКГ характерны для острого периода переднего распространенного инфаркта миокарда?
 - а. + монофазная кривая направленная вверх в I и V1-6
 - б. - монофазная кривая направленная вниз в I и V2,3
 - в. - монофазная кривая направленная вверх в III, AVL, AVF
 - г. - монофазная кривая направленная вниз в III, AVL, AVF
 - д. - глубокие отрицательные Т в V1-3

3. Что можно предположить у больного острым трансмуральным инфарктом миокарда при появлении признаков патологической пульсации в 3-4 межреберьях слева, систолического шума и 3 тона?
 - а. + острую аневризму

- б. - перикардит
 - в. - мерцание предсердий
 - г. - отрыв сосочковой мышцы
 - д. - разрыв межжелудочковой перегородки
4. Какое осложнение можно предположить у больного острым инфарктом миокарда при появлении систолического шума слева и справа от грудины и нарастающего увеличения печени?
- а. - левожелудочковую сердечную недостаточность
 - б. - правожелудочковую сердечную недостаточность
 - в. - внешний разрыв миокарда
 - г. + разрыв межжелудочковой перегородки
 - д. - отрыв сосочковой мышцы
5. Наличие зубца Q в отведениях V1-3 и подъем сегмента ST в этих отведениях наиболее характерны:
- а. + для острого инфаркта миокарда передней стенки
 - б. - для острого инфаркта миокарда задне-базальной стенки
 - в. - для острого инфаркта миокарда нижней стенки
 - г. - для подострого периода ИМ передней стенки
 - д. - для острого миокардита
6. Острый инфаркт миокарда может осложняться:
- а. - желудочковыми аритмиями
 - б. - шоком
 - в. - отеком легких
 - г. + всем перечисленным
 - д. - ничем из перечисленного
7. Для диагностики остановки сердца наиболее информативна:
- а. + ЭКГ
 - б. - отсутствие пульса
 - в. - отсутствие артериального давления
 - г. - отсутствие сердечных тонов
 - д. - отсутствие физиологических рефлексов
8. Наиболее точным ЭКГ-диагностическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является:
- а. - негативный зубец T
 - б. - нарушение ритма и проводимости
 - в. + наличие комплекса QS
 - г. - смещение сегмента ST ниже изолинии
 - д. - снижение амплитуды зубца R
9. Назовите, какие изменения электрокардиограммы следует ожидать при

субэндокардиальной ишемии, когда положительные электроды размещены над зоной ишемии:

- а. изменение комплекса QRS
- б. подъем сегмента S – T и отрицательные зубцы T
- в. депрессия сегмента S – T и отрицательные зубцы T
- г. подъем сегмента S – T и высокие зубцы T
- д. + депрессия сегмента S – T и высокие зубцы T

10. Ответьте, измениться ли зубец R при трансмуральном инфаркте левого желудочка:

- а. + да
- б. нет
- в. в очень редких случаях
- г. только при нетрансмуральном инфаркте
- д. только при нарушении внутрижелудочковой проводимости

11.

12.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

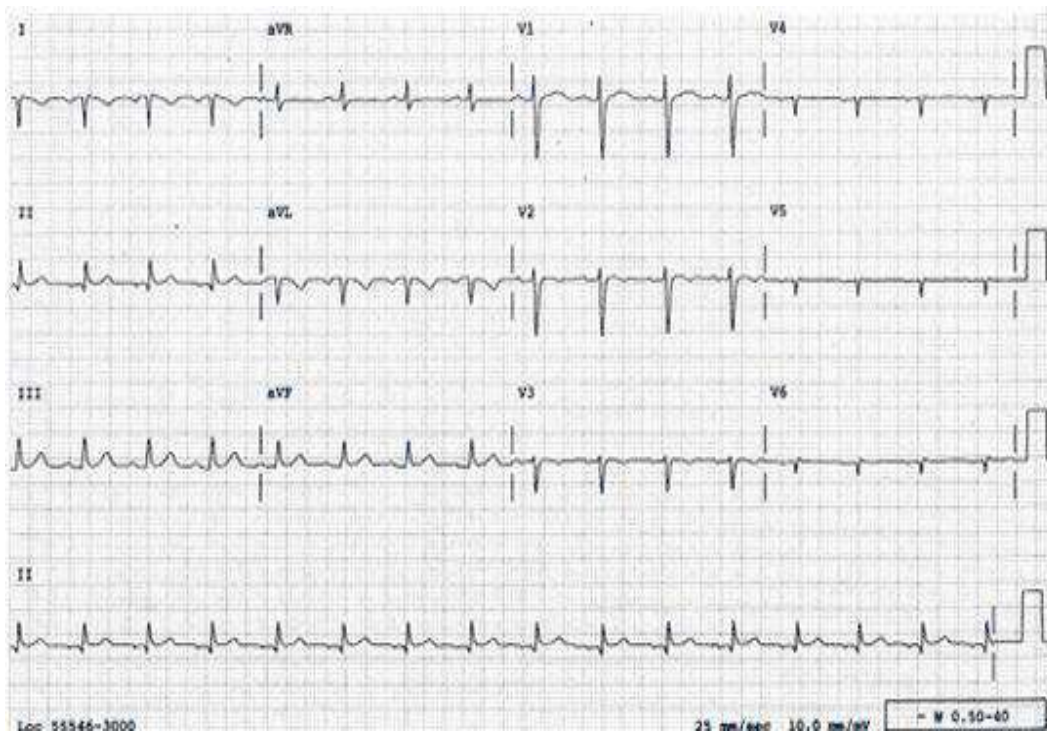
ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1;

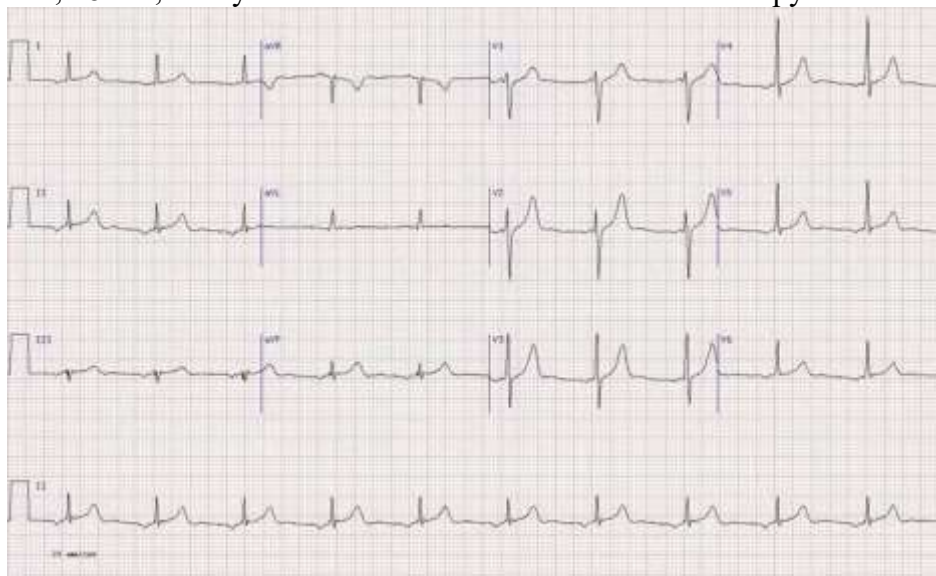
Задача 1. Данная ЭКГ записана у тренированного 22-летнего мужчины:



Сформулируйте заключение по предлагаемой схеме:

1. Источник ритма сердца (синусовый или несинусовый);
2. Регулярность ритма сердца (правильный или неправильный);
3. Частота сердечных сокращений;
4. Положение ЭОС;
5. Наличие четырех ЭКГ-синдромов:
6. Нарушений ритма сердца
7. Нарушений проводимости
8. Гипертрофии миокарда желудочков или предсердий или их острых перегрузок
9. Повреждений миокарда (ишемии, дистрофии, некрозов, рубцов)

Задача 2. Пациент, 18 лет, поступил с жалобами на слабость и головокружение.



Сформулируйте заключение по предлагаемой схеме:

1. Источник ритма сердца (синусовый или несинусовый);
2. Регулярность ритма сердца (правильный или неправильный);

3. Частота сердечных сокращений;
4. Положение ЭОС;
5. Наличие четырех ЭКГ-синдромов:
6. Нарушений ритма сердца
7. Нарушений проводимости
8. Гипертрофии миокарда желудочков или предсердий или их острых перегрузок
9. Повреждений миокарда (ишемии, дистрофии, некрозов, рубцов)

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

ПРИМЕР!

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **зачета** в 1 семестре. Зачёт проводится устной 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. Алгоритм оценки нормальной ЭКГ. Векторный анализ ЭКГ. Варианты нормальной ЭКГ.
2. Техника записи ЭКГ: меры техники безопасности, запись по стандартным и нестандартным методикам (по Нэбу).
3. Особенности нормальной ЭКГ в детском возрасте.
4. ЭКГ признаки гипертрофии предсердий.
5. ЭКГ признаки гипертрофии левого желудочка при артериальной гипертензии, стенозе устья аорты, гипертрофической кардиомиопатии.

6. ЭКГ признаки вариантов гипертрофии правого желудочка.
7. Нарушения автоматизма СА узла: пассивные гетеротопные ритмы. ЭКГ-диагностика.
8. Миграция водителя ритма. ЭКГ-диагностика.
9. ЭКГ признаки синдрома слабости синусового узла. Диагностика латентного течения СССУ.

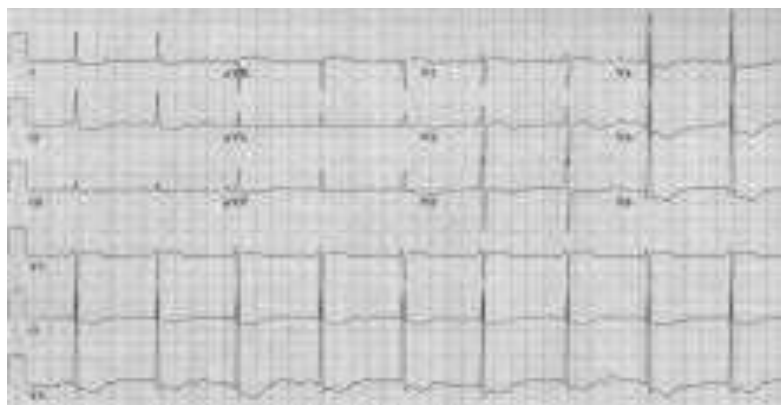
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Функциональная диагностика»

Задача 1

Больная 28 лет, ранее считавшая себя здоровой, обратилась к врачу с жалобами на мышечную слабость, чувство онемения и «ползания мурашек» в конечностях, судороги икроножных мышц, жажду, полиурию.

Объективно: АД 170/120 мм рт.ст. и 180/130 мм рт.ст., пульс 78 уд. в 1 мин.

ЭКГ



Оцените ЭКГ

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования больного.
3. Назначьте лечение.

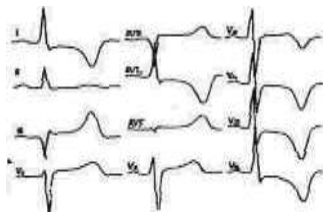
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики
Специальность (направление): Эндокринология
Дисциплина «Функциональная диагностика»

БИЛЕТ № 1 (образец!!!)

1. Фибрилляция, трепетание предсердий. Электрофизиологические механизмы. Классификация. ЭКГ диагностика.
2. Осложнения изменений автоматизма синусового и нарушений функции синусового узла.
3. Непрямой массаж сердца.
4. Ситуационная задача.

Задача 1. Больная 32 лет жалуется на одышку и боли за грудиной при физической и эмоциональной нагрузке, а также приступы головокружения и кратковременной потери сознания, возникающие при физической нагрузке. Описанные симптомы нарастают на протяжении 5 лет. В прошлом перенесла детские инфекции, часто болела ангинами, была выполнена тонзиллэктомия в 15-летнем возрасте. В 20 лет родила здорового ребенка. Отец и дядя умерли внезапно в молодом возрасте. Объективно: Пульс 72 в 1 мин., симметричный, ритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. Систолический шум во втором межреберье справа от грудины и в точке Боткина. Нет каких либо других объективных особенностей.

ЭКГ:



1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
3. Назовите имеющиеся и возможные осложнения данного заболевания.
4. Оцените ЭКГ и составьте план обследования больного.
5. Назначьте лечение.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Абдуллаев А.А. д.м.н., профессор, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Абдуллаев А.А. д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Исламова У.А., к.м.н., доцент, завуч кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«30» августа 2020 г.

