

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2021.12.27
14:57:55 +03'00'



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.
Омарова Д.А.
подпись
" 30 " - 08 2021 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.54 – Общеврачебная практика (семейная медицина)

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач общей практики (семейный врач)

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.54 – Общеврачебная практика (семейная медицина), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от 25 августа 2014 года.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель модуля «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.54 – Общеврачебная практика (семейная медицина) - профессиональная подготовка квалифицированного врача – ВОП (семейный врач) по основным вопросам общественно-го здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.54 Общеврачебная практика (ВОП/семейный врач) и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

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

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

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

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

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

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

2. Общественное здоровье - это:

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

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

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

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

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

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

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

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

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

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

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

8. Санология – это:

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

9. Валеология – это:

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

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

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

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

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

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

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

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

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

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

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

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

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

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

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

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

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

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

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

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

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

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

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

21. Демография - это:

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

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

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

23. Статика изучает:

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

24. Динамика изучает:

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

25. Единицей наблюдения в демографии является:

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

26. Перепись населения - это...

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

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

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

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

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

29. Естественный прирост населения зависит от:

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

30. Показателем естественного движения населения является:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

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

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

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

Задание

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

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

Задача 2

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 4**Исходные данные**

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

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

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

Задача 1.

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

Задача 2.

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

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

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

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 3.

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

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

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

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 4.

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

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

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

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

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

Специальность (направление): «Общеврачебная практика/семейная медицина»
Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

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

Электронные источники:

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

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

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4. Информационные технологии

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

IX. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.

2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 2,25 ст.

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.03.02
12:34:01 +03'00



СОГЛАСОВАНО

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

Д.А. Омарова
« 31 » 03 2021 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАТОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность 31.08. 54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-общей врачебной практики (семейной
медицины)

Кафедра - Кафедра патологической физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов



Форма контроля – зачёт

Махачкала 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_30_» __августа_____2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой

 д.м.н., профессор Саидов М.З.

Разработчик (и) рабочей программы:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) – подготовка высококвалифицированного врача-общей врачебной практики (семейной медицины), владеющего обширным объемом теоретических знаний; способного успешно решать профессиональные задачи; формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе данных патоморфологических исследований и патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики.

Задачи

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

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

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

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

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

2. Анатомия человека

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Гистология, цитология, эмбриология

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

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

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

4. Нормальная физиология

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

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

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

5. Патологическая физиология

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

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

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2зачетные единицы

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Патология иммунитета . Аллергия.

Контролируемые компетенции:ПК-5

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 3. Аллергия. Типы аллергических реакций, особенности

Контролируемые компетенции: ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

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

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

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

9. Активную сенсибилизацию детского организма можно вызвать путем:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации - зачет
Семестр 1

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации. – собеседование по билетам

6.2.4. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Эритроцитозы : виды, причины, механизмы развития, проявления, последствия.
2. Анемия : характеристика понятия, виды.
3. Постгеморрагические анемии: виды, причины, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
4. Гемолитические анемии : виды, этиология, патогенез, проявления, особенности картины периферической крови.
5. Дизэритропоэтические анемии в педиатрии: виды, особенности патогенеза. В₁₂- и/или фолиево-дефицитные анемии: этиология, механизмы развития, особенности картины периферической крови.
6. Анемии, развивающиеся при нарушении обмена железа в детском организме: железodefицитные и железорезервные анемии: этиология, патогенез, особенности картины периферической крови.
7. Лейкопении : характеристика понятия, виды, причины и механизмы возникновения, проявления, последствия для организма.
8. Лейкоцитозы : характеристика понятия, причины возникновения

6.2.5. Пример билета

ШАБЛОН БИЛЕТА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности «Патология»

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

(ФГБОУ ВО «ДГМУ»)

Кафедра патологической физиологии

Специальность (направление) – Специальность: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Дисциплина – патология

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

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

Составители:

Зав. кафедрой патологической физиологии ДГМУ

д.м.н. проф. М.З. Саидов _____

Доцент кафедры патологической физиологии ДГМУ

к.м.н. В.Г Горелова _____

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

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

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

6.	Пауков, В. С. Клиническая патология / под ред. Паукова В. С. - Москва : Литтерра, 2018. - 768 с. - ISBN 978-5-4235-0261-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502614.html
7.	Новицкий, В. В. Патофизиология / Новицкий В. В. , Уразова О. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3995-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439951.html
8.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3837-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html
9.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html
10.	Новицкий, В. В. Патофизиология. Т. 2 / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-3996-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439968.html
11.	Новицкий, В. В. Патофизиология. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3519-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435199.html
12.	Новицкий, В. В. Патофизиология. В 2 т. Том 2 : учебник / Под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-3520-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435205.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

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

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутр. Совмест-ль, внешн.сов м-ль, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое обр. учреждение окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образоват. Пр-мы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Горелова В.Г.	штатный	К.м.н., доцент	ДМИ	Высшее профессиональное	34	28
2	Гамзаева А.У.	штатный	К.м.н, доцент	ДМИ	Высшее профессиональное	37	30

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.17
16:03:56 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

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

« 31 » 12 / 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2021

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 - «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1097 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Г.А. Шамов

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Заведующая кафедрой общей и социальной педагогики ДГУ профессор, Б.Ш. Алиева

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

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

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

Вопросы:

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

Задача N 2.

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

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

Ответы.

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

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

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

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

Вопросы:

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

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

БИЛЕТ № 1

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

Ситуационная задача:

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

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

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

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

Составители:

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

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

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.16 13:47:48
+03'00'



СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе,

Омарова Д.А.

Д.А. Омарова
подпись

«31» 08 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

Специальность: 31.08.54 Общая врачебная практика

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-общей врачебной практики

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

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 2 часа

Практические занятия – 70 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет


Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.54 Общая врачебная практика, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК  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 модуля «Поликлиническая терапия» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика – подготовка квалифицированного врача - общей врачебной практики, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с терапевтическими заболеваниями.

Задачи:

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

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-общей врачебной практики, 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-общей врачебной практики, 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-общей врачебной практики, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию поликлинической терапии.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-общей врачебной практики 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
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 современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		Уметь выбирать и использовать в профессиональной Деятельности возможности различных методов клиничко-инструментального обследования и оценки Функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.
		Владеть методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при сердечно-сосудистых заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней
ПК-6	готовность к ведению и лечению, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	Знать порядок оказания помощи пациентам с патологией внутренних органов; современные рекомендации и стандарты лечения различных заболеваний внутренних органов; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в терапии; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различной внутренней патологии;
		Уметь назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую при различной внутренней патологии; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;
		Владеть навыками объективного обследования пациента с различными заболеваниями внутренних органов; навыками назначения адекватной терапии при различных заболеваниях внутренних органов; навыками

		оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии.
--	--	---

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к Блоку 1 вариативной части и «Дисциплин по выбору» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.54 Общая врачебная практика и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-общей врачебной практики, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с терапевтическими заболеваниями.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в 1 семестре
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Аудиторная работа	72	72
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108 ч.
	3 з.е.	3 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	ПК5; ПК6	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	Первичная медико-санитарная помощь Модернизация здравоохранения – основные тенденции развития Профилактическое направление здравоохранения Стационарзамещающие технологии Организация деятельности врача функциональной диагностики в условиях

			поликлиники
2	ПК5; ПК6	Раздел 2. Заболевания органов дыхания	Хроническая обструктивная болезнь легких Внебольничная пневмония Бронхиальная астма
3	ПК5; ПК6	Раздел 3. Заболевания органов кровообращения	Стабильная стенокардия напряжения Кардиомиопатии Артериальная гипертензия Нарушения ритма Хроническая сердечная недостаточность
4	ПК5; ПК6	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	Язвенная болезнь Заболевания желчевыводящих путей Заболевания печени Хронический панкреатит
5	ПК5; ПК6	Раздел 5. Заболевания почек	Хронический пиелонефрит Хронический гломерулонефрит Инфекция мочевых путей
6	ПК5; ПК6	Раздел 6. Заболевания опорно-двигательного аппарата	Ревматоидный артрит Подагра Серонегативные артриты
7	ПК5; ПК6	Раздел 7. Заболевания системы крови	Железодефицитная анемия Мегалобластные анемии
8	ПК5; ПК6	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте Особенности соматической патологии при беременности Задачи участкового терапевта в наблюдении за здоровьем подростков

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
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
I семестр						
1	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	1	4	4	9	1-собеседование 2 – реферат
2	Раздел 2. Заболевания органов дыхания		8	4	12	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
3	Раздел 3. Заболевания органов кровообращения		16	6	22	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
4	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения		10	4	14	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
5	Раздел 5. Заболевания почек		8	4	12	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
6	Раздел 6. Заболевания опорно-двигательного аппарата		8	4	12	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
7	Раздел 7. Заболевания системы крови		8	6	14	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
8	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	1	8	4	13	1-собеседование 2 – реферат
	Вид промежуточной аттестации	Зачет				Собеседование по билетам
	ИТОГО в семестре:	2	70	36	108	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ П/П	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в 3

			семестре
I семестр			
1	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	Первичная медико-санитарная помощь Модернизация здравоохранения – основные тенденции развития Профилактическое направление здравоохранения Стационарзамещающие технологии Организация деятельности врача функциональной диагностики в условиях поликлиники	1
2	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте Особенности соматической патологии при беременности Задачи участкового терапевта в наблюдении за здоровьем подростков	1
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 3 семестре
1	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	Тема 1 Первичная медико-санитарная помощь. Модернизация здравоохранения – основные тенденции развития	1-собеседование	2
		Тема 2 Профилактическое направление здравоохранения. Стационарзамещающие технологии	1-собеседование	2
2	Раздел 2. Заболевания органов дыхания	Тема 1 Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
		Тема 2 Внебольничная пневмония	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
3	Раздел 3. Заболевания	Тема 1 Стабильная стенокардия напряжения	1-собеседование 2- тестовый контроль	4