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.
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	Имеет фрагментарные знания по методам ранней диагностики и профилактики эндокринных заболеваний, скрининговым программам по выявлению эндокринных заболеваний, факторам риска возникновения эндокринной патологии, основам организационно-профилактических мероприятий в сфере эндокринологии.	Имеет достаточные представления по методам ранней диагностики и профилактики эндокринных заболеваний, скрининговым программам по выявлению эндокринных заболеваний, факторам риска возникновения эндокринной патологии, основам организационно-профилактических мероприятий в сфере эндокринологии.
уметь	Имеет частичные умения по выполнению лечебно - диагностической работы с использованием синдромного, симптомного подходов, дифференциально-диагностического поиска, оказанию скорой и неотложной помощи больным с эндокринной патологией, трактовке результатов лабораторно-инструментального исследования, формированию на основании полученных результатов скрининга группы	Имеет частичные умения по выполнению лечебно - диагностической работы с использованием синдромного, симптомного подходов, дифференциально-диагностического поиска, оказанию скорой и неотложной помощи больным с эндокринной патологией, трактовке результатов лабораторно-инструментального

	риска, составлению плана дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации, осуществлению взаимодействия с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию, осуществлению просветительской работы.	исследования, формированию на основании полученных результатов скрининга группы риска, составлению плана дальнейшего обследования, диспансеризации, лечения и реабилитации, осуществлению взаимодействия с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию, осуществлению просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента, основами синдромологического анализа, основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических), основами ведения медицинской документации, современными методами лечения и профилактики заболеваний органов внутренней секреции	В целом обладает устойчивыми навыками физикального осмотра и оценки физического и психомоторного развития пациента, основами синдромологического анализа, основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в т.ч. молекулярно-генетических), основами ведения медицинской документации, современными методами лечения и профилактики заболеваний органов внутренней секреции

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Кушаковский М.И., Журавлева Н.Б. Атлас электрокардиограмм (аритмии и блокады сердца). – Санкт-Петербург: ИКФ «Фолиант», 1999. ISBN: 978-5-93929-193-4	100
2	Руководство по электрокардиографии. / Орлов В. Н.. - Мед. Информационное агентство. Москва.2001. ISBN 978-5-9986-0070-8	70
3	Кардиология. Национальное руководство. /Под редакцией Е.В. Шляхто. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. ISBN 978-5-9704-2845-0	50
4	Практическая ультразвуковая диагностика. Руководство для врачей. 5 томов. /Под редакцией Г.Е. Труфанова, В.В. Рязверва. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. ISBN 978-5-9704-4123-7	60

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Берестень Н.Ф., Функциональная диагностика: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С. И. Федоровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4242-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442425.html
2.	Люсов В.А., ЭКГ при инфаркте миокарда: атлас [Электронный ресурс] / Люсов В.А., Волов Н.А., Гордеев И.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. - ISBN 978-5-9704-1264-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html
3.	Туров А.Н., Атлас по чреспищеводной электрофизиологии [Электронный ресурс] / Туров А.Н., Панфилов С.В., Покушалов Е.А., Караськов А.М. - М. : Литтерра, 2009. - 560 с. - ISBN 978-5-4235-0078-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500788.htm

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Электрокардиография у детей. / М.К Осколкова, О.О Куприянова. - М.: Медицина, 1986. – 5 экз.	100
2	Шиллер Н., Осипов М.А. Клиническая эхокардиография. – М.: Медицина, 2-е издание, 1993. – 1 экз.	50
3	Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней. – М.: .. Медицина, 1981. – 9 экз.	60

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Клинические нормы. Эхокардиография / А. Л. Бобров. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - DOI: 10.33029/9704-5893-8-KLI-2020-1-80. - ISBN 978-5-9704-5893-8.
2.	Клинические нормы. Кардиология / Е. В. Резник, И. Г. Никитин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 448 с. : ил. — DOI: 10.33029/9704-5851-8-CAR-2020-1-448. - ISBN 978-5-9704-5851-8.
3.	Ультразвуковая диагностика / С. К. Терновой, Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова ; под ред. С. К. Тернового. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике"). - ISBN 978-5-9704-5619-4.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>

2. Консультант врача <http://www.studmedlib.ru/>

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

26.	PubMed.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
27.	MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
28.	СайтГБОУДПОРМАПО МЗРФ	http://www.rmapo.ru/
29.	Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса	http://cardioweb.ru/
30.	Сайт Российского респираторного общества	http://www.pulmonology.ru/
31.	Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы	http://nii-gastro.ru/
32.	Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru/
33.	Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН	http://reumatolog.ru/
34.	Сайт Центрального НИИ эпидемиологии	http://www.crie.ru/
35.	Справочно-правовая система Консультант Плюс.	\Serv-PLUS\consultant_bibl
36.	Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
37.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам.	http://window.edu.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS 10**
*Пакет прикладных программ **MS OFFICE 10** в составе: Профессиональная HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2. БИ-ver.02, БодиИнтеракт, интерактивная система обучения клиническому мышлению. Фирма-изготовитель: ООО «Интермедика», Нижний Новгород, ул.Семашко, д.20, Тел. (831) 419-62-39, e-mail: office@intermedica.nnov.ru

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером	Наименование оборудования
1	Учебная аудитория для практических занятий №1 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук -1 Презентации Столы - 6 Стол препод.- 1 Стулья -16
2	Учебная аудитория для практических занятий №2 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук -1 Презентации Столы - 6 Стол препод.- 1 Стулья -16
3	Учебная аудитория для практических занятий №3 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук-1 Презентации Столы-6 Стол препод.-1 Стулья -16
4	Учебная аудитория для практических занятий №4 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук-1 Презентации Столы-6 Стол препод.-1 Стулья -16
5	Учебная аудитория для практических занятий №5 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук-1 Презентации Столы-6 Стол препод.-1 Стулья -16
6	Учебная аудитория для практических занятий №6 Ул. Пирогова 3, ГБУ РД «РКБ-ЦСЭМП» 33 кв.м	Мультимедийный комплекс: Ноутбук-1 Презентации Столы - 6 Стол препод.-1 Стулья -16

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

9.3. 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)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

Кафедра -эндокринология

Форма обучения – очная

Курс- 1, 2

Семестр- 1, 3

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

Лекции – 32 часов

Практические занятия – 564 часов

Самостоятельная работа – 520 часов

Форма контроля – зачет с оценкой

Рабочая программа учебной дисциплины «Эндокринология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1096 от 25.08.2014г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-эндокринолог», утвержденного Приказом Минтруда России от 14 марта 2018 года N 132 н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эндокринологии от «__» _____ 20 г

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой _____ (к.м.н., доцент Камалов К.Г)

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент _____ (Камалов К.Г.)

2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент _____ (Арсланбекова А.Ч.)

3. Ассистент кафедры _____ (Рамазанова З.Д)

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	8
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	8
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	8-29
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	8-9
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	13
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	15-16
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	17-25
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	26
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	28
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	45
8.	Образовательные технологии	48
9.	Материально-техническое обеспечение	49
10.	Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Лист регистрации изменений в рабочей программе	52 59
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать у обучающихся по программе специалитета «Эндокринология», компетенции, которые позволят оказывать медицинскую помощь больным с распространенной эндокринной патологией уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ.

Задачи:

1. Современную классификацию заболеваний эндокринной системы
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы (сахарный диабет и его осложнения, заболевания щитовидной железы - синдромы тиреотоксикоза, гипотиреоза, узловой зоб: акромегалия, гиперпролактинемический гипогонадизм, синдром гиперкортицизма, надпочечниковая недостаточность, опухоли надпочечников, неотложные состояния)
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп
4. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного эндокринологического профиля
5. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с целью выявления заболеваний эндокринной системы
6. Критерии постановки диагноза наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
7. Методы лечения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы и показания к их применению
8. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы, в том числе неотложных состояний
9. Уметь определять статус больного с (предполагаемым) эндокринным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование больного, оценить состояние пациента для принятия решения об оказании ему медицинской помощи, провести первичное обследование эндокринной системы
10. Уметь устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья больного с эндокринным заболеванием: неотложное состояние, хроническое заболевание
11. Уметь оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья больного с эндокринными заболеваниями
12. Уметь сформулировать предварительный диагноз наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы
13. Уметь определять план обследования пациента с наиболее распространенными и/или значимыми заболеваниями эндокринной системы с целью уточнения диагноза
14. Уметь подобрать индивидуальный план лечения пациентов с наиболее распространенными и/или значимыми заболеваниями эндокринной системы в зависимости от клинической ситуации: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
15. Уметь сформулировать клинический диагноз при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы
16. Уметь разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни

17. Уметь сформулировать показания к избранному лечению методу лечения, обосновать рациональность фармакотерапии у конкретного больного при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы и неотложных состояниях: определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

18. Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики, применяющихся для выявления наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы

19. Владеть алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза наиболее распространенных и/или значимых заболеваний эндокринной системы

Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях в эндокринологии

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории компетенции	Содержание компетенций
1	1	2
1	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1: <i>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</i></p> <p>Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ; методы профилактики эндокринологических заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению; выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования эндокринологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Владеть: методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп; навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p> <p>ПК-2: <i>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</i></p> <p>Знать: Основы профессиональной медицины направленной</p>

		<p>на укрепления здоровья населения;- Формы и методы первичной и вторичной профилактики среди населения;- Группы здоровья (основная, подготовительная, специальная); - методы оценки здоровья различных групп населения находящихся на «Д» учете, для адекватного назначения физических факторов с профилактической целью;- клинические проявления заболевания, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики эндокринных заболеваний;- показатели физического и функционального состояния организма в норме, при патологиях и при физической нагрузке;</p> <p>Уметь: - анализировать и оценивать качество медико-профилактической помощи, состояния здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинского исследования по показаниям помощи; - провести общеклиническое обследование; - выяснить жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья, проводить клиническое обследование пациента: получить от пациента информацию о степени физической подготовленности, уровне здоровья; провести оценку физического состояния организма, выполнить функциональные пробы системы кровообращения, дыхания, нервно- мышечной системы; определить физическую работоспособность методами тестирования; обосновать необходимость проведения методов первичной и вторичной профилактики заболеваний эндокринного профиля; выявлять состояния угрожающие жизни больного связанные с заболеваниями.</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждению заболеваний. - оценкой физического развития и состояния здоровья больного; оценка данных ЭКГ, общего биохимического анализа крови, мочи; оценкой здоровья пациентов, страдающих хроническими заболеваниями; методами контроля за эффективностью диспансеризации и применение физиотерапевтических методов.</p> <p>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи.</p> <p>Знать: основные клинические симптомы-мишени для своевременной диагностики эндокринологических нарушений; методы и технологии лечения эндокринологических заболеваний; основы фармакотерапии при различных формах основы фармакотерапии при различных формах эндокринологических заболеваний.</p> <p>Уметь: определить показания к оказанию эндокринологической помощи в комплексном лечении эндокринных больных; определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение,</p>
--	--	--

		<p>консультативный прием или постановка на «Д» наблюдение); обосновать схему, план и тактику ведения эндокринологических больных, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больных к терапии, определить соматические противопоказания.</p> <p>Владеть: навыками использования основных технологий для лечения эндокринологических заболеваний; последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении, диагностики и подбора адекватной терапии конкретной эндокринологической патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при эндокринологических заболеваниях.</p> <p>ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p> <p>Знать: основные виды природных лечебных факторов, немедикаментозных методов воздействия, психофармакологической и психотерапевтической работы, используемых при лечении эндокринологических заболеваний; основные методы немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p> <p>Уметь: использовать природные, немедикаментозные, фармакогенные, реабилитационные подходы в комплексном лечении эндокринологических заболеваний; разработать схему немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p> <p>Владеть: навыками проведения комплексного лечения основных групп эндокринологических заболеваний; навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции эндокринологических заболеваний у пациентов.</p>
--	--	--

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Эндокринология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринология и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	596	388	208
Аудиторные			
Лекции (Л)	32	16	16
Практические занятия (ПЗ)	564	372	192
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	520	296	224
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой	Зачет с оценкой
ИТОГО: общая трудоемкость	1116 ч.	684 ч.	432 ч.
	31 з.е.	19 з.е.	12 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

п/№	Код форм. компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	Раздел 1 Эндокринология, как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию,	Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связи с клиническими дисциплинами. Методы обследования больного с эндокринной патологией.

		репродуктологию	
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	<p>Раздел 2 Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.</p>	<p><i>Сахарный диабет.</i> Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Другие специфические типы сахарного диабета. "Ятрогенные" факторы нарушений углеводного обмена. Диагностические критерии сахарного диабета. Пероральный глюкозотолерантный тест. Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Нарушенная гликемия натощак. Манифестный диабет. Принципы дифференциальной диагностики сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, классификация, лечение. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Диабетическая макроангиопатия. Факторы риска ИБС при диабете: роль гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности, нарушения коагуляции, эндотелиальной дисфункции. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: клинические особенности, роль в прогрессировании сосудистых осложнений. Диабетическая нейропатия: патогенез,</p>

		<p>основные клинические проявления. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Нейропатическая, ишемическая формы. Стопа Шарко. Диагностика, лечение. Дермопатия. Катаракта. Диагностика, лечение.</p> <p>Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение. Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина. Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Режим дозированных физических нагрузок.</p> <p>Пероральные сахароснижающие препараты. Бигуаниды. Препараты сульфонилмочевины. Тиазолидиндионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобного пептида – 1.</p> <p>Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Методы лечения. Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. Готовые смеси инсулинов. Инсулиновые помпы. Показания для инсулинотерапии. Диета при инсулинотерапии. Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина. Комбинированная сахароснижающая терапия. Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом"). Профилактика сахарного диабета и его осложнений. Элементы здорового образа жизни: отказ от курения, режим питания, физическая активность, поддержание нормальной массы тела. Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.</p>
--	--	---

			<p>Ожирение и метаболический синдром. Ожирение: определение, эпидемиология. Классификация (оценка индекса массы тела, висцеральное, гиноидное ожирение). Адипокины: роль в развитии сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы. Патогенез, клинические проявления. Метаболический синдром. Профилактика и лечение ожирения. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.</p>
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	<p>Раздел 3 Заболевания щитовидной железы</p>	<p><i>Тиреотоксикоз</i> Этиология, патогенетические варианты. Этиология и патогенез болезни Грейвса (диффузный токсический зоб). Клиническая картина, осложнения. Эндокринная офтальмопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом. Подострый тиреоидит. Функциональная автономия щитовидной железы (многоузловой токсический зоб). Лечение болезни Грейвса и многоузлового токсического зоба. Тиростатики, механизм действия, побочные эффекты. Симптоматическая терапия и лечение осложнений. Лечение эндокринной офтальмопатии. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p><i>Гипотиреоз</i> Этиология (первичный и вторичный гипотиреоз). Хронический аутоиммунный тиреоидит. Послеоперационный гипотиреоз. Симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика. Заместительная терапия.</p> <p><i>Йододефицитные заболевания.</i> Дефицит йода и другие факторы как причина развития зоба. Наследственность. Профилактика йододефицитных заболеваний: массовая, групповая, индивидуальная. Лечение эндемического зоба. Радиационно-индуцированная патология щитовидной железы.</p> <p><i>Узловой и многоузловой зоб</i> Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с узловым зобом.</p>

			<p><i>Синдром гиперпролактинемии</i> Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.</p> <p><i>Акромегалия.</i> Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.</p> <p><i>Несахарный диабет.</i> Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения.</p>
3 семестр			
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	Раздел 4 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	<p><i>Синдром гиперпролактинемии</i> Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.</p> <p><i>Акромегалия.</i> Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.</p> <p><i>Несахарный диабет.</i> Этиология, патогенез, клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения.</p>
5	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	Раздел 5 Заболевания надпочечников.	<p><i>Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона).</i> Этиология и патогенез. Клинические проявления, диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.</p> <p><i>Вторичная недостаточность коры надпочечников.</i> Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><i>Острая недостаточность коры надпочечников.</i> Патогенез. Клиника. Лечение.</p> <p><i>Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.</i> Синдром гиперкортицизма (С –м Кушинга). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><i>Феохромоцитома.</i> Этиология, патогенез. Клинические формы заболевания (пароксизмальная, постоянная, бессимптомная). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p><i>Инцидентолома.</i> Этиология, патогенез,</p>

			клиника, диагностика и лечение.
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8	Раздел 6 Остеопороз. Гипогонадизм	<i>Остеопороз</i> Этиология и патогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Гипогонадизм Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.

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 Эндокринология, как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию	2	18	50	70	1 – собеседование;
2	Раздел 2 Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром	10	234	150	394	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4- практические навыки;
3	Раздел 3 Заболевания щитовидной железы.	4	120	96	220	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4-практические навыки;
4	Раздел 4 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	4	78	76	158	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационные задачи; 4-практические навыки;

5	Раздел 5 Заболевания надпочечников.	8	72	74	154	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи; 4- практические навыки;
6	Раздел 6 Остеопороз. Гипогонадизм	4	42	74	120	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи;
	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ с оценкой				Собеседование по билетам
	32	564	520	1116		

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Раздел 1. Эндокринология, как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию.	Тема 1. Предмет эндокринологии. Становление эндокринологии как самостоятельной медицинской науки. Клиническая эндокринология, ее связь с клиническими дисциплинами.	2
2	Раздел 2. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром	Тема 1. Сахарный диабет 1 типа	2
		Тема 2. Сахарный диабет 2 типа	2
		Тема 3. Поздние осложнения сахарного диабета	2
		Тема 4. Острые осложнения сахарного диабета	2
		Тема 5. Ожирение и метаболический синдром. Сахарный диабет и беременность	2
3.	Раздел 3. Заболевания щитовидной железы.	Тема 1. Молекулярно- генетические основы заболеваний ЩЗ. Синдром тиреотоксикоза. Болезнь Грейвса.	2
		Тема 2. Гипотиреоз. Тиреоидиты. Узловой и многоузловой зоб. Йододефицитные заболевания.	2
ИТОГО в семестре			16

			3 семестр
4.	Раздел 4. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Тема 1. Синдром гиперпролактинемии. Акромегалия	2
		Тема 2. Несахарный диабет	2
5.	Раздел 5. Заболевания надпочечников.	Тема 1. Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (Болезнь Аддисона). Вторичная недостаточность коры надпочечников	2
		Тема 2. Острая недостаточность коры надпочечников	2
		Тема 3. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.	2
		Тема 4 . Феохромоцитома. Инцидентолома	2
6	Раздел 6. Остеопороз. Гипогонадизм.	Тема 1. Остеопороз	2
		Тема 2. Первичный гипогонадизм. Вторичный гипогонадизм. Третичный гипогонадизм. Нарушение половой дифференцировки	2
	ИТОГО в семестре		16
	ИТОГО		32

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	Эндокринология как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию	Тема 1. Представление о гормонах.	1 – собеседование;	6	
		Тема 2. Принципы прямой, обратной связи действия гормонов в организме.	1 – собеседование;	6	
		Тема 3. Структура, функция гормонов в организме	1 – собеседование;	6	
2	Сахарный диабет, Ожирение, Метаболический синдром	Тема 1. Сахарный диабет 1. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.	1-собеседование. 2-тестовый контроль 3- ситуационные задачи 4- практические навыки	6	
		Тема 2. Сахарный диабет 1 типа. Патогенез	1-собеседование. 2-тестовый контроль	6	

			3- ситуационные задачи		
		Тема 3. Сахарный диабет 1 типа. Лечение. (Диетотерапия. Понятие о ХЕ.	1-собеседование.	6	
		Тема 4. Сахарный диабет 1 типа. Инсулинотерапия. Персонализированный разбор доз инсулина.	1-собеседование. 2-тестовый контроль 3- ситуационные задачи	6	
		Тема 5. Осложнения инсулинотерапии	1-собеседование. 2-тестовый контроль 3- ситуационные задачи	6	
		Тема 6. Сахарный диабет 2 типа. Эпидемиология. СД 2 типа в России и РД	1- собеседование	6	
		Тема 7. Этиология. Патогенез сахарного диабета 2 типа	1-собеседование	6	
		Тема 8. Регистр пациентов с Сахарным диабетом 2 типа	1-собеседование.	6	
		Тема 9. Гестационный сахарный диабет. Диагностика	1-собеседование.	6	
		Тема 10. Лечение гестационного диабета и фетопатии плода при ГСД	1-собеседование.	6	
		Тема 11. Специфика ведения пациенток во время беременности и родоразрешения при ГСД	1-собеседование.	6	
		Тема 12. Понятие о метаболическом синдроме и эпидемиология	1-собеседование.	6	

			2- ситуационные задачи		
		Тема 13. Клиника и диагностика метаболического синдрома	1-собеседование. 2- ситуационные задачи	6	
		Тема 14. Лечение метаболического синдрома	1-собеседование. 2- ситуационные задачи	6	
		Тема 15. Ожирение, как эндокринный орган. Понятие о белой и бурой жировой ткани.	1-собеседование.	6	
		Тема 16. Патогенез. Клиника. Диагностика ожирения	1 – собеседование; 2-практические навыки;	6	
		Тема 17. Бариатрическая хирургия	1- собеседование	6	
		Тема18. Диабетическая макроангиопатия. Клиника. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2- тестовой контроль	6	
		Тема 19. Заболевания артерий нижних конечностей. Группы риска. Этиология. Патогенез	1- собеседование	6	
		Тема 20. Заболевания артерий нижних конечностей. Клиническая картина. Диагностика. Профилактика. Лечение	1- собеседование	6	
		Тема 21. Диабетическая нефропатия. Этиология. Патогенез. Современные концепции	1 – собеседование; 2- тестовой контроль	6	
		Тема 22. Диабетическая нефропатия. Клиника. Диагностика. Лечение.	1- собеседование 2- тестовой контроль	6	

			3- практические навыки		
		Тема 23. Диабетическая ретинопатия. Этиология. Патогенез. Современные концепции	1- собеседование 2- тестовой контроль	6	
		Тема 24. Диабетическая ретинопатия. Клиника. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2- тестовой контроль	6	
		Тема 25. Диабетическая полинейропатия. Этиология. Патогенез. Современные концепции	1 – собеседование; 2- тестовой контроль 3- практические навыки	6	
		Тема 26. Синдром диабетической стопы. Этиология. Патогенез. Классификация	1 – собеседование; 2- тестовой контроль;	6	
		Тема 27. Синдром диабетической стопы. Диагностика. Лечение.	1-собеседование	6	

			2- тестовой контроль 3- практические навыки;		
		Тема 28. Основы диетотерапии при сахарном диабете 2 типа.	1- собеседование	6	
		Тема 29. Лечение сахарного диабета 2 типа . Пероральная сахароснижающая терапия. Бигуаниды. Тиазалидиндионы. Препараты сульфанилмочевины.	1-собеседование. 2-тестовый контроль	6	
		Тема 30. Лечение сахарного диабета 2 типа . Агонисты ГПП1, ингибиторы- SDLT2, ингибиторы-ДПП4.	1-собеседование. 2-тестовый контроль	6	
		Тема 31. Методы перевода на инсулин, специфика ведения пациентов при острых состояниях	1 – собеседование;	6	
		Тема 32. Специфика ведения пациентов с сахарным диабетом при инфаркте и инсульте.	1 – собеседование;	6	
		Тема 33. Методы ведения и специфика пациентов с СД 1 и СД2 типа при хирургических вмешательствах.	1 – собеседование;	6	
		Тема 34. Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Этиология. Патогенез. Диагностика	1 – собеседование; 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6	
		Тема 35. Лечение кетоацидотической комы	1 – собеседование;	6	

			2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи		
		Тема 36. Гиперосмолярная кома. Этиология. Патогенез. Диагностика	1 – собеседование; 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6	
		Тема 37. Гиперосмолярная кома. Лечение	1 – собеседование; 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6	
		Тема 38. Гипогликемия. Гипогликемическая кома	1 – собеседование; 2- тестовый контроль	6	
		Тема 39. Лактатацидотическая кома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диф.диагностика с кетоацидотической, гиперосмолярной комой.	1 – собеседование;	6	
	3		1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи; 4- практические навыки	6	
	Заболевания щитовидной железы	Тема 1. Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.			
		Тема 2. Образование тиреоидных гормонов в норме и патологии. Особенности секреции в условиях иоддефицита.	1 – собеседование;	6	

	Тема 3. Эндемический зоб в РД.	1- собеседование	6	
	Тема 4. Ведение пациенток с эндемическим зобом при беременности	1 – собеседование;	6	
	Тема 5. Аутоиммунный тиреоидит. Классификация. Этиология. Патогенез.	1- собеседование 2-тестовый контроль	6	
	Тема 6. Критерии диагностики и лечения АИТ	1 – собеседование; 2- тестовый контроль	6	
	Тема 7. Подострый, острый тиреоидит.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль	6	
	Тема 8. Амiodарон-индуцированный тиреоидит	1 – собеседование; 2- тестовый контроль	6	
	Тема 9. Послеродовый, безболевого и цитокин-индуцированный тиреоидит.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль	6	
	Тема 10. Дифференциальная диагностика ДТЗ с заболеваниями, сопровождающимися тиреотоксикозом	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи	6	
	Тема 11. Болезнь Грейвса. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;	6	

			3- ситуационные задачи 4- практические навыки;		
		Тема 12. Методы лечения болезни Грейвса.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи	6	
		Тема 13. Эндокринная офтальмопатия. Этиология. Патогенез. Клиника.	1 – собеседование;	6	
		Тема. 14. Эндокринная офтальмопатия. Диагностика. Критерии и фазы активности. Лечение.	2-тестовый контроль		
		Тема 15. Гипотиреоз.	1 – собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;	6	
		Тема 16. Лечение и ведение пациенток с гипотиреозом во время беременности	1- собеседование	6	
		Тема 17. Рак щитовидной железы	1 – собеседование; 2-тестовый контроль	6	
		Тема 18. Анапластический рак	1- собеседование	6	
		Тема 19. Папиллярный рак	1- собеседование	6	

		Тема 20. Медуллярный рак	1- собеседование	6	
4	Невроэндокринные заболевания	Тема 1. Особенности анатомии и физиологии гипоталамо-гипофизарной системы. Методы обследования пациентов с гипоталамо-гипофизарной системы	1 – собеседование;		6
		Тема 2. Особенности функционирования водно-солевого обмена в норме и патологии.	1-собеседование		6
		Тема 3. Несахарный диабет. (Классификация, клиническая картина, диагностика. Лечение)	1- собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи 4- практические навыки;		6
		Тема 4. Акромегалия и гигантизм. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.	1- собеседование 2 – тестовый контроль 3-ситуационные задачи 4- практические навыки		6
		Тема 5. Консервативная терапия при акромегалии, хирургический метод лечения, а так же лучевая терапия при лечении акромегалии. Показания и противопоказания.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль		6
		Тема 6. Особенности секреции и регуляции пролактина. Этиология и патогенез синдрома гиперпролактинемии	1- собеседование 2-тестовый контроль		6
		Тема 7. Клиника. Диагностика. Лечение синдрома	1- собеседование		6

		гиперпролактинемии.	2-тестовый контроль 3- ситуационные задачи		
		Тема 8. Макро и микропролактиномы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3-ситуационные задачи		6
		Тема 9. Гипопитуитаризм. Синдром Шиена-Симмондса	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6
		Тема 10. Послеродовой гипопитуитаризм (синдром Шихана).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6
		Тема 11. СТГ- молекулярное строение. Физиологическое действие	1 – собеседование;		6
		Тема 12. Клиника. Диагностика СТГ-дефицита. Лечение и ведение пациенток с гипотиреозом во время беременности	1 – собеседование;		6
		Тема 13. Лечение СТГ-дефицита.	1- собеседование		6
5	Заболевания надпочечников	Тема 1. Физиология и патофизиология надпочечников. Принципы регуляции.	1- собеседование		6
		Тема 2. Классификация гиперкортицизма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6

			3- ситуационные задачи		
		Тема 3. Гиперкортицизм (синдром Иценко-Кушинга). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3- ситуационные задачи 4- практические навыки		6
		Тема 4. Дексаметазоновая проба. Инновационные методы диагностики болезни Иценко-Кушинга.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи 4- практические навыки		6
		Тема 5. Лечение болезни Иценко-Кушинга	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи		6
		Тема 6. Гипокортицизм (болезнь Аддисона). Этиология. Патогенез. Классификация.Клиника	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи		6
		Тема 7. Диагностические пробы. Лечение ХНН	1 – собеседование; 2- тестовый контроль 3- ситуационные задачи		6

			4- практические навыки		
		Тема8. Гиперальдостеронизм (с-м Конна)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3- практические навыки		6
		Тема 9. Острая надпочечниковая недостаточность	1 – собеседование;		6
		Тема 10. Феохромоцитома	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6
		Тема 11. Инциденталома	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6
		Тема 12. ВДКН	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6
6	Заболевания фосфорно- кальциевого обмена	Тема 1. Гиперпаратиреоз	1 – собеседование;		6
		Тема 2. Гипопаратиреоз	1 – собеседование;		6
		Тема3. Остеопороз. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.	1 – собеседование;		6

			2- ситуационные задачи		
		Тема 4. Диагностика, Лечение остеопороза.	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи		6
		Тема 5. Первичный гипогонадизм	1 – собеседование;		6
		Тема 6. Вторичный гипогонадизм	1 – собеседование;		6
		Тема 7. Диагностика. Лечение гипогонадизма	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи		6
	ИТОГО в семестре			372	192
	ИТОГО		564		

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование работ	Формы текущего контроля	Всего часов в семестре	
1	2	3	4	5	6
				1	3
1.	Раздел 1. Эндокринология как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	50	
2.	Раздел 2. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	150	
3.	Раздел 3. Заболевания щитовидной железы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	96	
4.	Раздел 4. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;		76
	Раздел 5.	Изучение учебной и научной			74

5	Заболевания надпочечников	литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;		
6.	Раздел 6. Остеопороз. Гипогонадизм.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка реферата Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;		74
	ИТОГО в семестре:			296	224
ИТОГО				520	

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 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-2; ПК-6:ПК-8	Эндокринология как предмет, включающая в себя генетику, иммунологию, эмбриологию, репродуктологию	1 – собеседование;
2	ПК-1; ПК-2; ПК-6, ПК-8	Сахарный диабет, Ожирение и метаболический синдром	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4-практические навыки
3	ПК-1; ПК-2; ПК-6;ПК-8	Заболевания щитовидной железы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4-практические навыки
3 семестр			
4	ПК-1; ПК-2; ПК-6;ПК-8	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4- практические навыки
5	ПК-1; ПК-2; ПК-6;ПК-8	Заболевания надпочечников	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4-практические навыки
6	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8	Остеопороз. Гипогонадизм.	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

ПРИМЕРЫ!