	органов кровообращения	Тема 2 Артериальная гипертензия	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
		Тема 3 Нарушения ритма	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
		Тема 4 Хроническая сердечная недостаточность	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
4	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	Тема 1 Острые и хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
		Тема 2 Заболевания печени и желчевыводящих путей	1-собеседование 2- тестовый контроль	3
		Тема 3 Хронические колиты. Хронический панкреатит	1-собеседование 2- тестовый контроль	3
	Раздел 5. Заболевания почек	Тема 1 Хронический пиелонефрит. Инфекция мочевых путей	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
		Тема 2 Острый и хронический гломерулонефрит.	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
	Раздел 6. Заболевания опорно-двигательного аппарата	Тема 1 Ревматоидный артрит. Серонегативные артриты	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
		Тема 2. Диффузные заболевания соединительной ткани	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
	Раздел 7. Заболевания системы крови	Тема 1 Железодефицитная анемия Мегалобластные анемии	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача	4
		Тема 2 Острые и хронические лейкозы	1-собеседование 2- тестовый контроль	4
	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	Тема 1 Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте	1-собеседование	3
		Тема 2 Особенности соматической патологии при беременности	1-собеседование	3

		Тема 3 Задачи участкового терапевта в наблюдении за здоровьем подростков	1-собеседование	2
ИТОГО в семестре:				70
ВСЕГО:				70

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в 3 семестре
1	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	-Первичная медико-санитарная помощь -Модернизация здравоохранения – основные тенденции развития -Профилактическое направление здравоохранения -Стационарзамещающие технологии -Организация деятельности врача функциональной диагностики в условиях поликлиники		4
2	Раздел 2. Заболевания органов дыхания	-Хроническая обструктивная болезнь легких -Внебольничная пневмония -Бронхиальная астма		4
3	Раздел 3. Заболевания органов кровообращения	-Стабильная стенокардия напряжения -Кардиомиопатии -Артериальная гипертензия -Нарушения ритма -Хроническая сердечная недостаточность		4
4	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	-Язвенная болезнь -Заболевания желчевыводящих путей -Заболевания печени -Хронический панкреатит		4
5	Раздел 5. Заболевания почек	-Хронический пиелонефрит -Хронический гломерулонефрит -Инфекция мочевых путей		4
6	Раздел 6. Заболевания опорно-двигательного аппарата	-Ревматоидный артрит -Подагра -Серонегативные артриты		6

7	Раздел 7. Заболевания системы крови	-Железодефицитная анемия -Мегалобластные анемии -Лейкозы -Тромбоцитопении		6
8	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	-Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте -Особенности соматической патологии при беременности -Задачи участкового терапевта в наблюдении за здоровьем подростков		4
	ИТОГО в семестре			36
	ВСЕГО			36

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК5; ПК6	Раздел 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи	1- собеседование
2	ПК5; ПК6	Раздел 2. Заболевания органов дыхания	1- собеседование 2 - тестовый контроль 3 - ситуационная задача
3	ПК5; ПК6	Раздел 3. Заболевания органов кровообращения	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
4	ПК5; ПК6	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
5	ПК5; ПК6	Раздел 5. Заболевания почек	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача

6	ПК5; ПК6	Раздел 6. Заболевания опорно-двигательного аппарата	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
7	ПК5; ПК6	Раздел 7. Заболевания системы крови	1-собеседование 2- тестовый контроль 3- ситуационная задача
8	УК1; ПК5; ПК6	Раздел 8. Ведение отдельных категорий населения на врачебном участке	1-собеседование
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК5; ПК6		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 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Тема занятия № 2: Внебольничная пневмония

Коды контролируемых компетенций: ПК5; ПК6

1. Актуальные проблемы перед диагностикой и лечением пневмоний.
2. Методы диагностики, дифференциальная диагностика пневмоний.
3. Достоверный, вероятный и сомнительный диагноз пневмоний.
4. Классификация пневмоний по обстоятельствам возникновения.
5. Клиническая картина пневмоний в различные периоды болезни (бактериальной агрессии, клинической стабилизации, морфологического восстановления и функционального восстановления).
6. Диагностика пневмоний.
7. Показания к госпитализации.
8. Лечение: эмпирическое, этиотропное, ступенчатое, симптоматическое.
9. Особенности лечения госпитальной, аспирационной и при иммунодефицитной пневмонии.
10. Прогноз, профилактика пневмоний.

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 7. Заболевания системы крови

Тема 1. Железодефицитные и мегалобластные анемии

Коды контролируемых компетенций: ПК5; ПК6

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Укажите клинические проявления сидеропенического синдрома (выберите один или несколько правильных ответов):
 - а) извращения вкуса, обоняния;
 - б) дистрофические изменения кожи и ее придатков;
 - в) ангулярный стоматит;
 - г) глоссит;
 - д) снижение умственной работоспособности, памяти

2. В диагностике латентного дефицита железа определяющим является обнаружение (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) снижение уровня Нв ниже 110 г/л;
 - б) снижение уровня ферритина;
 - в) повышение ОЖСС;
 - г) обнаружение признаков анемического синдрома;
 - д) ретикулоцитоз.
3. Какие утверждения относительно лечения ЖДА верные (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) наиболее оптимально применять препараты трехвалентного железа;
 - б) максимальная суточная доза не должна превышать 300 мг железа;
 - в) лечение препаратами железа должно продолжаться не менее 3-х недель;
 - г) коррекцией питания можно устранить ЖДА легкой степени тяжести;
 - д) минимальная суточная доза железа должна быть не менее 100 мг.
4. Какой показатель позволяет дифференцировать ЖДА от приобретенной анемии, связанной с нарушением синтеза гема (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) цветовой показатель;
 - б) количество ретикулоцитов в крови;
 - в) общая железосвязывающая способность сыворотки;
 - г) выраженность анемии;
 - д) уровень общего билирубина.
5. Укажите диагностические критерии железоперераспределительной анемии (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) как правило, нормальный уровень сывороточного железа;
 - б) чаще всего нормохромная анемия;
 - в) наличие клинико-лабораторных признаков активного воспалительного (инфекционного или неинфекционного) процесса;
 - г) наличие проявлений сидеропенического синдрома;
 - д) уровень ферритина в крови повышен.
6. Наличие каких признаков подтверждает диагноз гемолитической анемии (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) нормальный или пониженный уровень ретикулоцитов;
 - б) повышение сывороточного железа;
 - в) нормальный уровень в крови неконъюгированного билирубина;
 - г) темный цвет (плейохромия) кала;
 - д) преимущественно гипохромная анемия.
7. Какие утверждения относительно гипопролиферативных анемий правильны (выберите один или несколько правильных ответов):

- а) неспособность красного кровяного ростка к гиперплазии соразмерно выраженности анемии;
 - б) характерна недостаточная продукция эритропоэтина в почках;
 - в) из заболеваний почек наиболее часто отмечается при остром гломерулонефрите;
 - г) анемия, как правило, является нормохромной нормоцитарной;
 - д) характерна неадекватная реакция красного кровяного ростка на эритропоэтин.
8. Диагноз апластической анемии вероятен при выявлении (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) лейкоцитопении и ретикулоцитоза;
 - б) тромбоцитопении и лейкопении;
 - в) нормохромной нормоцитарной анемии;
 - г) геморрагического синдрома;
 - д) наличия в анамнезе инфекционных заболеваний.
9. Какие утверждения относительно лечения анемии правильны (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) если гипо-, апластическая анемия обусловлена аутоиммунными механизмами, то наиболее эффективной является глюкокортикоидная терапия;
 - б) лечение В12-дефицитной анемии витамином В12 можно проводить только после подтверждения диагноза при исследовании миелограммы;
 - в) гематологический контроль при лечении ЖДА наиболее информативен на 4-5 день от начала терапии препаратами железа;
 - г) гастрэктомия является показанием для парентерального введения препаратов железа при ЖДА;
 - д) одновременный прием аскорбиновой кислоты с препаратами железа замедляет всасывание последнего.
10. Какое утверждение относительно фолиеводефицитной анемии (ФДА) верно (выберите один или несколько правильных ответов):
- а) дефицит фолиевой кислоты коррелирует со злоупотреблением алкоголем;
 - б) слабость, парестезии, боль и жжение в языке, являются характерной диагностической триадой;
 - в) длительное питание грудных детей питательными смесями и козьим молоком является фактором риска на развитие дефицита фолиевой кислоты;
 - г) наиболее богаты фолатами мясо и молочные продукты;
 - д) для ФДА не характерно развитие атрофического глоссита и гастрита.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

РАЗДЕЛ 7. ЗАБОЛЕВАНИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ.

Тема 1. Железодефицитные и мегалобластные анемии

Коды контролируемых компетенций: ПК5; ПК6.

Задача 1. Мужчина 55 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, слабость, потливость. Отмечает повышение температуры в течение 2 недель, принимал по совету жены ампициллин – без эффекта. В течение 3 месяцев беспокоят боли в правой поясничной области, дважды отмечал темный цвет мочи. Похудел за 3 месяца на 8 кг. При осмотре состояние средней степени тяжести, кожа бледная, температура тела 38,2, отеков нет. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, перкуторно – звук легочный. Тоны сердца ослаблены, ритмичные, пульс 86 уд./мин., АД 120/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка, почки не пальпируются, симптом сотрясения слабо положительный справа. Были проведены следующие исследования:

Общий анализ крови: гемоглобин 86 г/л, эритроциты – $3,6 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $7,9 \times 10^9/л$, формула без особенностей, СОЭ 44 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1,020, белок 0,033 г/л, лейкоциты 12-15 в п/зр., эритроциты покрывают все поля зрения.

Рентгенография органов грудной клетки и ЭКГ без патологии.

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 электрокардиографической 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 устно в форме собеседования по билетам.