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

Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 2. Сахарный диабет 2 типа, Ожирение и метаболический синдром. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2, ПК-6, ПК-8

1. Диабетические макроангиопатии
2. Диабетические микроангиопатии
3. Диабетическая нефропатия: этиология, патогенез, стадии
4. Диабетическая ретинопатия: этиология, патогенез, клиника
5. Полиоловый путь метаболизма глюкозы
6. Диабетическая полинейропатия: классификация, этиология, клиника
7. Синдром диабетической стопы: классификация, этиология, патогенез, клиника
8. Диабетические макроангиопатии: диагностика, лечение
9. Стадии диабетической полинейропатии, диагностика, лечение
10. Диабетическая нефропатия: диагностика, лечение
11. Диабетическая полинейропатия: диагностика, лечение
12. Лечение синдрома диабетической стопы

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:

Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром . Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2, ПК-6, ПК-8.

1. Начинаяющаяся нефропатия характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) микроальбуминурии
- б) высокой или нормальной СКФ;
- в) артериальной гипертензии;
- г) наличия анемии, ускоренного СОЭ;
- д) эритроцитурии

2. Стадия начальных структурных изменений ткани почек характеризуется всем перечисленным кроме:

- а) утолщение базальных мембран капилляров, клубочков;
- б) расширение мезангиума;
- в) увеличение СКФ;
- г) нормоальбуминурии
- д) артериальной гипертонии

3. Диабетическая нейропатия включает следующие клинические симптомы:

- а) радикулопатия
- б) полинейропатия
- в) амиотрофия
- г) автономная нейропатия
- д) все верно

4. Следствием поражения нервной системы при диабете являются:

- а) ортостатическая гипотония
- б) перемежающаяся хромота
- в) безболевого ишемия миокарда
- г) катаракта

5. Для препролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно все, **коме**

- а) «хлопковидных пятен», выраженных венозных изменений
- б) микрососудистых изменений сетчатки
- в) травмы глаза
- г) отека сетчатки
- д) тромбоза и непроходимости капилляров

6. Для непролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно все, кроме:

- а) потери зрения
- б) микроаневризм
- в) изменения диаметра вен
- г) точечных и пятнистых кровоизлияний
- д) наличия твердых экссудатов

7. К инсультам при СД предрасполагает все, кроме

- а) артериальной гипертензии
- б) ишемической болезни головного мозга
- в) отсутствие атеросклероза и сосудистых патологий
- г) повышение тромбогенного потенциала крови
- д) нарушение микроциркуляции

8. Патология сердца при СД может быть обусловлена всем перечисленным кроме:

- а) коронарного атеросклероза;
- б) диабетической микроангиопатии;
- в) миокардиострофии;
- г) вегетативной диабетической кардиальной нейропатии;
- д) гиперкалиемического миокардита на фоне кетоацидоза

9. Для больных диабетом с ишемической стопой характерно все перечисленное, кроме:

- а) онемения, чувство холода в ногах;
- б) парестезий, чувство жжения в области ног;
- г) периодических судорог в мышцах;
- г) перемежающейся хромоты;
- д) отсутствие сильных болей в конечностях.

10. Частота инфаркта миокарда коррелирует у больных с диабетом со всеми перечисленными факторами, кроме:

- а) длительности диабета;
- б) возраста больного
- в) наличие ожирения;
- г) типа сахарного диабета
- д) наличие гипертензии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

Примеры практических навыков

1. Определение нарушений вибрационной и тактильной чувствительности при сенсомоторной нейропатии
2. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)

3. Определение глюкозы в цельной капиллярной крови у пациента с помощью глюкометра и интерпретация полученных результатов.
4. Пальпация щитовидной железы и интерпретация результатов согласно классификации размеров щитовидной железы по ВОЗ
5. Определение глазных симптомов у пациента с тиреотоксикозом
6. Проведение орального глюкозотолерантного теста.
7. Проведение малой и большой дексаметазоновой пробы у пациента с симптомами избыточной продукции кортизола.
8. Тест с инсулиновой гипогликемией для подтверждения надпочечниковой недостаточности.
9. Проведение теста с сухоядением у пациента для диагностики несахарного диабета.
10. Проведение маршевой (ортостатической) пробы у пациента и интерпретация результатов исследования.

3. Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки). Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)

:

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками использования инструментов для определения нарушения поверхностной чувствительности

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном не способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых инструментариев.

✓ «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; Ординатор в основном способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis

✓ «Отлично»:

Ординатор хорошо владеет изученным материалом и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определения нарушений чувствительности способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел 2.

Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.

Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2, ПК-6, ПК-8.

1. Классификация сахарного диабета.
2. Физиология углеводного обмена.
3. Диагностика сахарного диабета
4. Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа
5. Поздние осложнения сахарного диабета
6. Острые осложнения сахарного диабета.
7. Метаболический синдром критерии диагностики
8. Ожирение.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«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 не владеет практическими навыками.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Эндокринология». Имеет несистематизированные знания по дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплины «Эндокринология». 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 «Эндокринология»

✓ Навыки: Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах при расчете доз инсулина. Ординатор в основном способен самостоятельно выделить главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых инструментов для определения диабетической полинейропатии.

«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 внутрисубъектные 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; правильно ориентируется, но работает не точно.

«Отлично»:

✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Эндокринология». Знает основные понятия в разделах по эндокринологии. 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 проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определения диабетической полинейропатии. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

Ситуационные задачи - письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Заболевания щитовидной железы

Йододефицитные состояния: диффузный и узловой эутиреоидный зоб.

Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2, ПК-6, ПК-8.

Задача 1. Во время профилактического осмотра у женщины 48 лет обнаружено увеличение щитовидной железы. Железа видна при осмотре, имеет подковообразную форму, смещается при глотании, при пальпации – эластичная, плотная, безболезненная. Жалобы на утомляемость к концу дня, повышенную чувствительность к холоду, запоры. Объективно: Масса тела- 88 кг, рост-167 см. Кожа сухая. Пульс 64 в 1 мин. Другие данные без отклонений от нормы. 1.Оцените степень увеличения щитовидной железы, ее характер и функциональное состояние. 2.Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 3.Определите объем необходимых исследований. 4.Назначьте лечение.

Задача 2. Больная 30 лет, заметила в области шеи образование округлой формы. За три месяца оно несколько увеличилось. Других жалоб не предъявляет. При исследовании

со стороны внутренних органов изменений не выявлено. Объективно: удовлетворительного питания, тремора рук нет. В области щитовидной железы (в левой доле) пальпируется узел 2х2 см, плотный, подвижный, безболезненный. Лимфоузлы не увеличены. Антитела к тиреоглобулину в крови не определяются. Содержание в крови Т3, Т4, ТТГ в пределах нормы. 1.Какой предварительный диагноз? 2.Оцените функциональное состояние щитовидной железы по данным клиники? 3.Определите объем дополнительных исследований, необходимых для установления окончательного диагноза. 4. Оцените их диагностическую ценность?

Задача 3. Больная К., 64 лет обратилась с жалобами на беспричинный кашель, чувство давления в области шеи справа. При обследовании в зоне правой доли щитовидной железы определяется узел плотно-эластической консистенции в диаметре до 3 см. Лимфоузлы шеи не увеличены. 1. Ваш предварительный диагноз. 2. Назначьте план обследования больной.

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; 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).

Тестирование - письменно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Заболевания щитовидной железы.

Йододефицитные состояния: диффузный и узловой эутиреоидный зоб

Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2, ПК-6, ПК-8.

1. Для эндемического зоба характерно:

- А. диффузное увеличение щитовидной железы
 - Б. Многоузловые формы зоба
 - В. Одиночный узел в щитовидной железе
 - Г. Смешанный зоб
 - Д. все перечисленное. +
2. Для эндемического зоба характерен уровень ТТГ:
- А. нормальный
 - Б. нормальный или сниженный +
 - В. Сниженный
 - Г. Нормальный или повышенный
 - Д. любой из перечисленных
3. При эндемическом зобе наблюдается все перечисленное, кроме:
- А. Нормального уровня общего Т3, Т4
 - Б. Нормального уровня свободного Т3, Т4
 - В. Пониженного уровня свободного Т3, Т4
 - Г. Пониженного уровня свободного ТТГ +
 - Д. Повышенного уровня Т3 и сниженного уровня Т4.
4. Оценка эндемичности региона проводится по всем следующим критериям, кроме:
- А. Массовости заболевания в данном регионе
 - Б. коэффициента Ленца-Бауэра
 - В. Выраженности узловых форм зоба
 - Г. Суточной экскреции йода с мочой
 - Д. определение основного обмена. +
5. В патогенезе гиперплазии щитовидной железы при эндемическом зобе играют роль все следующие факторы, кроме:
- А. низкого поступления йода в организм
 - Б. относительной йодной недостаточности
 - В. Снижения биосинтеза тиреоидных гормонов
 - Г. Увеличения уровня ТТГ и тиролиберина
 - Д. снижения уровня ТТГ.
6. Этиологическими факторами эндемического зоба является все перечисленное, кроме:
- А. Дефицита йода в почве, воде, пищевых продуктах
 - Б. наследственных факторов
 - В. Аутоиммунных процессов в щитовидной железе
 - Г. Инфекции
 - Д. струмогенных веществ.
7. В лечении эндемического зоба предпочтительнее
- А. препараты йода
 - Б. тиреоидные гормоны
 - В. глюкокортикоиды
 - Г. Сочетание терапии йодом с тиреоидными гормонами
 - Д. радиоактивный йод.
8. Видами профилактики эндемического зоба являются:
- А. государственная профилактика (массовая – применение йодированной соли)
 - Б. групповая профилактика
 - В. индивидуальная
 - Г. Специфическая
 - Д. все перечисленные виды.
9. Суточная экскреция йода с мочой (в мкг) с мочой в эндемической местности составляет не более:

А. 140 и более

Б. 100

В. 70-90

Г. 50-70

Д. 20-40.

10. Какова суточная потребность взрослого человека в йоде?

А. 150-200 мкг +

Б. 150-200 мг

В. 60-80 мкг

Г. Порядка 500 мкг

Д. 10-15 г.

11. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одном регионе, определяется как:

А. эпидемический зоб

Б. эндемический зоб +

В. Спорадический зоб

Г. Струмит де Кервена

Д. ДТЗ.

12. Зобом является:

А. хорошо пальпируемая железа

Б. заболевания щитовидной железы, осложнившееся нарушением ее функции

В. заболевания щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи

Г. Увеличение объема щитовидной железы более 18мл у женщин, и более 25 мл у мужчин

Д. пальпируемое узловое образование щитовидной желез

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

6.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА с оценкой** в 3 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и формирования компетенций. В билете содержатся вопросы и

ситуационные задачи.

Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ НА ЗАЧЕТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

1. Этиология и патогенез СД 1 типа.
2. Диагностика и лечение аутоиммунного тиреоидита
3. Этиология и патогенез СД 2 типа.
4. По каким критериям оценивается тяжесть йододефицита в регионе?
5. Глюкозотолерантный тест. Показания к его проведению. Интерпретация полученных данных.
6. Методы профилактики эндемического зоба
7.

ИТОГОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Задача 1.

У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта. 1. Как расценить данное состояние? 2. Какое лечение предложить больному?

Задача 2.

Больную беспокоят повышение массы тела, больше в верхней части туловища, повышенный рост волос на теле, нарушение менструального цикла, при осмотре - отмечаются стрии на передней поверхности живота и бедрах. 1. О какой патологии можно подумать? 2. Методы диагностики?

Задача 3.

4. У больного при осмотре врачом обнаружено потемнение ладонных складок, локтях, низкое А/Д, отмечает снижение массы тела, выраженную общую слабость. 1. О каком состоянии нужно подумать? 2. Какие гормоны нужно определить?

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.

1. Определение нарушений вибрационной и тактильной чувствительности при сенсомоторной нейропатии
2. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)
3. Определение глюкозы в цельной капиллярной крови у пациента с помощью глюкометра и интерпретация полученных результатов.
4. Пальпация щитовидной железы и интерпретация результатов согласно классификации размеров щитовидной железы по ВОЗ

5. Определение глазных симптомов у пациента с тиреотоксикозом
6. Проведение орального глюкозотолерантного теста.
7. Проведение малой и большой дексаметазоновой пробы у пациента с симптомами избыточной продукции кортизола.
8. Тест с инсулиновой гипогликемией для подтверждения надпочечниковой недостаточности.
9. Проведение теста с сухоядением у пациента для диагностики несахарного диабета.
10. Проведение маршевой(ортостатической) пробы у пациента и интерпретация результатов исследования.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра эндокринологии

Специальность (направление): 31.08.53 Эндокринология

Дисциплина «Эндокринология»

Билет 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Сахарный диабет. Классификация. Диагностические критерии.
2. Физиология щитовидной железы. Тиреоидные гормоны, их физиологическая роль. Симптомы гипо- и гипертиреоза.
3. Оказание помощи при гипогликемии.
4. Практический навык. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)
5. Ситуационная задача. Больная 42 лет жалуется на повышенную утомляемость, слабость, выпадение волос, периодические отеки на лице. Болеет 4 года, со слов больной когда-то ставили заболевание щитовидной железы, но какое не помнит. По поводу своего состояния не обследовалась. Объективно: пониженного питания, рост – 176 см, вес – 61 кг. Кожа цвета загара, в области передней поверхности грудной клетки, на спине беспигментные пятна. Соски, складки на шее, локтях пигментированы. При осмотре области шеи щитовидная железа увеличена, при пальпации неравномерной структуры, безболезненная, подвижная при глотании. Пульс 66 в мин., АД – 85/60 мм.рт.ст. Глюкозотолератный тест натощак: 3,6 ммоль/л, через 2 ч. – моль/л. Объем щитовидной железы по данным УЗИ – 48 мл.

1. Какой предварительный диагноз?
2. Этиология заболевания? Как ее подтвердить?
3. Почему развивается пигментация кожных покровов, выявляется плоская гликемическая кривая, снижается артериальное давление?
4. Какие лекарственные препараты необходимо назначить больному?
5. Какая информация может быть получена при эхографии надпочечников?

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

Заведующая кафедрой: Камалов Камал Гаджиевичк.м.н., доцент, зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Камалов К.Г., к.м.н., доцент, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Рамазанова З.Д., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«___» _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
<p align="center">ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития

	практических задач.	решения исследовательских и практических задач.	достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожных патологией; о принципах проведения медико-социальной экспертизы.	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринологическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы.	Имеет достаточные представления о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринологическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринологическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных эндокринологических заболеваниях; назначению	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных эндокринологических заболеваниях; назначению	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных эндокринологических заболеваниях; назначением необходимых диагностических	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различных

	необходимых диагностические процедуры	необходимых диагностические процедуры	процедуры	эндокринологических заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с кожными заболеваниями.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для кожных больных; проведения диспансерного наблюдения
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринными патологиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с кожными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы.	Имеет достаточные представления о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике эндокринологических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с эндокринологическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных эндокринологических	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза

	заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры	различных эндокринных заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры	эндокринологических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедур	и осмотру больных при различных эндокринологических заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с эндокринологическими заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с эндокринологическими заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с эндокринологическими заболеваниями.	В полном объеме владеет и систематично ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с эндокринологическими заболеваниями.
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах немедикаментозных методов лечения эндокринологических заболеваний	Имеет общие представления о принципах немедикаментозных методов лечения эндокринологических заболеваний	Имеет достаточные представления о принципах немедикаментозных методов лечения эндокринологических заболеваний.	Имеет глубокое понимание знаний о принципах немедикаментозных методов лечения эндокринологических заболеваний.
уметь	Имеет частичные умения в назначении немедикаментозных, лекарственных, реабилитационных	Частично, не систематизированно умеет назначать немедикаментозные,	В целом успешно владеет принципами назначения немедикаментозных методов	Успешно, систематично, самостоятельно владеет принципами назначения

	методах лечения эндокринологических заболеваний	лекарственные, реабилитационные методы лечения эндокринологических заболеваний	лечения эндокринологических заболеваний	немедикаментозных методов лечения эндокринологических заболеваний
владеть	Не владеет навыками проведения комплексного лечения основных групп эндокринологических заболеваний, навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции эндокринологических заболеваний у пациентов	В целом успешно, но не систематично владеет навыками проведения комплексного лечения основных групп эндокринологических заболеваний, навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции эндокринологических заболеваний у пациентов	В полном объеме владеет навыками проведения комплексного лечения основных групп эндокринологических заболеваний, навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции эндокринологических заболеваний у пациентов	В полном объеме владеет и систематично навыками проведения комплексного лечения основных групп эндокринологических заболеваний, навыками немедикаментозной терапии и другими методами коррекции эндокринологических заболеваний у пациентов

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.	Дедов, И. И. Эндокринология: учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 2-е, перераб. и доп.. – Москва: Литерра, 2013.-432 с. ISBN 978-5-9704-0529-1	250
2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова. Г.А. Мельниченко.-М. : ГЭО- ТАР- Медиа, 2011.-752 с. ISBN 978-5-9704-1907-6	3

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Дедова И.И., Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html
2.	Дедова, И. И.Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Диагностика заболеваний щитовидной железы: учеб. пособие / авт.-сост. : А. Ч. Арсланбекова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2007 г.	3
2.	Диагностика заболеваний репродуктивной сферы в мужском и женском организме: учебно-методическое пособие./авт.-сост.:Камалов К.Г., Солтаханов Э.М. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2015г.	3
3.	Инсулин - в норме и при патологии: учебное пособие./ А.М. Мкртумян. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 64 с. : илл. - ISBN 978-5-9704-0841-7.	3
4.	Эндокринология: учебник для студентов, медвузов/ А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов.- Москва:ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 352 с. :ил. ISBN 978-5-9704-3613-4: 1500-00.	3
5.	Неотложная эндокринология: учебное пособие/ Мкртумян А.М., Нелаева А.А..-Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2008.-128 с. (Серия "Актуальные вопросы медицины") - ISBN 978-5-9704-0842-1.	3
6.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.-704 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-1989-2.	3
7.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов.- 2-е изд.,	3

перераб. И доп.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1032 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2829-0.	
--	--

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html
2.	Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html
3.	Древаль, А. В Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древаля. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5443-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html
4.	Доброхотова, Ю. Э. Гиперандрогения и репродуктивное здоровье женщины / Ю. Э. Доброхотова, З. Э. Рагимова, И. Ю. Ильина, Д. М. Ибрагимова и др. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5277-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452776.html
5.	Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М. , Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.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.	Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)	https://rae-org.ru
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmru.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/endokrinologii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.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
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmru.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>

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Эндокринология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре эндокринологии с использованием ПК. Самостоятельная работа Ординаторов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Эндокринология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

ПРИМЕР! 1. Групповое обсуждение по методу кругового сбора идей по теме «Наиболее рациональная схема ведения больного с сахарным диабетом 2 типа» 2. Ролевая игра по теме «Клинические проявления нарушений функции щитовидной железы»

Посещение врачебных конференций, консилиумов. «Погружает» Ординатора в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает Ординатора к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

3. **Мастер-классы.** Преподаватель в отделении демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им Ординаторов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, Ординаторы присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в специальность.

9. 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.	Ул. Ляхова 47. РКБ 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии лечебного факультета ДГМУ как клинической базы РКБ Договор №	Эндокринология	Отделение диабетологии: 15 палат, 1 ординаторская, 2 санузла, ванная комната, процедурный кабинет (200 кв.м)	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (18,6 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (18,3 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (16,2 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 (14,2 кв.м.) – для самостоятельной работы 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; проектор Toshiba TLP – ХС3000; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов	ESETNO D 32 Antivirus ^T М, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044

					<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал (общежитие №2) (50 кв.м.) – для лекционных занятий 	<p>ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологическими патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p>- для практических занятий: проектор Epson EB-825v; Принтер лазерный HPLJ-1012;</p> <p>- для самостоятельной работы: глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр</p>	<p>429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 20 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
--	--	--	--	--	---	--	--

2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского,7 линия. ДРКБ, 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ Договор №	Детская эндокринология	Отделение детской эндокринологии 10 палат, 1 кабинет заведующей, 1 кабинет - ординаторская	• Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий и лекционных занятий.	- для лекционных занятий: Оверхед проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологических патологией - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран;	ESETNO D 32 Antivirus ^T M, версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044 429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 201
----	---	--	------------------------	--	--	---	---

						- для самостоятельно й работы:	
--	--	--	--	--	--	---	--

10. 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.

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	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



бной работе.
А. Омарова

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ДИАБЕТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1
Специальность: 31.08.53 Эндокринология
Уровень высшего образования – ординатура
Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог
Кафедра -эндокринология
Форма обучения – очная
Курс- 1
Семестр-1
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72
Лекции – 2 часов
Практические занятия – 18 часов
Самостоятельная работа – 52 часов
Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Диабетология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 1096 от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры эндокринологии от « » _____ 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой _____ (к.м.н., доцент Камалов К.Г)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент _____ (Камалов К.Г.)

2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент _____ (Арсланбекова А.Ч.)

3. Ассистент кафедры _____ (Рамазанова З.Д)

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	7
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	8
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	8-10
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	11
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	12
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	14
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	15
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	16-26
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	29
8.	Образовательные технологии	30
9.	Материально-техническое обеспечение	32
10.	Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограничением возможности здоровья	36
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	37
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать у обучающихся по программе специалитета «Эндокринология», компетенции, которые позволят оказывать медицинскую помощь больным с сахарным диабетом уметь анализировать клиническую ситуацию, использовать основные и дополнительные методы исследования, выполнять умения и навыки согласно перечню МЗ РФ, в области диабетологии.

Задачи:

1. Изучение основ диабетологии
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики сахарного диабета.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения сахарного диабета.
4. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного с СД
5. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с целью выявления заболеваний эндокринной системы, а именно сахарного диабета.
6. Критерии постановки диагноза СД
7. Методы и принципы лечения СД
8. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения СД, в том числе неотложных состояний
9. Уметь определять статус больного с сахарным диабетом: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование больного, оценить состояние пациента для принятия решения об оказании ему медицинской помощи, провести первичное обследование эндокринной системы
10. Уметь устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья больного с СД: неотложное состояние, хроническое заболевание
11. Уметь оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья больного с СД
12. Уметь сформулировать предварительный диагноз пациента с СД.
13. Уметь определять план обследования пациента с СД.
14. Уметь подобрать индивидуальный план лечения пациентов с СД в зависимости от клинической ситуации: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
15. Уметь сформулировать клинический диагноз с СД
16. Уметь разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни
17. Уметь сформулировать показания к избранному лечению методу лечения, обосновать рациональность фармакотерапии у конкретного

больного при наиболее распространенных и/или значимых заболеваниях эндокринной системы и неотложных состояниях: определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

18. Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики, применяющихся для выявления сахарного диабета 1 и 2 типа.

19. Владеть алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза СД

20. Владеть основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи у пациента с сахарным диабетом.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории компетенции	Содержание компетенций
1	1	2
1	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1: <i>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</i></p> <p>Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ; методы профилактики эндокринологических заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению; выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования эндокринологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Владеть: методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп; навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p> <p>ПК-2: <i>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</i></p>

		<p>Знать: Основы профессиональной медицины направленной на укрепления здоровья населения;- Формы и методы первичной и вторичной профилактики среди населения;- Группы здоровья (основная, подготовительная, специальная); - методы оценки здоровья различных групп населения находящихся на «Д» учете, для адекватного назначения физических факторов с профилактической целью;- клинические проявления заболевания, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики эндокринных заболеваний;- показатели физического и функционального состояния организма в норме, при патологиях и при физической нагрузке;</p> <p>Уметь: - анализировать и оценивать качество медико-профилактической помощи, состояния здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организация медицинского исследования по показаниям помощи; - провести общеклиническое обследование; - выяснить жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья, проводить клиническое обследование пациента: получить от пациента информацию о степени физической подготовленности, уровне здоровья; провести оценку физического состояния организма, выполнить функциональные пробы системы кровообращения, дыхания, нервно- мышечной системы; определить физическую работоспособность методами тестирования; обосновать необходимость проведения методов первичной и вторичной профилактики заболеваний эндокринного профиля; выявлять состояния угрожающие жизни больного связанные с заболеваниями.</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждению заболеваний. - оценкой физического развития и состояния здоровья больного; оценка данных ЭКГ, общего биохимического анализа крови, мочи; оценкой здоровья пациентов, страдающих хроническими заболеваниями; методами контроля за эффективностью диспансеризации и применение физиотерапевтических методов.</p>
--	--	--

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Диабетология» относится к блоку **Б1.В.ДВ.1.1** базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.53 Эндокринологии и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	20	20
Аудиторная		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	18	18
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	52	52
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72 ч.
	2 з.е.	2 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

п/№	Код форм. компет енции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1, ПК-2	Раздел 1 Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	<i>Сахарный диабет.</i> Основы регуляции углеводного обмена в норме. Синтез и секреция инсулина. Биологические эффекты инсулина. Определение сахарного диабета. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, патогенез. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Генетические факторы. Сахарный диабет 2 типа. Патогенез: роль инсулинорезистентности, нарушения функции бета – клеток, наследственности. Понятие о факторах риска: роль ожирения и гиподинамии. Другие специфические типы сахарного диабета. "Ятрогенные" факторы нарушений углеводного обмена. Диагностические критерии сахарного диабета. Пероральный глюкозо-толерантный тест. Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Нарушенная гликемия натощак. Манифестный диабет. Принципы дифференциальной диагностики сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация. Диабетическая микроангиопатия. Диабетическая нефропатия.