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

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Определение ХОБЛ. Актуальность, экономическое бремя и социальная значимость ХОБЛ;
2. Эпидемиология ХОБЛ, распространенность, факторы риска; Диагностические критерии;
3. Параметры внешнего дыхания и определение степени нарушения бронхиальной проходимости при ХОБЛ;
4. Клинические проявления при стабильном течении ХОБЛ;
5. Фенотипы ХОБЛ, их характеристика;
6. Диф. диагностика ХОБЛ с бронхообструктивными состояниями;
7. 28.Обострения ХОБЛ, типы, степень тяжести, диагностика;
8. 29.Тактика по этапной терапии ХОБЛ бронхомиметиками, глюкокортико-стероидами, антибиотиками, отхаркивающими средствами;

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Поликлиническая терапия»

Задача 1

Мужчина 55 лет, обратился к участковому врачу с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, слабость, потливость. Отмечает повышение температуры в течение 2 недель, принимал по совету жены ампициллин – без эффекта. В течение 3 месяцев беспокоят боли в правой поясничной области, дважды отмечал темный цвет мочи. Похудел за 3 месяца на 8 кг. При осмотре состояние средней степени тяжести, кожа бледная, температура тела 38,2, отеков нет. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет, перкуторно – звук легочный. Тоны сердца ослаблены, ритмичные, пульс 86 уд./мин., АД 120/75 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка, почки не пальпируются, симптом сотрясения слабо положительный справа. Были проведены следующие исследования:

Общий анализ крови: гемоглобин 86 г/л, эритроциты – $3,6 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $7,9 \times 10^9/л$, формула без особенностей, СОЭ 44 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес 1,020, белок 0,033 г/л, лейкоциты 12-15 в п/зр., эритроциты покрывают все поля зрения.

Рентгенография органов грудной клетки и ЭКГ без патологии.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики

**Специальность: Общая врачебная практика
Дисциплина «Поликлиническая терапия»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2021 г.

1. Клинико-экспертная работа в лечебно-профилактическом учреждении. Врачебная комиссия: состав, функции, задачи.
2. Лихорадочный синдром в практике участкового врача-терапевта (механизмы терморегуляции, классификация лихорадки). Причины возможного длительного повышения температуры тела. Методы обследования для уточнения диагноза при длительном лихорадочном синдроме. Тактика участкового врача-терапевта при выявлении причины лихорадки.
3. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования.
4. Ситуационная задача.

К больной, 54 лет, вызван на дом участковый врач. Больная жалуется на сильные пульсирующие боли в голове, особенно в затылочной области, на головокружение, тошноту, рвоту, ухудшение зрения, шум в ушах, онемение и слабость правой руки, давящую боль в области сердца, перебои в сердечной деятельности, на одышку при физической нагрузке. Семь лет назад вовремя перименопаузы впервые зарегистрировано повышение АД. Ухудшение связывает с перенесенным острым респираторным заболеванием. Объективно: больная повышенного питания, заторможена, речь невнятная, кожные покровы бледные. Частота дыхания – 20 в мин., дыхание везикулярное. Пульс – 60 уд. в мин., ритмичный. Границы сердца расширены влево на 2 см, тоны приглушены, акцент 2 тона на аорте, тоны ритмичные, систолический шум на верхушке. АД – 250/140 мм. рт. ст.

Вопросы: Сформулируйте предварительный диагноз. Каковы экстренные мероприятия, необходимые для выведения больного из этого состояния?

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 2021 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	

знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам поликлинических заболеваний, принципам их профилактики.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам поликлинических заболеваний, принципам их профилактики.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов поликлинических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования терапевтической патологии, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов поликлинических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования терапевтической патологии, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования поликлинических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики терапевтической патологии	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования поликлинических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики терапевтической патологии
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике сердечных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с поликлинической патологией; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике поликлинических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с терапевтической патологией; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных поликлинических заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных поликлинических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения терапевтической патологии.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для поликлинических больных; проведения диспансерного наблюдения

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

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, 2010. – 456 с.: ил.	100
2	Внутренние болезни: учебник. В 2 т. / Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. 3-е изд., испр. и доп. 2015. - Т.2. - 896 с.: Москва, ил. - ISBN 978-5-9704-3311-9.	70
3	Кардиология. Национальное руководство. /Под редакцией Е.В. Шлякто. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	60
4	Нефрология / под редакцией Е.М. Шилова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 696 с.	60

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4331-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443316.html
2.	Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3873-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html
3.	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4199-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441992.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
---	----------	-------------------------------------

1	Эндокринология. / Балаболкин М.И. - М., 1989. - 416 с. -10 экз.	100
2	Клиническая гематология. - Руководство для врачей. /Под ред. А.Н. Богданова, В.И. Мазурова. – Санкт-Петербург: «Фолиант», 2008 г. -488 с - 3 экз.	50
3	Руководство по электрокардиографии. / Орлов В. Н.. - Мед. Информационное агентство. М., 2001. – 1 экз. ISBN 978-5-8948-1983-9	50

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.	ps://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/poliklinicheskoy-terapii-liologii-i-obshhevračebnoj-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.	Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Р. Вебер. - Электрон.текстовые дан. - М.: Медицина, 2011. - 448 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97_85225100063.html
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.pdf/http://sci-book.com/
27.	Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] : руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - Электрон.текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97_85970414323.html
28.	PubMed.	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
29.	MedLinks.ru .	http://www.medlinks.ru/
30.	СайтГБОУДПОРМАПО МЗРФ	http://www.rmapo.ru/
31.	Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса	http://cardioweb.ru/
32.	Сайт Российского респираторного общества	http://www.pulmonology.ru/
33.	Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы	http://nii-gastro.ru/
34.	Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины	http://www.gnicpm.ru/
35.	Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН	http://reumatolog.ru/
36.	Сайт Центрального НИИ эпидемиологии	http://www.crie.ru/
37.	Справочно-правовая система	\\Serv-PLUS\consultant_bibl

	Консультант Плюс.	
38.	Федеральная электронная медицинская библиотека.	http://feml.scsml.rssi.ru/feml
39	Чазов Евгений Иванович. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : руководство / Е. И. Чазов, А. Ю. Карпов. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия). http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97_85423500825.html	
40.	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

N 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

9.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образоват. пр-мы
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Абдуллаев Алигаджи бдуллаевич	Штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	Дагестанский государственный медицинский институт, 1971 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1978 по 1992 ассистент, с 1992 по 2011 доцент, с 2011 по настоящее время профессор кафедры, с 2008 г. по настоящее время заведующий кафедрой	24
2.	Исламова Уммет Абдулхакимовна	Штатный	доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1994 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2002 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	24
3.	Ильсова Унайзат Гамзаловна	внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2013 по 2019 ассистент,	16
4.	Гафурова Разият Магомедтагировна	Штатный	Доцент, д.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1988 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1997 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	
5.	Абдулпатахов Джамалудин Джамалудинович	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1955 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1966 г. по 2002 ассистент, с 2002 настоящее время доцент	
6.	Хабчабов Рустам	Штатный	ассистент	Дагестанский	высшее	с 2013 по 2019	

	Газимагомедович		к.м.н.	государственный медицинский институт, 2002 г.	профессиональное, лечебное дело, врач	ассистент,	
7.	Алибегова Хадижат Алибеговна	Внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2017 г. по настоящее время ассистент	
8.	Ханзаева Рита Макаровна	Внешний совместитель	доцент, к.м.н	Дагестанская государственная медицинская академия, 1980 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 1988 по 1994 ассистент, с 1994 г. по настоящее время доцент	
9.	Анатова Аминат Анатовна	Штатный	ассистент	Дагестанский государственный медицинский университет, 2014	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 2019 по настоящее время	

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 студентов	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 студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.16 13:47:59
+03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе,

Омарова Д.А.

Омарова
подпись

« 31 » 08 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность (направление): 31.08.54 Общая врачебная практика

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-общей врачебной практики

Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ФПК и
ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3 /108

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 56 часа

Самостоятельная работа – 48 часа

Форма контроля – зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.54 Общая врачебная практика, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры
от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  В.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК  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 модуля «Функциональная диагностика» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика – подготовка квалифицированного врача-общей врачебной практики, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, 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-общей врачебной практики, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача- общей врачебной практики, 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-общей врачебной практики, 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-общей врачебной практики, 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- общей врачебной практики 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	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.
		Уметь: использовать основные методы гуманитарных, естественно научных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в терапии
		Владеть: навыками информирования пациентов

		<p>различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.</p> <p>-методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления;</p>
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - причины возникновения соматических заболеваний; -методы предотвращения заболевания внутренних органов; - способы ранней диагностики и скрининга патологии внутренних органов; - группы риска по развитию различных соматических заболеваний; - показания и противопоказания к проведению различных функциональных методов исследования
		<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения; - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. - выявлять причины распространения внутренней патологии; -организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний; - применять на практике способы ранней диагностики соматической патологии; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов.
		<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> -Методами профилактики соматических заболеваний; -способами выявления соматических заболеваний; -методами ранней диагностики соматических заболеваний; -методикой интерпретации данных полученных при проведении исследований; -навыками работы в группах риска по развитию соматических заболеваний; - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -методикой формирования и реализации

		профилактических программ.
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 современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
		Уметь выбирать и использовать в профессиональной Деятельности возможности различных методов клиничко-инструментального обследования и оценки Функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.
		Владеть методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при сердечно-сосудистых заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Функциональная диагностика» относится к Блоку 1 вариативной части и «Дисциплин по выбору» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.54 Общая врачебная практика и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача-общей врачебной практики, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам с сердечными заболеваниями.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в 1 семестре
Контактная работа (всего), в том числе:	60	60
Аудиторная работа	60	60
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	56	56
Самостоятельная работа обучающегося	48	48

(СРО)		
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108
	3 з.е.	3 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; ПК5	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии.	Теоретические основы электрокардиографии. Векторный анализ электрокардиограммы. Варианты нормальной ЭКГ.
2	УК1; ПК1; ПК5	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	Синдром дисфункции СА узла. Блокады синоаурикулярного и атриовентрикулярного проведения. Блокады ножек и ветвей п. Гиса
3	УК1; ПК1; ПК5	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, удлинённого QT и др.)
4	УК1; ПК1; ПК5	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

		Л	ПЗ	СРО	Всего	дисциплины
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии	1	8	12	21	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.
2.	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	1	16	12	29	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3.	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	1	16	12	29	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
4.	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	1	16	12	29	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
ИТОГО		4	56	48	108	

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 ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации ЭКГ при нарушениях электролитного обмена	1
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	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4

		сердца		
		Тема 2 Гипертрофии отделов сердца	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль;	4
2	ЭКГ при нарушениях проводимости	Тема 1 Внутрижелудочковые блокады	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	8
		Тема 2 Синоаурикулярные и атриовентрикулярные блокады	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	8
3	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	Тема 1 Экстрасистолия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	8
		Тема 2 Наджелудочковые и желудочковые пароксизмальные тахикардии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	8
4	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	Тема 1 ЭКГ при ишемиях и повреждениях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	8
		Тема 2 ЭКГ диагностика инфаркта миокарда различной локализации	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	8
ИТОГО в семестре:				56
ВСЕГО:				56

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		12
2	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях	Анализ ЭКГ: -при блокадах передней и		12

	проводимости	задней ветви левой ножки пучка Гиса; -при блокаде правой ножки пучка Гиса; при блокаде левой ножки пучка Гиса; -при синоаурикулярных блокадах; -при атриовентрикулярных блокадах		
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		12
4	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	-Расшифровка ЭКГ при ишемиях и повреждениях; -При инфарктах миокарда передней, боковой локализации; -При задних и нижних локализациях; -При аневризме сердца.		12
	ИТОГО в семестре			48
	ВСЕГО			48

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК1; ПК1; ПК5	Раздел 1. Теоретические основы электрокардиографии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.
2	УК1; ПК1; ПК5	Раздел 2. ЭКГ при нарушениях проводимости	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3	УК1; ПК1; ПК5	Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
4	УК1; ПК1; ПК5	Раздел 4. ЭКГ при ИБС и нарушениях электролитного обмена	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК1; ПК1; ПК5		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; ПК-5

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; ПК5

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 Т
 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%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 3. ЭКГ при нарушениях ритма.

Контролируемые компетенции: *УК-1; ПК-1; ПК-5*

11. Нарушения автоматизма СА узла: пассивные гетеротопные ритмы. ЭКГ-диагностика.
12. Синдром преждевременного возбуждения желудочков: ЭКГ- диагностика, варианты. Методы выявления скрытого синдрома WPW.
13. Экстрасистолия: классификация (по месту и времени возникновения). ЭКГ - диагностика.
14. Пароксизмальные тахикардии. Электрофизиологические механизмы. Классификация.
15. Суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии. ЭКГ- диагностика.
16. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. ЭКГ-диагностика.
17. ЭКГ синдромы с жизнеопасными нарушениями ритма (синдром WPW, Бругада, удлиненного QT и др.).
18. Фибрилляция, трепетание предсердий. Электрофизиологические механизмы. Классификация. ЭКГ диагностика.
19. Парасистолия. Классификация. Методы диагностики.
20. Атриовентрикулярная диссоциация. Диагностика. ЭКГ варианты

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».

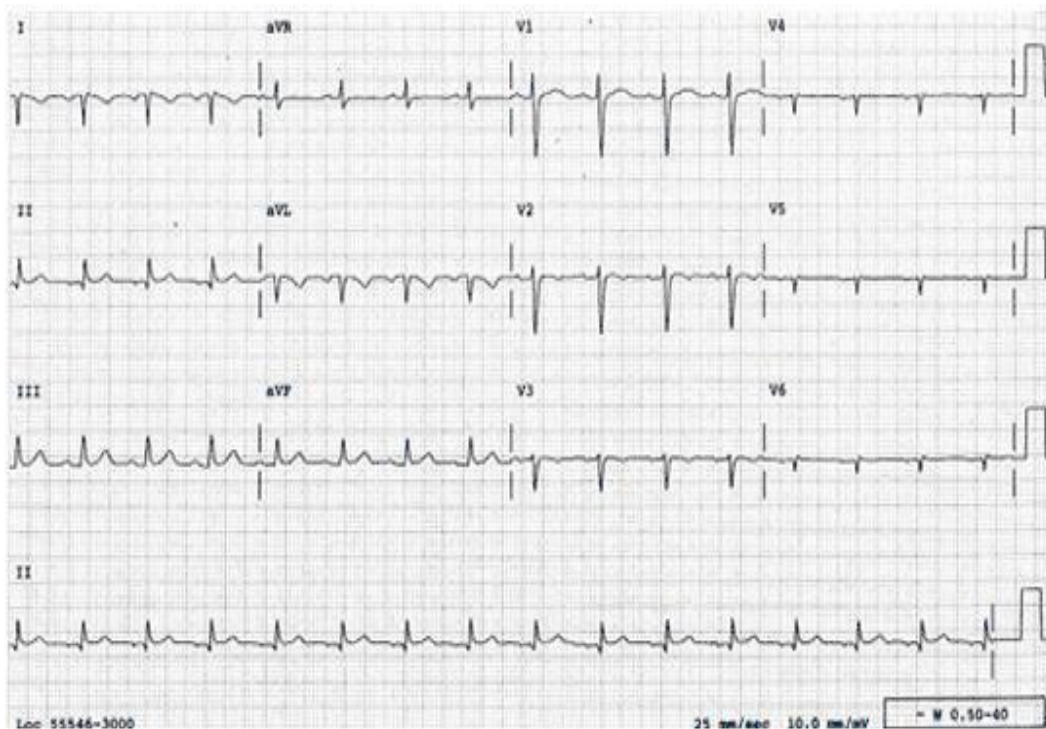
ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. ЭКГ при нарушениях проводимости

Контролируемые компетенции: *УК-1; ПК-1; ПК-5*

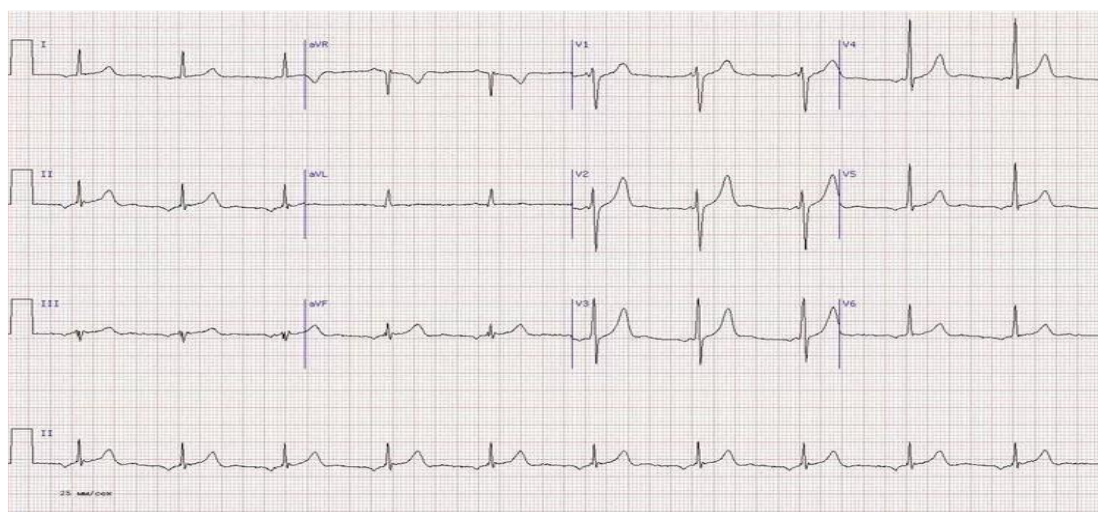
Задача 1. Данная ЭКГ записана у тренированного 22-летнего мужчины:



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 электрокардиографической 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 устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по модулю 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.

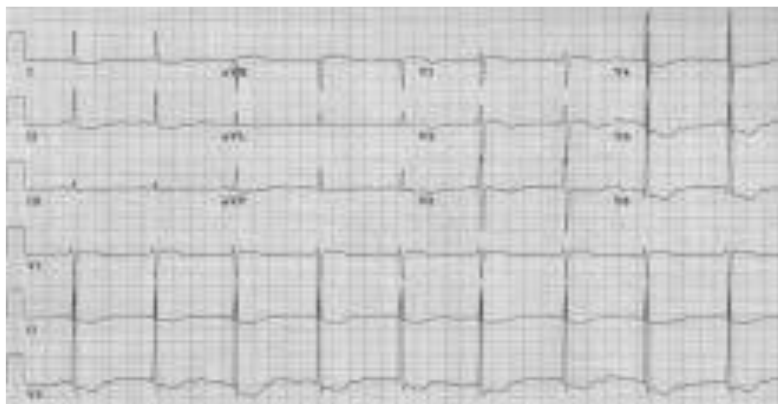
СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Функциональная диагностика»

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): Общая врачебная практика
Дисциплина «Функциональная диагностика»

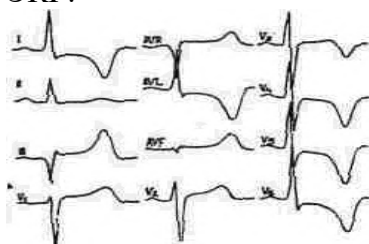
БИЛЕТ № 1 (образец!!!)

1. Фибрилляция, трепетание предсердий. Электрофизиологические

- механизмы. Классификация. ЭКГ диагностика.
- Осложнения изменений автоматизма синусового и нарушений функции синусового узла.
 - Непрямой массаж сердца.
 - 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:



- Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- Опишите патогенез основных синдромов.
- Назовите имеющиеся и возможные осложнения данного заболевания.
- Оцените ЭКГ и составьте план обследования больного.
- Назначьте лечение.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30» августа 2021 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 2021 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 распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам сердечных заболеваний, принципам их профилактики.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам сердечных заболеваний, принципам их профилактики.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов сердечных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистой патологии, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов сердечных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистой патологии, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сердечных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики сердечно-сосудистой патологии	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования сердечных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики сердечно-сосудистой патологии
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	Имеет фрагментарные знания о профилактике сердечных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистой патологией; о принципах	Имеет достаточные представления о профилактике сердечных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистой

	проведения медико-социальной экспертизы	патологией; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных сердечных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных сердечных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения сердечно-сосудистой патологии.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для сердечных больных; проведения диспансерного наблюдения

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

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. – М.: 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 издания

№	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.	70
3	Зенков Л.Р., Ронкин М.А. Функциональная диагностика нервных болезней. – М.: .. Медицина, 1981. – 9 экз.	100

Электронные издания

№	Издания:
1.	Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4331-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443316.html
2.	Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3873-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html
3.	Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] : руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукуеса. - Электрон.текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html
4.	Чазов Евгений Иванович. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : руководство / Е. И. Чазов, А. Ю. Карпов. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия). http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html

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-obshhevračebnoj-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.	Сайт ГБОУ ДПО РМАПО 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