		<p>Этиология, патогенез, классификация, лечение.</p> <p>Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение.</p> <p>Диабетическая макроангиопатия. Факторы риска ИБС при диабете: роль гипергликемии, дислипидемии, инсулинорезистентности, нарушения коагуляции, эндотелиальной дисфункции. Артериальная гипертензия при сахарном диабете: клинические особенности, роль в прогрессировании сосудистых осложнений.</p> <p>Диабетическая нейропатия: патогенез, основные клинические проявления. Синдром диабетической стопы. Патогенез. Нейропатическая, ишемическая формы. Стопа Шарко. Диагностика, лечение.</p> <p>Дермопатия. Катаракта. Диагностика, лечение.</p> <p>Сахарный диабет и беременность. Факторы риска гестационного сахарного диабета. Диагностика, лечение.</p> <p>Лечение сахарного диабета. Целевые уровни гликемии и гликированного гемоглобина. Диетотерапия. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Режим дозированных физических нагрузок.</p> <p>Пероральные сахароснижающие препараты. Бигуаниды. Препараты сульфонилмочевины.</p> <p>Тиазолидиндионы. Ингибиторы дипептидилпептидазы-IV. Агонисты глюкагоноподобного пептида – 1. Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа. Механизм действия. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Методы лечения.</p>
--	--	--

		<p>Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Ультракороткие и пролонгированные аналоги инсулина. Готовые смеси инсулинов. Инсулиновые помпы.</p> <p>Показания для инсулинотерапии.</p> <p>Диета при инсулинотерапии.</p> <p>Режимы инсулинотерапии. Расчет дозы инсулина. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина.</p> <p>Комбинированная сахароснижающая терапия.</p> <p>Обучение больных и самоконтроль ("Школа больного сахарным диабетом").</p> <p>Профилактика сахарного диабета и его осложнений. Элементы здорового образа жизни: отказ от курения, режим питания, физическая активность, поддержание нормальной массы тела.</p> <p>Острые осложнения сахарного диабета. Диабетический кетоацидоз. Кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома.</p> <p>Гипогликемия и гипогликемическая кома. Предрасполагающие факторы. Патогенез. Клиническая симптоматика. Диагностика. Лечение.</p> <p>Ожирение и метаболический синдром.</p> <p>Ожирение: определение, эпидемиология. Классификация (оценка индекса массы тела, висцеральное, гиноидное ожирение).</p> <p>Адипокины: роль в развитии сахарного диабета, заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Патогенез, клинические проявления. Метаболический синдром.</p>
--	--	--

			Профилактика и лечение ожирения. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.
--	--	--	--

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	СР О	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	2	18	52	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача; 4- практические навыки;
2	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ			72	Собеседование по билетам
3	ИТОГО	2	18	52	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1
1.	Раздел 1 Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	Тема 1. Сахарный диабет 1 и 2 типов, осложнения сахарного диабета. Ожирение.	2
		ИТОГО в семестре	2
		ИТОГО	2

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п / п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1
1.	Раздел 1. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	Тема 1. Ознакомление с клиникой эндокринологии. Ознакомление со схемой истории болезни. Понятие о сахарном диабете.	1-собеседование	2
		Тема 2. Классификация сахарного диабета. Этиология, патогенез, клиника сахарного диабета 1 и 2 типа. Метаболический синдром.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача; 4- практические навыки;	3
		Тема 3. Диагностика сахарного диабета. Гестационный сахарный диабет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	3

		3 – ситуационная задача; 4- практические навыки;	
	Тема 4. Дифференциальная диагностика сахарного диабета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;	2
	Тема 5. Поздние осложнения сахарного диабета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача; 4- практические навыки;	3
	Тема 6. Лечение сахарного диабета	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;	3
	Тема 7. Острые осложнения сахарного диабета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача;	2
	ИТОГО в семестре		18
	ИТОГО		18

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре.
1	2	3	4	5
				1
2.	Раздел 1. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром.	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; 3 – ситуационная задача;	52
	ИТОГО в семестре:			52
ИТОГО				52

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ 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	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1; ПК-2;	Сахарный диабет; Ожирение и метаболический синдром.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4- практические навыки

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

ПРИМЕРЫ!

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

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1. Сахарный диабет . Ожирение и метаболический синдром. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2

1. Диабетические макроангиопатии
2. Диабетические микроангиопатии
3. Диабетическая нефропатия: этиология, патогенез, стадии
4. Диабетическая ретинопатия: этиология, патогенез, клиника
5. Полиоловый путь метаболизма глюкозы
6. Диабетическая полинейропатия: классификация, этиология, клиника
7. Синдром диабетической стопы: классификация, этиология, патогенез, клиника
8. Диабетические макроангиопатии: диагностика, лечение
9. Стадии диабетической полинейропатии, диагностика, лечение
10. Диабетическая нефропатия: диагностика, лечение
11. Диабетическая полинейропатия: диагностика, лечение
12. Лечение синдрома диабетической стопы

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.

2.

Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2.

1. Начинаяющаяся нефропатия характеризуется всем перечисленным, кроме:

- а) микроальбуминурии
- б) высокой или нормальной СКФ;
- в) артериальной гипертензии;
- г) наличия анемии, ускоренного СОЭ;
- д) эритроцитурии

2. Стадия начальных структурных изменений ткани почек характеризуется всем перечисленным кроме:

- а) утолщение базальных мембран капилляров, клубочков;
- б) расширение мезангиума;
- в) увеличение СКФ;
- г) нормоальбуминурии
- д) артериальной гипертензии

3. Диабетическая нейропатия включает следующие клинические симптомы:

- а) радикулопатия
- б) полинейропатия

- в) амиотрофия
 - г) автономная нейропатия
 - д) все верно
4. Следствием поражения нервной системы при диабете являются:
- а) ортостатическая гипотония
 - б) перемежающаяся хромота
 - в) безболевого ишемия миокарда
 - г) катаракта
5. Для пролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно все, кроме
- а) «хлопковидных пятен», выраженных венозных изменений
 - б) микрососудистых изменений сетчатки
 - в) травмы глаза
 - г) отека сетчатки
 - д) тромбоза и непроходимости капилляров
6. Для непролиферативной стадии диабетической ретинопатии характерно все, кроме:
- а) потери зрения
 - б) микроаневризм
 - в) изменения диаметра вен
 - г) точечных и пятнистых кровоизлияний
 - д) наличия твердых экссудатов
7. К инсультам при СД предрасполагает все, кроме
- а) артериальной гипертензии
 - б) ишемической болезни головного мозга
 - в) отсутствие атеросклероза и сосудистых патологий
 - г) повышение тромбогенного потенциала крови
 - д) нарушение микроциркуляции
8. Патология сердца при СД может быть обусловлена всем перечисленным кроме:
- а) коронарного атеросклероза;
 - б) диабетической микроангиопатии;
 - в) миокардиодистрофии;
 - г) вегетативной диабетической кардиальной нейропатии;
 - д) гиперкалиемического миокардита на фоне кетоацидоза
9. Для больных диабетом с ишемической стопой характерно все перечисленное, кроме:
- а) онемения, чувство холода в ногах;
 - б) парестезий, чувство жжения в области ног;
 - г) периодических судорог в мышцах;
 - г) перемежающейся хромоты;
 - д) отсутствие сильных болей в конечностях.
10. Частота инфаркта миокарда коррелирует у больных с диабетом со всеми перечисленными факторами, кроме:
- а) длительности диабета;
 - б) возраста больного
 - в) наличие ожирения;
 - г) типа сахарного диабета
 - д) наличие гипертензии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:
100-90%

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

3.

Ситуационные задачи - письменно

ПРИМЕР!

Раздел 1. Сахарный диабет. Ожирение и метаболический синдром. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2

Задача 1.

У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта.

1. Как расценить данное состояние? 2. Какое лечение предложить больному?

Задача 2.

Пациент В. 22 лет поступил в отделение реанимации в бессознательном состоянии. Со слов коллег, страдает сахарным диабетом 1 типа в течение 2 лет.

Перед обедом уколол 8 ЕД короткого инсулина, съел салат из свежих овощей, тарелку борща с мясом и большую свиную отбивную без гарнира с одним кусочком хлеба. Работает строителем. Через сорок минут работы ощутил внезапную слабость, на лбу выступил холодный пот, появился тремор рук. Товарищи по работе дали шоколадную конфету, однако на этом фоне значительного улучшения состояния не произошло.

Вызвана бригада СМП. Объективно: сознание - спутанное не ориентирован во времени и пространстве, кожные покровы бледные, влажные. АД 70/50 мм рт ст., ЧСС 110 в мин.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз?
2. Объясните причину развития данного состояния?
3. Определите тактику обследования и лечение?

Задача 3.

Пациентка О. 34 лет госпитализирована в бессознательном состоянии. Со слов родственников, страдает сахарным диабетом 1 типа в течение 15 лет, находится на интенсифицированной инсулинотерапии. На фоне обострения хронического пиелонефрита стала отмечать усиленную жажду, учащенное мочеиспускание, слабость, сонливость, тошноту.

В связи с отсутствием аппетита снизила дозу вводимого инсулина короткого действия. В последние сутки вялость, сонливость усилилась, появилась выраженная одышка.

Госпитализирована бригадой СМП. В приемном отделении городской клинической больницы потеряла сознание.

Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы и слизистые оболочки сухие, дыхание Куссмауля, запах ацетона изо рта. Гликемия 27 ммоль/л, К 3,1 ммоль/л, РН 7,1, анализ мочи: ацетон + + + +, лейкоцитурия. Клинический анализ крови: лейкоциты -12000.

Вопросы:

- 1) Сформулируйте диагноз?
- 2) Определите тактику лечения?
- 3) Объясните причину возникновения данного состояния?

ПРИМЕР!

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; 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).

4.

Примеры практических навыков

1. Определение нарушений вибрационной и тактильной чувствительности при сенсомоторной нейропатии

2. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)
3. Определение глюкозы в цельной капиллярной крови у пациента с помощью глюкометра и интерпретация полученных результатов.
4. Определение глазных симптомов у пациента с тиреотоксикозом
5. Проведение орального глюкозотолерантного теста

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки)

Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)

:

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками использования инструментов для определения нарушения поверхностной чувствительности

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном не способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых инструментариев.

✓ «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; Ординатор в основном способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis

✓ «Отлично»:

Ординатор хорошо владеет изученным материалом и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определения нарушений чувствительности способен самостоятельно определить нарушение чувствительности и пульсации а. Dorsalis pedis. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

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.

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

ПРИМЕР!

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ НА ЗАЧЕТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ДИАБЕТОЛОГИЯ»**

1. Этиология и патогенез СД 1 типа.
2. Диагностика и лечение аутоиммунных полигландулярных синдромов с сахарным диабетом
3. Этиология и патогенез СД 2 типа.
4. Глюкозотолерантный тест. Показания к его проведению. Интерпретация полученных данных.
5.

**ИТОГОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Задача 1.

У больного СД 1 типа, на фоне вирусной инфекции появились: боли в животе, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта. 1. Как расценить данное состояние? 2. Какое лечение предложить больному?

Задача 2.

Пациент К, 67 лет обратился к врачу с жалобами на сухость во рту, жажду, частое мочеиспускание, слабость, снижение работоспособности.

Жалобы появились несколько месяцев назад. С 40 лет - избыточный вес, за последний год прибавил 6 кг. У матери - сахарный диабет 2 типа.

Объективно: Рост- 175 см, вес -102 кг, ИМТ - 34,3 кг/м², ОТ - 105 см, АД- 160/100 мм рт.ст., глюкоза -8,1 ммоль/л.

Вопросы:

- 1) Поставьте и обоснуйте диагноз?
- 2) Составьте план обследования пациента?
- 3) Определите тактику лечения?

Задача 3.

Пациентка Н. 23 лет поступила в отделение реанимации в бессознательном состоянии. Со слов родственников, пациентка страдает сахарным диабетом I-го типа в течение 5 лет.

С утра уколола обычную дозу инсулина, позавтракала и впервые пошла в тренажерный зал. Там после 20-минутной кардиотренировки в интенсивном режиме появился холодный пот, дрожь в руках, сердцебиение, выраженное чувство

голода, очень быстро произошла потеря сознания. Тренеры не были информированы о наличии у девушки сахарного диабета. Обычными средствами (нашатырный спирт) пациентку в сознание привести не удалось. Была вызвана бригада скорой помощи.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, состояние комы. АД 60/40 мм рт ст. ЧСС 100 в мин. Дыхание поверхностное. Гликемия 1.8 ммоль/л.

Вопросы:

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз?
- 2) Объясните причину возникновения данного состояния?
- 3) Определите тактику обследования и лечения?

Примеры практических навыков

1. Определение нарушений вибрационной и тактильной чувствительности при сенсомоторной нейропатии
2. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)
3. Определение глюкозы в цельной капиллярной крови у пациента с помощью глюкометра и интерпретация полученных результатов.
4. Определение глазных симптомов у пациента с тиреотоксикозом
5. Проведение орального глюкозотолерантного теста

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра эндокринологии

Специальность (направление): 31.08.53 Эндокринология

Дисциплина «Диабетология»

Билет 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Этиология и патогенез СД 1 типа
2. Глюкозотолерантный тест. Показания к его проведению. Интерпретация полученных данных.
3. Диагностика и лечение аутоиммунных полигландулярных синдромов с сахарным диабетом.
4. Практический навык. Определение пульсации на а. Dorsalis pedis (для выявления диабетической стопы)
5. Ситуационная задача. Пациент В. 22 лет поступил в отделение реанимации в бессознательном состоянии. Со слов коллег, страдает сахарным диабетом 1 типа в течение 2 лет. Перед обедом уколол 8 ЕД короткого инсулина, съел салат из свежих овощей, тарелку борща с мясом и большую свиную отбивную без гарнира с одним кусочком хлеба. Работает строителем. Через сорок минут работы ощутил внезапную слабость, на лбу выступил холодный пот, появился тремор рук. Товарищи по работе дали шоколадную конфету, однако на этом фоне значительного улучшения состояния не произошло.

Вызвана бригада СМП. Объективно: сознание - спутанное не ориентирован во времени и пространстве, кожные покровы бледные, влажные. АД 70/50 мм рт ст., ЧСС 110 в мин.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз?
2. Объясните причину развития данного состояния?
3. Определите тактику обследования и лечение?