N 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

9.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образоват. пр-мы
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Абдуллаев Алигаджи бдуллаевич	Штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	Дагестанский государственный медицинский институт, 1971 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1978 по 1992 ассистент, с 1992 по 2011 доцент, с 2011 по настоящее время профессор кафедры, с 2008 г. по настоящее время заведующий кафедрой	24
2.	Исламова Уммет Абдулхакимовна	Штатный	доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1994 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2002 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	24
3.	Ильясова Унайзат Гамзаловна	внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2013 по 2019 ассистент,	16
4.	Гафурова Разият Магомедтагировна	Штатный	Доцент, д.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1988 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1997 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	
5.	Абдулпатахов Джамалудин Джамалудинович	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1955 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1966 г. по 2002 ассистент, с 2002 настоящее время доцент	
6.	Хабчабов Рустам Газимагомедович	Штатный	ассистент к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 2002 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2013 по 2019 ассистент,	
7.	Алибегова	Внешний	ассистент,	Дагестанская	высшее	с 2017 г. по настоящее	

	Хадижат Алибеговна	совместитель	к.м.н.	государственная медицинская академия, 2007 г.	профессиональное, лечебное дело, врач	время ассистент	
8.	Ханзаева Рита Макаровна	Внешний совместитель	доцент, к.м.н	Дагестанская государственная медицинская академия, 1980 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 1988 по 1994 ассистент, с 1994 г. по настоящее время доцент	
9.	Анатова Аминат Анатовна	Штатный	ассистент	Дагестанский государственный медицинский университет, 2014	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 2019 по настоящее время	

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 студентов	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 студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.06.29 17:04:48
+03'00'

СОГЛАСОВАНО

и.о. проректора по учебной работе

Д.А. Омарова



2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по дисциплине «Биоэтика»

Индекс дисциплины – **ФТД. 2**

Специальность - **31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Уровень высшего образования: **ординатура**

Квалификация выпускника: **Врач-общей врачебной практики (семейная медицина)**

Факультет: **Подготовки кадров высшей квалификации**

Кафедра: **Гуманитарных дисциплин**

Форма обучения: **очная**

Курс: **1**

Семестр: **I**

Всего трудоёмкость: **1 з.е./36 часов**

Лекции: **2 часа**

Практические занятия: **16 часов**

Самостоятельная работа: **18 часов**

Рабочая программа дисциплины «Биоэтика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.54 - Общая врачебная практика (семейная медицина) утвержденным приказом №1097 Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой

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

Разработчик (и) рабочей программы:

1. К.ф.н., доцент, _____ Вагабова Н.М.

2. К.ф.н., доцент, к.ф.н. _____ Абдулаева З.Э.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции:

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Универсальные компетенции (УК)	
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
знать: основы психологии общения, нормы этики и требования к устной и письменной коммуникации; стратегии и тактики разрешения конфликтных ситуаций в системе здравоохранения. уметь: выражать свои мысли с соблюдением общепринятых норм общения; формировать и корректно излагать оценочные суждения в профессиональной области; выбирать коммуникативно приемлемый стиль и средства общения; проявлять уважение к мнению и культуре других. владеть: навыками выражения своих мыслей и мнений в межличностном и деловом общении с соблюдением общепринятых норм этикета; адекватно разрешать этические дилеммы и конфликтные ситуации во врачебной практике.	
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций уметь: использовать основные принципы этики и биоэтики, вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач; принимать решения с соблюдением этических, биоэтических принципов и правил в профессиональной деятельности владеть: навыками общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информационного согласия»	

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

плана.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

Ответственность медиков за нарушение принципа конфиденциальности. Допустимые ограничения конфиденциальности.

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

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

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

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

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

Этические проблемы взаимоотношения "Врач-пациент"

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

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

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

Невербальные средства общения в профессиональной деятельности врача.

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

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

Этическая и юридическая ответственность за ятрогенное воздействие и медицинские ошибки.

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

Причины и классификация врачебных ошибок.

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

Предотвращение медицинских ошибок и ятрогений.

Моральные проблемы биомедицинского экспериментирования

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

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

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

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

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

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

Смерть и умирание как этические проблемы

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

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

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

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

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

Медицина и проблема физической и психической целостности пациента

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

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

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

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

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

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

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

Этические проблемы в наркологии.

Биоэтические вопросы в онкологии.

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

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

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

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

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля

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

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Тема занятия №1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

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

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

Раздел 1.

Тема № 1 Роль биоэтики в гуманизации медицины

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

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

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

2. Биоэтика, как исследовательское направление междисциплинарного характера сформировалась:

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

3. Термин «биоэтика» предложена:

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

4. Как называется учение о должном:

альтруизм;
утилитаризм;
гуманизм;
+деонтология;
патернализм.

5. Биомедицинская этика – это понятие:

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

6. Медицина относится к одному из следующих типов знания:

прикладному;
фундаментальному;
+естественнонаучному;
гуманитарному;
междисциплинарному.

7. Фундаментальным основанием, формирующим медицинскую профессию, является:

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

8. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

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

9. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

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

приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного.

10. Медицину и этику объединяет:

+человек как предмет изучения;

методы исследования;

овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;

стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;

ориентация на достижение финансового благосостояния человека..

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

наличие научно-исследовательских центров по биоэтике;

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

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

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

+пренебрежение ценностями религиозной культуры.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

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

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

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

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

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

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

Вопросы:

1. Определите биоэтическую проблему.

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

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

Задача № 4.

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

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

Оценка «Отлично»:

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

Оценка «Хорошо»:

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

Оценка «Удовлетворительно»:

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

Оценка «Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

(книги)

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

Электронные издания:

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М. Вагабова Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

Электронные издания:

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Для ординаторов студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

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

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

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

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

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

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

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

Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

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

Дополнительная литература

Печатные издания:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Биоэтика (учебно-методическое пособие) Н,И,Алиев, З.Э.Абдулаева, Н.М Вагабова. - Махачкала -2019. – 320 с. - ISBN 978-5-9704-3328-7. - Текст: непосредственный.	200
2	Руководство по медицинской этике: Под.ред. Ю.М.Лопухина, Б.Г.Юдина, Л.А.Михайлова. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006.-128 с. ISBN. 5-9704-0115-3. - Текст: непосредственный.	89

Электронные издания:

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова Джамила
Авадзиевна

Дата: 2022.06.30 13:06:10
+0300



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ВАЛЕОЛОГИЯ

Индекс дисциплины: ФТД.В.01

Специальность – 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника – врач-общей врачебной практики (семейный врач)

Кафедра нормальной физиологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 16 часов

Самостоятельная работа – 18 часов

Форма контроля – собеседование

Махачкала, 2021

Рабочая программа факультатива «Валеология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры нормальной физиологии

от «26» 08 2021г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор



Р.М. Рагимов

Разработчик (и) рабочей программы:

Р.М. Рагимов – д.м.н., профессор, зав. кафедрой нормальной физиологии ДГМУ

Н.М. Абдуллаева – к.б.н., доцент кафедры нормальной физиологии ДГМУ

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица.

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	УК-1 УК-2	Введение в предмет «Валеология», направления дисциплины, ее цели, задачи.	Физиология экспериментальная и клиническая. Значение клинической физиологии для практической медицины. Здоровье, как совокупность всех видов благополучия человека – биологического, психического, социального. Наука валеология, объект, методики, цели и задачи исследований. Классификация здоровья. Направления валеологии. Здоровье, болезнь и «третье состояние». Субъективные и объективные проявления «третьего состояния».
2	УК-1 УК-2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	ЗОЖ – определение. Составляющие ЗОЖ. Факторы здоровья. Факторы риска. Вредные привычки: табакокурение, приём алкоголя и наркотиков. Антропогенные факторы, загрязняющие атмосферу. Разновидности антропогенных, факторов загрязняющих гидросферу. Антропогенные факторы, загрязняющие географическую оболочку земли. Повреждающие антропогенно - экологические факторы, обладающие мутагенным, канцерогенным и тератогенным действием. Особо опасные антропогенные факторы, влияющие на здоровье человека. Наиболее распространенные загрязнители биосферы в настоящее время. Тератогенные факторы способные вызвать формирование больших пороков развития организма. Меры необходимые принимать для существования и прогресса человечества в третьем тысячелетии.
3	УК-1 УК-2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония	Движение как основное свойство живого. Физиология физического труда. Особенности умственного труда. Гиподинамия (гипокинезия) и здоровье. Значение физической культуры для здоровья. Физиологические подходы для оценки состояния двигательного аппарата. Понятие о биоритмах, их разновидности. Характеристика циркадианных (околосуточных) ритмов. Инфраничные ритмы, их характеристика, значение для творчества. Биоритмический цикл – «сон и бодрствование», состояния и фазы у здорового человека. Дефицит сна, последствия. Нарушения сна, влияние на

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

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

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

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

		умственного труда и способы оценки работоспособности. Гиподинамия. Роль физической культуры в поддержании здоровья. Гармония биоритмов и здоровье».						4 – ситуационные задачи
4	1	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»			2	2	4	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
5	1	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни			4	3	7	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
6	1	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	-		2	2	4	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
7	1	Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс.			2	3	5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
8	1	Основные направления валеологической деятельности врача.	1		2	2	5	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

Итого:	2		16	18	36	
--------	---	--	----	----	----	--

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

* *Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.*

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

Код компетенции/Индикатор достижений			
(УК1/УК2)/ИД-1	УК1/УК2		
№ раздела	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Оценочные средства
<i>Текущий (ТК) и рубежный (РК) контроль</i>			
1	УК1/УК2	Валеология-направления, цели, задачи.	С, Р
2	УК1/УК2	Здоровый образ жизни - ЗОЖ. Факторы риска. Вредные привычки. Антропогенно – экологические факторы здоровья.	С
3	УК1/УК2	«Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности.. Гармония биоритмов и здоровье».	С,Т, Р, ЗС
4	УК1/УК2	«Кровь – зеркало организма». Оценка здоровья по анализу крови. Влияние состояния иммунной системы на здоровье»	С, ЗС
5	УК1/УК2	В ритме здорового сердца. Сосуды жизни	С, ЗС
6	УК1/УК2	Дыхание – источник жизни, здоровья и долголетия. Питание и здоровье. Алиментарные факторы здоровья.	С, ЗС
7	УК1/УК2	«Интегративные функции нервной системы и здоровье. Адаптация к повышенным психическим нагрузкам. Эмоциональный стресс».	Т, С, ЗС
8	УК1/УК2	Основные направления валеологической деятельности врача.	С,Т, ЗС

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

1. Здоровье (понятие, определение, характеристика и признаки). Основные факторы, определяющие здоровье человека. Профилактика инфекционных заболеваний. Эпидемический паротит. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ветряная оспа. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Сальмонеллез. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Ботулизм. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, принципы лечения, профилактика.

2. Факторы риска здоровья. Социальные факторы риска здоровья. Мотивация здоровья и здорового образа жизни. Значение социально-психологических факторов в развитии нервных и соматических заболеваний. Наследственность и здоровье.

1) Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

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

Раздел №3. «Движение и здоровье. Физиология физического и умственного труда и способы оценки работоспособности. Гармония биоритмов и здоровье». (УК1/УК2)

Контрольные вопросы:

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

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

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

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

«Удовлетворительно»

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

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

«Хорошо»

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

использовании терминологии.

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

«Отлично»

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

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций УК1,2

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

4. Укажите неверный уровень здоровья

- А) личное;
- Б) индивидуальное;**
- В) общественное;
- Г) групповое

5. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

- А) блаженство;
- Б) нирвана;
- В) здоровье;**
- Г) релаксация

6. Здоровье человека на 50% зависит от

- А) наследственности;
- Б) образа жизни;**
- В) медицины;
- Г) внешней среды

7. «Валео» - в переводе с латинского означает

- А) здоровье;**
- Б) привет;
- В) наука;
- Г) человек

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

- А) 50%;
- Б) 30%
- В) 20%**
- Г) 10%

9. Выберите признак нездорового образа жизни

- А) активная жизненная позиция;
- Б) несбалансированное питание;**
- В) полноценный отдых;
- Г) регулярная двигательная активность

10. Уровни здоровья:

- А) общественное, групповое, индивидуальное;**
- Б) общественное, групповое, общемировое;
- В) групповое, индивидуальное, собственное;
- Г) групповое, индивидуальное, собственное

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

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

«Удовлетворительно»:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания:

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

Электронные издания:

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания:

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

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

Электронные издания:

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4 Информационные технологии

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

Методы обучения с использованием информационных технологий.

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

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

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

1. *Операционная система **WINDOWS.....**

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

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

- перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.

2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro (на новых компьютерах).

3. Пакеты прикладных программ:

Microsoft Office Professional Plus 2007 Microsoft Office Professional Plus 2010

Microsoft Office Professional Plus 2013

Microsoft Office Standard 2013

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

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ. URL: <http://eos-dgmu.ru>; <https://eos-dgmu.ru/course/view.php?id=25>

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

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работой, проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1	<p>Залы № 2 и № 3 по ул. А. Алиева 1, Биокорпус и зал. морфокорпуса - для лекционных занятий.</p> <p>Для практических занятий: учебные комнаты (аудитории) кафедры (2-й 3-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1,):</p> <p>№ 3 (площадь 25м², посадочных мест – 20, учебные столы – 10, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт.);</p> <p>№ 68 (площадь 40м², посадочных мест – 27, учебные столы – 14, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., экран – 1 шт., портрет – 2 шт., шкаф книжный – 2 шт., ширма – 1 шт.);</p> <p>№76 (площадь 23м², посадочных мест – 21, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф книжный – 1 шт.)</p> <p>№77 (площадь 16м², посадочных мест – 13, учебные столы – 7, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№78 (площадь 16м², посадочных мест – 17, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., вешалка – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№79 (площадь 17м², посадочных мест – 18, учебные столы – 8, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., полка навесная – 1 шт.)</p> <p>№81 (площадь 35м², посадочных мест – 22, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>№97 (площадь 22м², посадочных мест – 19, учебные столы – 9, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p> <p>№98 (площадь 35м², посадочных мест – 28, учебные столы – 11, маркерная доска – 1 шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., портрет- 1 шт., вешалка – 2 шт., навесная полка – 4 шт.)</p> <p>- Кабинет заведующего кафедрой №80 (площадь – 22м², комплект кабинетной мебели – 1шт, жалюзи рулонные – 1 шт., стулья – 10 шт., кресло – 1 шт., шкаф – 2 шт., диван – 1 шт., умывальник – 1 шт.)</p>	<p><u>Для лекционных занятий:</u> ноутбук “ASUS” – 2 шт., проектор “ACER”, “BENQ”, «Оверхед» проектор -1.</p> <p><u>Для служебного пользования:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. персональные компьютеры (без принтеров) – 3 шт.; 2. ксерокс «Canon FC-128» - 1 шт.; 3. принтер лазерный HP LJ-1 – 1 шт.; 4. МФУ “KYOCERA” – 1 шт.; 5. Сканер “GENIUS” – 1 шт.; 6. Холодильник – 3 шт. <p><u>Для проведения практических занятий и СРС:</u></p> <p>дистиллятор – 1 шт.;</p> <p>озерные лягушки для физиологических экспериментов;</p> <p>пинцеты Гальвани – 6 шт.;</p> <p>лабораторная кушетка-1;</p> <p>камера Горяева – 8 шт.;</p> <p>штатив Панченко – 10 шт.,</p> <p>гемометр Сали – 10 шт.;</p> <p>меланжеры для эритроцитов – 6 шт., для лейкоцитов -15 шт.;</p> <p>микроскопы – 12 шт.;</p>

<p>- Кабинет для занятий по валеологии и СРС (3-й этаж биокорпуса) № 99 (площадь – 57м², медицинская кушетка – 1шт., стулья – 24 шт., учебные столы – 13, баннеры – 15 шт.);</p> <p>Учебная лаборатория - № 82 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 18м², посадочных мест – 6, лабораторный стол – 1, компьютерный стол – 1 шт., рабочий стол – 2 шт., шкаф- купе шестидверный – 1 шт., часы настенные – 1 шт., умывальник – 1 шт.).</p> <p>- Экспериментальная лаборатория – аудитория № 100 (3-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь – 15 м², микротом – 1 шт, лабораторные столы – 3 шт., стул- 2 ст.)</p> <p>Научная лаборатория (2-й этаж биокорпуса, ул. А. Алиева 1) – комната № 4 (площадь – 11 м², медицинская кушетка – 1 шт., шкаф. – 3 шт., ширма – 1 шт.)</p> <p>Ассистентская – комната № 5 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², посадочных мест – 5, учебные столы – 4, умывальник – 1 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Доцентская № 84 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1). (площадь 18м², посадочных мест – 8, рабочий стол – 3шт., умывальник – 1 шт., шкаф платяной – 1 шт., шкаф – 2 шт.)</p> <p>Препараторская № 83 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 13м², умывальник – 2 шт., шкаф – 2 шт.).</p> <p>Санузел – комната № 6 (2-й этажи биокорпуса, ул. А. Алиева 1) (площадь 3м², умывальник – 1 шт.).</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>комплекты наборов цоликлонов – 5 шт.;</p> <p>электрокардиографы (ЭКГ): ЭК 12 Т – 01 – 2 шт.;</p> <p>ЭК 1Т-1/3 (Аксион) – 1 шт.;</p> <p>спирометр водяной – 4 шт.;</p> <p>спирограф микропроцессорный СМП21/01 – 1 шт.;</p> <p>пульсоксиметр – 6 шт.;</p> <p>фистулы – 10 шт.;</p> <p>зонды: желудочный – 2 шт., дуоденальный – 1 шт.;</p> <p>весы напольные – 2 шт.;</p> <p>ростомер – 2 шт.;</p> <p>тонометры – 11 шт.;</p> <p>фонендоскоп – 6 шт.;</p> <p>молоточек неврологический – 6 шт.;</p> <p>динамометры: кистевой – 7 шт. и становой – 3 шт.;</p> <p>урометр – 5 шт.;</p> <p>портативный диализатор для аппарата «Искусственная почка» - 4 шт.;</p> <p>ольфактометр – 2 шт.;</p> <p>циркуль для эстезиометрии – 5 шт.;</p> <p>комплект растворов для проведения густометрии – 6;</p> <p>таблицы Сивцева – 10 шт.;</p> <p>периметры Фостера – 4 шт.;</p> <p>таблица Рабкина – 2 шт.;</p> <p>набор камертонов – 1 шт.;</p> <p>отдельные камертоны – 6 шт.;</p> <p>щит для выработки условного рефлекса у человека – 4 шт.;</p> <p>лабораторная посуда для проведения практических занятий (пробирки, стаканы, колбы, цилиндры, штативы для пробирок, пипетки, бюксы и т.д.);</p> <p>увеличительные лупы – 2 шт.</p>
---	--

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- На сайте кафедры выставлены: лекции и практические занятия по физиологии сопровождающиеся с озвучиванием (голосом лектора и преподавателей), которыми могут пользоваться ординаторы с нарушением зрения.
- На практических занятиях преподаватель уделяет больше времени для устной беседы, консультации по теме занятий.
- На кафедре имеются увеличительные лупы, на сайте ДГМУ (ЦОС) озвученные лекции, предназначенные для слабовидящих студентов.

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

- На сайте кафедры выставлен текст с иллюстрациями по разделам дисциплины «Нормальная физиология», которые могут использовать студенты со слабым слухом.
- ординаторы – инвалиды по слуху могут пользоваться учебно-методическими пособиями с подробным описанием практических работ.

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

- Кафедра организует дистанционное проведение практических занятий, а также для таких студентов на 1-ом этаже биокорпуса (научная библиотека ДГМУ) выделена специальная комната, где преподаватель-физиолог проводит занятие.