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

Заведующая кафедрой: Камалов Камал Гаджиевич к.м.н., доцент, зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Камалов К.Г., к.м.н., доцент, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Рамазанова З.Д., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«___» _____ 2020г

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	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническими признаками сахарного диабета, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признаками сахарного диабета, принципам его профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования сахарного диабета, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов сахарного диабета, оценке факторов риска развития и прогрессирования сахарного диабета, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сахарного диабета, способами специфической и неспецифической профилактики сахарного диабета.	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сахарного диабета, способами специфической и неспецифической профилактики сахарного диабета
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике сахарного диабета, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике СД, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с СД, о принципах проведения медико-социальной экспертизы

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

**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.	Дедов, И. И. Эндокринология: учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 3-е, перераб. и доп.. – Москва : Литерра, 2012. ISBN 978-5-9704-0529-1	250
2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова. Г.А. Мельниченко.-Москва : ГЭО- ТАР- Медиа, 2011.-752 с. ISBN 978-5-9704-1907-6	3

Электронные источники:

№	Издания:
2.	Дедова И.И., Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444962.html
3.	Дедова, И. И. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5560-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455609.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Эндокринология: учебник для студентов, медвузов/ А.С. Аметов, С.Б. Шустов, Ю.Ш. Халимов.- Москва:ГЭОТАР- Медиа, 2016.- 352 с .:ил. ISBN 978-5-9704-3613-4: 1500-00.	3
2.	Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения/ А.С. Аметов.- 2-е изд., перераб. И доп.- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1032 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2829-0.	3

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html
2.	Древаль, А. В Помповая инсулиноterapia и непрерывное мониторирование

	гликемии (клиническая практика и перспективы) / под ред. А. В. Древалю. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5443-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454435.html
3.	Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М., Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.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.	Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)	https://rae-org.ru
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/endokrinologii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.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
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm

26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/
-----	---------------------------------	--

7.4 . Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Диабетология» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре эндокринологии с использованием ПК. Самостоятельная работа Ординаторов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Диабетология» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра.** Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания медицинской помощи.

ПРИМЕР! 1. Групповое обсуждение по методу кругового сбора идей по теме «Наиболее рациональная схема ведения больного с сахарным диабетом 2 типа» 2. Ролевая игра по теме «Клинические проявления нарушений функции щитовидной железы»

Посещение врачебных конференций, консилиумов. «Погружает» Ординатора в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает Ординатора к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

3. **Мастер-классы.** Преподаватель в отделении демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им Ординаторов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни, Ординаторы присутствуют на утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в специальность.

9. 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
1	2	3	4	5	6	7
1.	Ул. Ляхова 47. РКБ 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии лечебного факультета ДГМУ как клинической базы РКБ Договор №	Эндокринология	Отделение диабетологии: 15 палат, 1 ординаторская, 2 санузла, ванная комната, процедурный кабинет (200 кв.м.)	<ul style="list-style-type: none"> Кабинет заведующей кафедрой (18,6 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (18,3 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (16,2 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №3 (14,2 кв.м.) – для самостоятельной работы Лекционный зал (общеежитие №2) (50 кв.м.) – для лекционных занятий 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Gega ОНР-1; проектор Toshiba TLP – XC3000; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере;

						<p>архивные истории с различной эндокринологическими патологиями;</p> <p>ноутбук ASUS Eee PC 100SHA.</p> <p>- для практических занятий:</p> <p>проектор Epson EB-825v;</p> <p>Принтер лазерный HP LJ-1012;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p> <p>глюкометры, тест-полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр</p>
2.	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского, 7 линия. ДРКБ, 2 этаж</p>	<p>Договор об использовании кафедрой эндокринологии педиатрического факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ</p> <p>Договор №</p>	<p>Детская эндокринология</p>	<p>Отделение детской эндокринологии 10 палат, 1 кабинет заведующей, 1 кабинет - ординаторская</p>	<ul style="list-style-type: none"> Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий и лекционных занятий. 	<p>- для лекционных занятий: Оверхед-проектор -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и</p>

						<p>просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологическими патологией</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор - 1; Принтер лазерный HP LJ-1; экран;</p> <p>- для самостоятельной работы:</p>
--	--	--	--	--	--	---

10. 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.

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	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)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Кардиология»

Индекс дисциплины: Б1.В. ОД. 1

Специальность: 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-эндокринолог

Кафедра - кардиология и сердечно-сосудистая хирургия ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1096 от «25» августа 2014 г..

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)

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

Заведующий кафедрой, профессор д.м.н.  О.А. Махачев.

Разработчики рабочей программы:

1. Заведующий кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии д.м.н., профессор Махачев О.А.
2. Ассистент кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии Дибирова М. Н.

Рецензенты:

1. Тотушев М.У. – главный врач ГБУ РД «Республиканского кардиологического диспансера».
2. Черных Т.М. – д.м.н., профессор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России зав. кафедрой госпитальной терапии и эндокринологии.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Кардиология» по специальности 31.08.53 Эндокринология – подготовка квалифицированного врача-специалиста эндокринолога, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой и специализированной медицинской помощи; высокотехнологичной медицинской помощи. Формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению пациентов кардиологического профиля.

Задачи

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-кардиолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере кардиологических интересов.
- Подготовить специалиста владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи, к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
- Подготовить специалиста, владеющего знанием правовой базы деятельности врача и знанием норм медицинской этики и деонтологии.
- Формировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-кардиологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

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: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; Международную классификацию болезней.
		Уметь: анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний
		Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Кардиология» относится к вариативной части Блока 1 «Обязательные дисциплины» базовой части ОПОП ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология» 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 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч	72ч
	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	ПК-5	<p>Раздел 1. <u>Ишемическая болезнь сердца.</u></p>	<p>ИБС. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска. Клиническая классификация. Диагностика стабильной стенокардии. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения стенокардии., хирургические и интервенционные методы лечения. Т</p> <p>Острый коронарного синдрома без подъема сегмента ST. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Неотложная помощь при ОКС без подъёма сегмента ST.</p> <p>Нестабильная стенокардия (НС). Тактика ведения больных НС. Методы лечения. ОКС с подъемом сегмента ST. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Экстренная медицинская помощь при осложненных формах острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST.</p> <p>Инфаркт миокарда. Клиника ОИМ. Типичная и атипичная клиническая картина ОИМ. Диагностические методы, достоинства и недостатки. Особенности диагностики и ведения больных ОИМ на догоспитальном и госпитальном этапах.</p> <p>Осложнения ОИМ. Ранние. Клиника диагностика терапия. Поздние осложнения. Особенности клиники и диагностики, лечение и прогноз.</p> <p>Клинические рекомендации по ИБС стабильной стенокардии, по острому коронарному синдрому с подъемом и без подъема сегмента ST..</p>
2	ПК-5;	<p>Раздел 2. Неотложная</p>	<p>Сердечно-легочная реанимация. Реанимационные мероприятия.</p>

		кардиология,	<p>Внезапная смерть, этиология, основы патогенеза прекращения сердечной деятельности, факторы риска.</p> <p>Тромбоэмболии легочной артерии, этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения, методы диагностики, тактика ведения.</p> <p>Острая сердечная недостаточность. Этиология патогенез. Классификация ОСН. Отек легких и сердечная астма. Медикаментозные методы лечения.</p> <p>Кардиогенный шок. Этиология патогенез. Клиника диагностика. Лечение.</p> <p>Неотложные состояния при нарушении ритма сердца и проводимости.</p> <p>Гипертонические кризы, классификация. Клинические проявления. Показания к госпитализации. Неотложные методы лечения.</p>
3	ПК-5	<p>Раздел 3. Нарушения ритма сердца.</p>	<p>Экстрасистолия, классификация, методы диагностики. Суправентрикулярная экстрасистолия. Желудочковая экстрасистолия. Классификация ЖЭ.</p> <p>Пароксизмальная и не пароксизмальная тахикардия, дифференциально-диагностические критерии. Клиника и диагностика синоатриальных и предсердных тахикардий. Лечение.</p> <p>Осложнения антиаритмической терапии. Немедикаментозная терапия НРС.</p> <p>Понятия об элеккардиостимуляции. Виды</p> <p>Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты.</p>
4	ПК-5.	<p>Раздел 4 Плановая кардиология</p>	<p>Артериальная гипертония. Физиология регуляции АД, прессорная и депрессорная система регуляция. Факторы риска. Нормативы АД по ВОЗ. Злокачественное течение АГ. Гипертония «белого халата».</p> <p>Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска. Злокачественное течение АГ. Немедикаментозные методы лечения АГ. Показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных</p>

			<p>антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика</p> <p>Симптоматические АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты.</p> <p>Современные клинические рекомендации по артериальной гипертонии.</p> <p>Хроническая недостаточность кровообращения (ХСН). Определение термина недостаточность кровообращения, хроническая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика ХСН.</p> <p>Современные принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов, дозировки; особенности фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста.</p> <p>Миокардиты. Поражения миокарда при острых инфекционных заболеваниях. Современные представления патогенеза и классификации миокардитов, методы диагностики и верификации. Особенности клинического течения, медикаментозные принципы лечения.</p> <p>Заболевания перикарда, классификация. Перикардиты, острые и хронические, сухие и выпотные, особенности патогенеза, клинического течения.</p> <p>Поражения сердца при различных заболеваниях.</p> <p>Состояние сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии. Заболевания щитовидной железы, частота и виды НРС при патологии щитовидной железы.</p>
--	--	--	--

успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Ишемическая болезнь сердца.	1	12	10	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	Раздел 2 Неотложная кардиология	1	7	8	16	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
3	Раздел 3 Нарушение ритма сердца	1	3	10	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
4	Раздел 4 Плановая кардиология	1	10	8	19	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
Итого		4	32	36	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	ИБС	Острый коронарный синдром.	1
2	Неотложная кардиология	Острая сердечная недостаточность	1
		ТЭЛА.	1
		Гипертонические кризы осложнённые.	1

	ИТОГО в семестре		4
	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 семестр
1.	Раздел 1. ИБС	Тема 1. ИБС. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска. Клиническая классификация. Диагностика стабильной стенокардии. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения стенокардии., хирургические и интервенционные методы лечения.	1 - собеседование;	2
		Тема 2. Острый коронарного синдрома без подъема сегмента ST. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Неотложная помощь при ОКС без подъёма сегмента ST.	1 – собеседование;	2
		Тема 3. Нестабильная стенокардия (НС). Тактика ведения больных НС. Методы лечения.	1 – собеседование;	1
		Тема 4. ОКС с подъемом сегмента ST. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Экстренная медицинская помощь при осложненных формах острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST.	1 – собеседование;	2
		Тема 5. Инфаркт миокарда. Клиника ОИМ. Типичная и атипичная клиническая картина ОИМ. Диагностические методы, достоинства и недостатки.	1 – собеседование;	1
		Тема 6. Особенности диагностики и ведения больных ОИМ на догоспитальном и госпитальном этапах. Осложнения ОИМ. Ранние. Клиника диагностика терапия. Поздние осложнения. Особенности клиники и диагностики, лечение и прогноз.	1 – собеседование;	2

		Тема 7. Клинические рекомендации по ИБС стабильной стенокардии, по острому коронарному синдрому с подъемом и без подъема сегмента ST.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
2	Раздел 2. Неотложная кардиология	Тема 1. Внезапная смерть, этиология, основы патогенеза прекращения сердечной деятельности, факторы риска.	1 – собеседование;	1
		Тема 2. Сердечно-легочная реанимация. Реанимационные мероприятия. Эффективность сердечно-легочной реанимации.	1 – собеседование;	1
		Тема 3 Тромбоэмболии легочной артерии, этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения, методы диагностики, тактика ведения.	1 – собеседование;	1
		Тема 4. Острая сердечная недостаточность. Этиология патогенез. Классификация ОСН. Отек легких и сердечная астма. Медикаментозные методы лечения.	1 – собеседование;	1
		Тема 5. Кардиогенный шок. Этиология патогенез. Клиника диагностика. Лечение.	1 – собеседование;	1
		Тема 6. Неотложные состояния при нарушении ритма сердца и проводимости.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	1
		Тема 7. Гипертонические кризы, классификация. Клинические проявления. Показания к госпитализации. Неотложные методы лечения.	1 – собеседование;	1
3	Раздел 3. Нарушения ритма	Тема 1. Экстрасистолия, классификация, методы диагностики. Пароксизмальная и не пароксизмальная тахикардия, дифференциально-диагностические критерии.	1- собеседования	1

	сердца			
		Тема 2. Осложнения антиаритмической терапии. Немедикаментозная терапия НРС.	1-собеседование	1
		Тема 3. Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	1
4	Раздел 4. Плановая кардиология	Тема 1. Артериальная гипертония. Физиология регуляции АД. Факторы риска. Нормативы АД по ВОЗ. Злокачественное течение АГ. Гипертония «белого халата».	1 – собеседование;	1
		Тема 2. Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска. Злокачественное течение АГ.	1 – собеседование;	1
		Тема 3. Немедикаментозные методы лечения АГ. Показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	1
		Тема 4. Симптоматические АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты.	1 – собеседование;	1
		Тема 5. Современные клинические рекомендации по артериальной гипертонии.	1 – собеседование;	1
		Тема 6. Хроническая недостаточность кровообращения (ХСН). Клиника и диагностика ХСН. Современные принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов, дозировки; особенности фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2

	<p>Тема 7. Миокардиты. Поражения миокарда при острых инфекционных заболеваниях. Современные представления патогенеза и классификации миокардитов, методы диагностики и верификации. Особенности клинического течения, медикаментозные принципы лечения.</p>	1 – собеседование;	1
	<p>Тема 8. Заболевания перикарда, классификация. Перикардиты, острые и хронические, сухие и выпотные, особенности патогенеза, клинического течения.</p>	1 – собеседование;	1
	<p>Тема 9. Поражения сердца при различных заболеваниях. Состояние сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии. Заболевания щитовидной железы, частота и виды НРС при патологии щитовидной железы.</p>	1 – собеседование;	1
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. ИБС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	10
2	Раздел 2 Неотложная кардиология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	8
3	Раздел 3 Нарушение ритма сердца	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	10
4	Раздел 4 Плановая кардиология	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	8
	ИТОГО в семестре			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	ПК-5;	ИБС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	ПК-5;	Неотложная кардиология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
3	ПК-5;	Нарушения ритма сердца	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
4	ПК -5;	Плановая кардиология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК -5;	Зачёт	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;

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

Контролируемые компетенции: ПК-5.