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушением слуха:

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

Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся с ОВЗ по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

Х. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова

Джамила Авадзиевна

Дата: 2022.02.18

19:33:49 +03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова

«31» 08 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Кардиология»

Индекс дисциплины: Б1.В. Д В1

Специальность: 31.08.54 Общая врачебная практика

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- общей врачебной практики

Кафедра - кардиология и сердечно-сосудистая хирургия ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 2 часов

Практические (семинарские) занятия – 70 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

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

2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой, 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. Будневский А.В. – д.м.н., профессор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России зав. кафедры факультетской терапии.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель модуля «Кардиология» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика – подготовка квалифицированного врача-специалиста по общей врачебной практике, 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 компете нции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать: 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.
ПК-6	Готовность к лечебной деятельности: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.	Знать: возрастные особенности функционирования сердечно - сосудистой системы, основные синдромы для выявления кардиологической патологии, принципы диагностики и терапии в кардиологии.
		Уметь: обследовать больных с заболеваниями сердечно -сосудистой системы, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения;
		Владеть: алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Модуль «Кардиология» относится к Блоку 1 вариативной части «Дисциплина по выбору» ОПОП ВО по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика» 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 3 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч	108 ч
	3 з.е.	3 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; ПК-6	Раздел 1. <u>Ишемическая болезнь сердца.</u>	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 Острый коронарного синдрома без подъема сегмента ST. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Неотложная помощь при ОКС без подъёма сегмента ST. Нестабильная стенокардия (НС). Тактика ведения больных НС. Методы лечения. ОКС с подъемом сегмента ST. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная

			<p>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.</p> <p>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; ПК-6.	<p>Раздел 2. Неотложная кардиология.</p>	<p>Сердечно-легочная реанимация. Реанимационные мероприятия.</p> <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; ПК-6.	<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</p>

			<p>предсердных тахикардий. Лечение. Осложнения антиаритмической терапии. Немедикаментозная терапия НРС. Понятия об электрокардиостимуляции. Виды. Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты.</p>
4	ПК-5; ПК6.	<p>Раздел 4 Плановая кардиология</p>	<p>Атеросклероз. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления атеросклероза, методы диагностики. Первичные и вторичные гиперлипидемии. Принципы лечения. Классификация гиполипидемических препаратов. Особенности выбора гиполипидемического препарата в зависимости от типа ГЛП. Эфферентные и сорбционные методы лечения.</p> <p>Кардиомиопатии (КМП), классификация. Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз. Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез, дифференциальная диагностика ДКМП и ишемической КМП, постинфарктным кардиосклерозом. кардиомиопатия на фоне химиотерапии. Механизм развития ХСН. Методы диагностики, лечения.</p> <p>Рестрикция миокарда. Рестриктивные КМП, этиопатогенез, диагностика, дифференциальная диагностика с констрикцией миокарда, особенности лечения. АДПЖ.</p> <p>Артериальная гипертония. Физиология регуляции АД, прессорная и депрессорная система регуляция. Факторы риска. Нормативы АД по ВОЗ. Злокачественное течение АГ. Гипертония «белого халата». 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 антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика Симптоматические АГ: почечные</p>

			<p>(паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты.</p> <p>Современные клинические рекомендации по артериальной гипертонии. 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>
--	--	--	---

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

5.3

	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. Ишемическая болезнь сердца.	1	20	10	31	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;
2.	Раздел 2 Неотложная кардиология	1	12	6	19	1 – собеседование; 2- тестовый контроль; 3- ситуационные задачи;
3	Раздел 3 Нарушение ритма сердца		12	10	22	1 – собеседование; 2 - тестовый контроль;
4	Раздел 4 Плановая кардиология		26	10	36	1 – собеседование; 2- тестовый контроль; 3- ситуационные задачи;
Итого		2	70	36	108	1 – собеседование;

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
	ВСЕГО:		2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1.	Раздел 1. 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;	4
		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; 2- тестовый контроль;	2
		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;	2
		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;	4

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

	Нарушения ритма сердца	Пароксизмальная и не пароксизмальная тахикардия, дифференциально-диагностические критерии.		
		Тема 2. Осложнения антиаритмической терапии. Немедикаментозная терапия НРС.	1-собеседование	2
		Тема 3. Современные клинические рекомендации по нарушениям ритма сердца и проводимости. Ключевые моменты.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;	3
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;	2
		Тема 2. Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска. Злокачественное течение АГ.	1 – собеседование;	2
		Тема 3. Немедикаментозные методы лечения АГ. Показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика.	1 – собеседование;	2
		Тема 4. Симптоматические АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты.	1 – собеседование;	2
		Тема 5. Современные клинические рекомендации по артериальной гипертонии.	1 – собеседование;	2
		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; 3- ситуационные задачи;	3

	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.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;	2
	Тема 8. Заболевания перикарда, классификация. Перикардиты, острые и хронические, сухие и выпотные, особенности патогенеза, клинического течения.	1 – собеседование;	2
	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.	1 – собеседование;	2
	Тема 10. Атеросклероз. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления атеросклероза, методы диагностики. Первичные и вторичные гиперлипидемии. Принципы лечения. Классификация гиполипидемических препаратов. Особенности выбора гиполипидемического препарата в зависимости от типа ГЛП. Эфферентные и сорбционные методы лечения.	1 – собеседование; 2- тестовый контроль; 3- ситуационные задачи;	3
	Тема 11. Кардиомиопатии (КМП), классификация. Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз.	1 – собеседование;	2
	Тема 12. Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез, дифференциальная диагностика ДКМП и ишемической КМП, постинфарктным кардиосклерозом.	1 – собеседование;	2
	Тема 13. Кардиомиопатия на фоне химиотерапии. Механизм развития ХСН. Методы диагностики, лечения.	1 – собеседование;	2
	Тема 14. Рестрикция миокарда. Рестриктивные КМП, этиопатогенез, диагностика, дифференциальная диагностика с констрикцией миокарда, особенности лечения. АДПЖ.	1 – собеседование;	2
ВСЕГО			70

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; 2 – тестовый контроль;	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; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	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; 2 – тестовый контроль;	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; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	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; ПК-6.	ИБС	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;
2	ПК-5; ПК-6	Неотложная кардиология	1 – собеседование; 2- тестовый контроль; 3- ситуационные задачи;
3	ПК-5; ПК-6	Нарушения ритма сердца	1 – собеседование; 2- тестовый контроль;
4	ПК -5; ПК-6	Плановая кардиология	1 – собеседование; 2- тестовый контроль; 3- ситуационные задачи;
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК -5; ПК-6;	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-6.

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, ПК6.

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.

12. Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:

1. Показана всем больным.
2. Не показана.

3. Показана в отдельных случаях.

4. Решается индивидуально.

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ПРИМЕР!

Ситуационные задачи

Раздел 2.

Неотложные состояния в кардиологии.

Контролируемые компетенции: ПК-5, ПК-6.

Задача 1

Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили. В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает. При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Тактика ведения.

Задача 2

Больная 72 лет вызвала врача «скорой помощи» в связи с развившимся приступом удушья, сопровождающимся болями за грудиной и в левой половине грудной клетки, иррадиирующими в левую руку. Самостоятельно приняла нитроглицерин, болевой синдром и одышка уменьшились, но полностью не купированы.

В анамнезе: более 20 лет страдает ишемической болезнью сердца: стенокардией напряжения, гипертонической болезнью (привычное АД - 140/90 мм рт. ст.). Два года назад перенесла острый передний распространенный крупноочаговый инфаркт миокарда. Постоянно принимает нитросорбид, аспирин, дигоксин, предуктал.

Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное. Больная занимает вынужденное сидячее положение. В легких дыхание жесткое, везикулярное, множественные сухие хрипы по всем легочным полям, мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах легких с обеих сторон. ЧДД - 42 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 92 в 1 мин., АД 170/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. ЭКГ - синусовая тахикардия, форма QRST без динамики.

Задание:

1. Сформулируйте неотложное состояние.
2. Перечислите причины, вызывающие подобное состояние, и проведите дифференциальную диагностику.
3. Неотложная помощь.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет Семестр – 1

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации.

**Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам.
В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.**

Целью промежуточной аттестации по модулю 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 (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

(ЗАЧЕТ)

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС
Специальность: ОВП 31.08.54.
Дисциплина «Кардиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Факторы риска ИБС, их распространенность и значение.
2. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Диагностика. Купирование пароксизмов. Профилактическое лечение.
3. **Задача:** Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили. В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет. Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает. При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.
Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Тактика ведения.
4. 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

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.
ПК-6 Готовность к лечебной деятельности: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации, о возрастных особенностях функционирования сердечно - сосудистой системы, основные синдромы для выявления кардиологической патологии, принципы диагностики и принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий в кардиологии.	Имеет достаточные представления о принципах действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации, о возрастных особенностях функционирования сердечно - сосудистой системы, основные синдромы для выявления кардиологической патологии, принципы диагностики и принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий в кардиологии.
уметь	Не обладает достаточные умения по обследованию больных с заболеваниями сердечно -сосудистой системы, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения, умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение.	Имеет достаточные умения по обследованию больных с заболеваниями сердечно -сосудистой системы, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения, умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение.
владеть	Не владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.	В целом успешно, владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.

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

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 постперикардитомного 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-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/

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.пф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « 31.08.54 Общая врачебная практика » не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

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

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 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>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО

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

Д.А. Омарова



Handwritten signature of D.A. Omarova

“ 31 ” августа 2021 г.

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.08 18:06:32
+03'00'

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ**

«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

Индекс дисциплины Б1.Б.4

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф

Форма обучения – очная

курс – 2

семестр – 3

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

Лекции – 4 (часа)

Практических занятий – 32 (часа)

Самостоятельная работа – 36 (часов)

Форма итогового контроля - зачет

Махачкала 2021 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2021г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1097, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

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

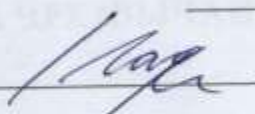
Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



В.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

Составители:

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

ФГОС 3+

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

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

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

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) 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 (МОДУЛЯ)

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

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

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

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

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

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

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

Формы текущего контроля успеваемости: С-собеседование

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

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

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

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

3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

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

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

!+ ликвидация эпидемических очагов

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

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

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

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

! подсистемой Правительства РФ
! подсистемой МВД России

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего

Ситуационная задача №

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

1. Поставьте предварительный диагноз.

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

3. Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.54 Общая врачебная практика
(семейная медицина)

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

1. Определение и задачи ВСМК.

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

3. Ситуационная задача

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

1. Установить предварительный диагноз;

2. Определить объем медицинской помощи и эвакуационное предназначение.

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

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

Составители:

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

2. к.ф.н., ассистент кафедры БЖ и МК Аминова А.А.