Тема занятия №1. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, эпидемиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация. Диагностика. Инструментальные и

лабораторные методы исследования. Лечение.

1. Этиологические факторы ишемической болезни сердца.
2. Классификация ИБС.
3. Факторы риска ИБС.
4. Признаки стенокардии.
5. Классификация стабильной стенокардии Канадского кардиологического общества (CCS).
6. Диагностика ИБС.
7. Принципы лечения ИБС.

1. Этиологические факторы ишемической болезни сердца.
2. Классификация ИБС.
3. Факторы риска ИБС.
4. Признаки стенокардии.
5. Классификация стабильной стенокардии Канадского кардиологического общества (CCS).
6. Диагностика ИБС.
7. Принципы лечения ИБС.

**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. Ишемическая болезнь сердца.

Коды контролируемых компетенций: ПК5.

Вариант 4

1. Для ИБС характерны следующие особенности коллатерального кровообращения:

1. Коллатеральное кровообращение развито лучше, чем в интактном сердце.
2. Коллатеральное кровообращение развито хуже, чем в интактном сердце.
3. Существенных особенностей коллатерального кровообращения при ИБС нет.

2. В настоящее время в большинстве индустриально развитых стран:

1. Рост заболеваемости ИБС продолжается.
2. Заболеваемость ИБС снижается.
3. Рост заболеваемости ИБС прекратился, но тенденции к снижению заболеваемости нет.

3. Потребность миокарда в кислороде определяет:

1. Частота сердечных сокращений.
2. Контрактильность миокарда.

3. Напряжение стенки левого желудочка.

4. Все перечисленное.

5. Правильно 1 и 2.

4. "Двойное произведение"- показатель, в определенной степени отражающий потребность миокарда в кислороде, представляет собой:

1. Произведение частоты сердечных сокращений на систолическое артериальное давление.

2. Произведение частоты сердечных сокращений на динамическое диастолическое артериальное давление.

3. Произведение частоты сердечных сокращений на среднее артериальное давление.

4. Произведение частоты сердечных сокращений на давление заклинивания легочных капилляров.

5. Прогноз заболевания у больных ИБС является наиболее неблагоприятным при локализации атеросклеротических бляшек в:

1. Правой коронарной артерии.

2. Передней нисходящей коронарной артерии.

3. Общем стволе левой коронарной артерии.

4. Огибающей коронарной артерии.

5. Прогноз у больных ИБС не зависит от локализации атеросклеротических поражений коронарного русла.

6. Гемодинамически значимым считается сужение коронарной артерии:

1. Не менее 25% просвета.

2. Не менее 40% просвета.

3. Не менее 50-75% просвета.

4. Не менее 90% просвета.

7. Особенность поражения коронарного русла атеросклерозом у больных с прогрессирующей стенокардией напряжения состоит в том, что при прогрессирующей стенокардии:

1. Имеется, как правило, более выраженное поражение коронарной системы, чем при стабильной стенокардии напряжения.

2. Имеется, как правило, менее выраженное поражение коронарной системы, чем при стабильной стенокардии напряжения.

3. Как правило, существенных особенностей поражения коронарных артерий (по сравнению со стабильной стенокардией) не выявляется.

8. Основными причинами транзиторной ишемии миокарда являются:

1. Спазм коронарной артерии.
2. Фиксированный стеноз коронарной артерии.
3. Тромботическая окклюзия коронарной артерии.
4. Все перечисленное.
5. Только 1 и 2.

9. Несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарному руслу является причиной ишемии миокарда при:

1. Стабильной стенокардии напряжения.
2. Спонтанной стенокардии.
3. Прогрессирующей стенокардии напряжения.
4. Впервые возникшей стенокардии.
5. Любых вариантах стенокардии.

10. При спонтанной стенокардии:

1. Коронарные артерии, как правило, интактны.
2. Как правило, имеется гемодинамически незначимое стенозирование коронарных артерий.
3. Как правило, имеется гемодинамически значимое стенозирование коронарных артерий.
4. Все описанные варианты встречаются практически с одинаковой частотой.

11. При впервые возникшей стенокардии:

1. Чаще, чем у больных со стабильной стенокардией, выявляется стенозирование одной коронарной артерии.
2. Реже, чем у больных со стабильной стенокардией, выявляется стенозирование одной коронарной артерии.

3. Характер поражения коронарных артерий не отличается от имеющегося у больных со стабильной стенокардией напряжения.

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

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

6.2.4. Примеры вопросов на зачет.

1. Заболевания эндокарда, миокарда, перикарда и легочной артерии.
2. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.
3. Кардиомиопатии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Патоморфологические изменения миокарда.
5. Миокардиты. Классификация. Клиническое течение. Лечение. Прогноз.
6. Перикардиты: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Патогенез сердечной недостаточности.
8. Дифференциальная диагностика гипертрофических кардиомиопатий.
9.

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

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС
Специальность: Кардиология 31.08.36.

Дисциплина «Кардиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Факторы риска ИБС, их распространенность и значение.
2. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Диагностика. Купирование пароксизмов. Профилактическое лечение.
3. Практический навык. Экстренная помощь при отеке легких.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Махачев О.А., д.м.н., профессор, _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Махачев О.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Дибирова М.Н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Омарова Х.М., ст.лаборант кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«30» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК -5 Готовность к диагностической деятельности: 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	Имеет частичные неполные знания о клиническую картину, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных заболеваний; Международной классификации болезней	Имеет достаточное представление по клинической картине, особенностям течения и возможным осложнениям наиболее распространенных заболеваний; Международной классификации болезней
Уметь	Имеет частичные умения анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний	В целом владеет умением анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний
Владеть	Обладает фрагментными навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.	В целом владеет устойчивыми навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Электронные издания

№	Издания:
1.	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации. Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. http://www.studmedlib.ru
2.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование. Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html
3.	Шляхто, Е. В. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453971.html
4.	Приобретённые пороки сердца. Маколкин В.И. http://www.studmedlib.ru
5.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448380.html
6.	Горохова, С. Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации: руководство для врачей / С. Г. Горохова. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455517.html

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов / под ред. А.Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 1480 с.	5
2.	Кардиология: национальное руководство /под общ. ред. Е.В.Шляхто - 2-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 800 с.	1
3.	Кушаковский, М.С. Аритмии сердца (Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение): Руководство для врачей. – 3-е изд., испр. и доп. /М.С. Кушаковский. – СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2007. – 672 с.	1
4.	Орлов, В.Н. Руководство по электрокардиографии. – 5-е стер. изд. – М.: ООО «МИА», 2006. – 528 с.	3

5.	Руксин, В. В. Неотложная кардиология: рук. для врачей/ В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Бином. Лаб. знаний: ГЭОТАР-Медиа; СПб.: Невский диалект, 2007. - 511 с.	1
----	--	---

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:
1.	Бокерия Л.А., Ревитшвили А.Ш., Оганов Р.В. и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с фибрилляцией предсердий // Вестник аритмологии. – 2010. - №3. – С. 53-77.
2.	Александров В. В.. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России в качестве учеб. пособия для системы послевуз. проф. образования врачей / В. В. Александров, А. И. Алгазин. - М. : "ГЭОТАР - Медиа", 2009. - 132 с.
3.	Белялов Ф.И. Аритмии сердца: монография; изд. 5, перераб. и доп. – Иркутск: РИО ИМАПО, 2011. - 333 с.
4.	Васильев Е.Ю.. Амбулаторное ведение больных после перенесенного инфаркта миокарда / Е.Ю. Васильева, И.И. Воробьева. //Фарматека. - 2009. - № 20. - С. 14 - 21.
5.	Гиляревский, С.Р. Миокардиты: современные подходы к диагностике и лечению / С.Р. Гиляревский. – М.: Медиа Сфера, 2008. – 324 с.
5.	Кардиомиопатии и миокардиты /В.С. Моисеев, Г. К. Киякбаев. Санкт-Петербург, ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.
6.	Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по -диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). - 2013г. – 94с.
7.	Неотложная помощь при повышении артериального давления, не угрожающем жизни / В.В. Руксин, О.В. Гришин. //Кардиология. - 2011. - № 2. - С. 45 - 51.
8.	Хроническая сердечная недостаточность - особенности лечения / А.М. Шилов, М.С. Дулаева. //Кардиология. - 2011. - № 9. - С. 29 - 34. Чичкова М.А., Гайрабекова Ф.Р., Мещеряков В.Н., Белова Е.П. Атеросклероз.
9.	Чичкова М.А. Диагностика и прогнозирование постперикардиотомного перикардита /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. – 91с.
10.	Чичкова М.А., Орлов Ф.В. Применение трехмерной ротационной ангиографии с возможностью 3-D наведения в диагностике ИБС /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. - 87с.
11.	Чичкова М.А., Ахминеева А.Х., Гальцев С.С., Кашин А.В. Гипертрофическая кардиомиопатия /Издательство «Астраханская

	государственная медицинская академия» - Астрахань, 2012. – 90с.
12.	Чичкова М.А., Коваленко Н.В., Рубальский О.В. Аритмии сердца как осложнения инфаркта миокарда при реактивации герпесвирусной инфекции /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2013. - 85с
13.	Вторичная профилактика атеротромбоза после хирургического лечения ИБС /Издательство «Астраханская государственная медицинская академия» - Астрахань, 2013. – 96с.

Электронные издания

№	Издания:
1.	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации. Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. http://www.studmedlib.ru
2.	
3.	Кардиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / Всероссийское научное общ-во кардиологов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1 электрон. опт. диск (CD-ROM): цв. - Систем. требования: Pentium 2, или выше; Windows 95-2003; CD-ROM дисковод. - Приложение на компакт-диске. Диск содержит: * дополнительные главы; информация для пациентов; * нормативно-правовые документы; * МКБ-10; * ссылки на ведущие российские и зарубежные информационные ресурсы по кардиологии; * медицинские калькуляторы.
4.	Приобретённые пороки сердца. Маколкин В.И. http://www.studmedlib.ru

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Российское Научное Общество Кардиологов	http://www.scardio.ru
2.	Общество специалистов по сердечной недостаточности – ОССН	http://www.ossn.ru
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.	Государственный кардиологический центр	http://www.cardioweb.ru
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-	http://www.medlinks.ru/

	образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	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, р-н «Черные камни» ГБУ РД НКО «ДЦК и ССХ»	<p>Договор об использовании кафедрой кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД НКО «ДЦК и ССХ»</p> <p>Договор № 11 от 19.12.2016 г.</p>	Кардиология	<p>Отделения ДЦК и ССХ: КДО-1 (10 помещений, 200 кв.м.); КДО-2, 200 кв.м.); ХИБС (5 помещений, 300 кв.м.); Кардиология (10 помещений, 260 кв.м.); КХО (12 помещений, 220 кв.м.); ССХ (12 помещений, 220 кв.м.); РХА (12 помещений, 220 кв.м.); Реанимации и интенсивной терапии (2 помещения, 40 кв.м.); Операционный блок (1 помещение, 60 кв.м.);</p> <p>ИТОГО: 63 помещения, 1476 кв.м.</p>	Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) – для текущего/промежут очного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий	<p>- для лекционных занятий: Оверхед – проектор ACER; Ноутбук Lenovo; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной кардиологической патологией; ЭКГ, ЭХОКГ и ХМЭКГ пациентов с редкой патологией.</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-2; Оверхед проектор -1.</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.): Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ЛП-026 от 16.10.13г)</p>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Категории 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.....</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)**

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе к.м.н.

Д.А. Омарова


« 31 » августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.53 Эндокринология

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач эндокринолог

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1096, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

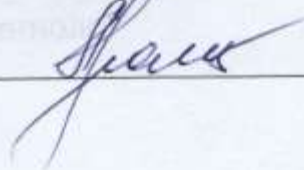
Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ




В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

Составители:

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.53 Эндокринология 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 31.08.53 Эндокринология и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Формируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-7 ПК-12	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	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.</p> <p>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	2	4	6	12	С, Т

		службы медицины катастроф					
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
			текуще го	рубеж ного	
					№ 3
1.	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	<i>ПЗ.1</i> «Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф»	С, Т		4
2.	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в	<i>ПЗ.2</i> «Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях»	С, Т, СЗ		2

	чрезвычайных ситуациях различного характера	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	Трудоемкость (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 элетронной-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 элетронной-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 элетронной-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 элетронной-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 элетронной-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 элетронной-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 преодолел участок химического заражения в чужом противогазе, но без средств защиты кожи. Первые симптомы интоксикации появились через 6-7 часов – зуд и гиперемия кожи, шеи.

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.53 Эндокринология

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.Рабданова

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 т 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 потер. - 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. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	4
2.	Проведение специальной обработки: методическая разработка для студентов. Багандов М-К.И.; ГБОУ ДГМА-Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012 – 106 с.	1
3.	Медицина катастроф: учебник для студентов медицинских вузов, интернов, ординаторов и врачей/ П.Л. Колесниченко – М:ГЭОТОР – Медиа,2017. – 448 с.	1
4.	Медицина ЧС. Организационные основы. Учебник – М: ООО, гуд МИА 2017 – 400 с.	200

Электронные издания

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

	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 *MS OFFICE 2007*:
 - *Microsoft Word*;
 - *Microsoft Power Point*.
3. Антивирусное ПО - *Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS*.

Перечень информационных справочных систем:

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

XI. 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

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

Категории 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 студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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 студентов с нарушением зрения.

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

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
<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>			