« _____ » _____ 20 ____ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

№	Издания
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. : ил. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html
	Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-3233-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432334.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

№	Наименования издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: методическая разработка для преподавателей/ М-К.И. Багандов; ГБОУ ВПО «ДГМА».- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2012. – 106 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №4 от 02.11.2011 г.	4
2.	Disaster medicine: textbook/ A.V. Garkavi, В.М. Akavalersky; Москва-(Б.м.: б.и.), 2019.- 304 с. – ISBN 978-5-9704-5258-5	1
3.	Первая доврачебная медицинская помощь: учебное пособие для студентов 3 курса лечебного и фармацевтического факультетов медицинских вузов/ Р.Г. Алиев, И.Г. Ахмедов, З.Р. Курбанова.- Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2006.- 260 С. – ISBN б/ц	25
4.	Военная токсикология радиобиология и медицинская защита: Учебник- ВМА им. С.М. Кирова; под редакцией С.А. Куценко.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2004.- 528 с.: ISBN 5-93929-082-5:(700-00) ил. рекомендовано УМО по мед. и фарм. образ. Вузов России в качестве учебного пособия для студентов мед. вузов	500
5.	Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240 с.: ил. ISBN 978-5-9704-2488-9:427-00 Рекомендовано ГОУ ВПО «МГМА им. И.М. Сеченова» в качестве учебного пособия для студентов вузов	15

6.	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие для студентов медицинских вузов/ авторы: В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.Е. Карлин, Н.М. Пильник.- Санкт-Петербург: Фолиант, 2003.- 248 с. ISBN 5-93929-064-7	250
7.	Медицина катастроф - МО и Н РФ, ГБОУ «ДГМА», МЗ РФ. - М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, С.М. Камилова, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2013.- 132 с. Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №1 от 28.11.2013 г.	200
8.	Медицина катастроф.: курс лекций/ М.К-И. Багандов, З.И. Баштукаева, А.М. Гаджихмедов, М.О. Шуайбова. - Махачкала: ИПЦ ДГМА., 2012. - 131 с. ISBN 130-00 Рекомендовано ЦКМС ДГМА, протокол №2 от 30.10.2012 г.	90

Электронные издания

№	Издания
	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 1 : национальное руководство / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 864 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-0674-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html
	Александровский, Ю. А. Пограничные психические расстройства : руководство для врачей / Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 552 с. - ISBN 978-5-9704-6298-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462980.html
	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1785-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417850.html
	Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html
	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html
	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия / Под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1168 с. - ISBN 978-5-9704-3144-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431443.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	http://window.edu.ru/ единое окно доступа к образовательным ресурсам (информация о подготовке к урокам, стандарты образования, информация о новых учебниках и учебных пособиях).
2.	http://www.school-obz.org/ - информационно-методическое издание по основам безопасности жизнедеятельности
3.	http://www.eidos.ru Сайт центра дистанционного обучения «Эйдос»
4.	http://www.novgorod.fio.ru/projects/Project1583/index.htm Первые шаги граждан в чрезвычайных ситуациях (памятка о правилах поведения граждан в чрезвычайных ситуациях)

5.	http://kombat.com.ua/stat.html Статьи по выживанию в различных экстремальных условиях
6.	http://www.ssga.ru/AllMetodMaterial/metod_mat_for_ioot/metodichki/bgd/oglavlenie_1.html

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система *Microsoft WINDOWS 7 Professional*
2. Пакет прикладных программ *MS OFFICE 2007:*
3. *Microsoft Word; Microsoft Power Point.*
4. Антивирусное ПО - *Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.*

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru> Режим доступа по логину и паролю
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru> Режим доступа по логину и паролю
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.r>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс и т.д.) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Лекционный зал № 2 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 73 м ² , 46 посадочных мест для проведения лекций, промежуточных зачетов по всем дисциплинам).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, телевизор для просмотра учебных фильмов)
2.	Аудитория № 5 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 16 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
3.	Аудитория № 6 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 34 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
4.	Аудитория № 9 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ и МК).	Методический материал

5.	Аудитория № 10 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 22 посадочных мест для проведения практических занятий по БЖ и МК).	Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
6.	Аудитория № 11 (9 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 28 посадочных мест для практических занятий по БЖ).	Компьютер, средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
7.	Аудитория № 13 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 34 посадочных мест для лекционных и практических занятий по ОППКЧС).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
8.	Аудитория № 14 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 53 м ² , 38 посадочных мест для лекционных и практических занятий по БЖ).	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), телевизор для просмотра учебных фильмов. Средства химзащиты (костюмы ОЗК, противогазы, ИПП-8, ИПП-11, аптечки индивидуальные)
9.	Аудитория № 19 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 24 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
10.	Аудитория № 21 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для практических занятий по ОППКЧС).	Перевязочный материал, аптечки, кушетка, фантом для проведения СЛР.
11.	Аудитория № 22 (8 этаж девятиэтажного корпуса, по адресу: пр. И. Шамиля 48, 35 м ² , 20 посадочных мест для самостоятельной работы по БЖ).	Методический материал

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении, оснащенное специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

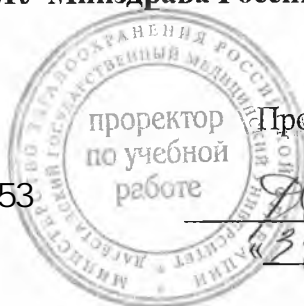
X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

Омарова
Джамила
Авадзиевна

Подписано цифровой
подписью: Омарова
Джамила Авадзиевна
Дата: 2022.02.16 13:40:53
+03'00'



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
Д.А. Омарова

«31» 08 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Общая врачебная практика»

Индекс дисциплины: Б1. Б.1

Специальность (направление): 31.08.54 Общая врачебная практика

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника - врач-общей врачебной практики

**Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной
практики ФПК и ППС**

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1, 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116

Лекции – 55 часов

Практические (семинарские) занятия – 550 часов

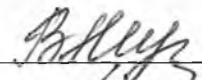
Самостоятельная работа – 511 часов

Форма контроля – зачёт с оценкой

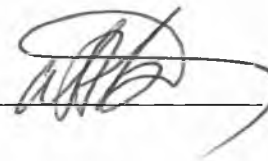
Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.08.54 «Общая врачебная практика»** утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1097 от «25» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  М.Р. Мусаева

2. Декан ФПК ВК  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 (МОДУЛЯ)

Цель модуля «Общая врачебная практика» по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика – подготовка квалифицированного врача общей практики, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-общей врачебной практики, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

1. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей практики, 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 общей практики, 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 общей практики, 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 свободно ориентироваться в вопросах медицинской психологии.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских

		ассоциаций и организаций.
		Уметь использовать основные методы гуманитарных, естественно научных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в терапии
		Владеть навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы. -методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления.
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	<p>Знать Современные образовательными технологии; технологии дистанционного и электронного обучения; психологию профессионального общения; методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.</p> <p>Уметь организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях; разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников.</p> <p>Владеть современными образовательными технологиями; технологиями дистанционного и электронного обучения; методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой</p>
ПК-1	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 причины возникновения соматических заболеваний; методы предотвращения заболевания внутренних органов; способы ранней диагностики и скрининга патологии внутренних органов; группы риска по развитию различных соматических заболеваний; показания и противопоказания к проведению различных функциональных методов исследования.</p> <p>Уметь использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; анализировать информацию о состоянии здоровья населения; составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и</p>

		<p>формированию здорового образа жизни; выявлять причины распространения внутренней патологии; организовать мероприятия по профилактике соматических заболеваний; применять на практике способы ранней диагностики соматической патологии; формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний внутренних органов.</p> <p>Владеть методами профилактики соматических заболеваний; способами выявления соматических заболеваний; методами ранней диагностики соматических заболеваний; методикой интерпретации данных полученных при проведении исследований; навыками работы в группах риска по развитию соматических заболеваний;</p> <p>методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; методикой формирования и реализации профилактических программ.</p>
ПК -2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Знать нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации взрослого населения.</p>
		<p>Уметь осуществлять профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию взрослого населения; определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации лиц, имеющих различные соматические заболевания.</p>
		<p>Владеть навыками профилактики соматических заболеваний; навыками диспансеризации пациентов, с различной патологией внутренних органов.</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать основные клиничко-морфологические и патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний</p>
		<p>Уметь на основании результатов клиничко-лабораторных, инструментальных методов исследований интерпретировать результаты этих исследований; провести суждение о характере патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
		<p>Владеть основными методами обследования пациентов для диагностики имеющихся у пациентов симптомов и синдромов заболеваний.</p>

ПК-6	Готовность к ведению и лечению, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)	Знать принципы лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое), стандарты ведения больных и клинические рекомендации по лечению заболеваний в рамках ОВП, характеристику основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП.
		Уметь назначать лечение больным, нуждающимся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)
		Владеть современными методами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
		Уметь на амбулаторно-поликлиническом этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
		Владеть методологией формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан; организацию первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного врача); учетно-отчетную документацию в общей врачебной практике (семейной медицине).
		Уметь применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного

		врача); вести учетно-отчетную документацию в общей врачебной практике (семейной медицине).
		Владеть методикой организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи населению по принципу врача общей практики (семейного врача); методологией ведения учетно-отчетной документации в общей врачебной практике (семейной медицине).

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Общая врачебная практика» относится к блоку Б1.Б.1 базовой части обязательных дисциплин ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.54 Общая врачебная практика и осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	605	302	303
Аудиторная работа (всего)	605	302	303
Лекции (Л)	55	30	25
Практические занятия (ПЗ)	550	272	278
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	511	238	273
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
ИТОГО: общая трудоемкость	1116	540	576
	31 з.е.	15з.е	16 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	УК-1; УК-3; ПК -9; ПК-10	Общая врачебная практика (семейная медицина). Введение в специальность	<p>Показатели общественного здоровья, факторы, влияющие на эти показатели. Роль здравоохранения в их формировании. Определение специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)». Сферы профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача). Фундаментальные особенности ОВП.</p> <p>Квалификационные требования к ВОП/СВ, виды его профессиональной деятельности. Основные функциональные обязанности ВОП/СВ. Взаимоотношения врача и пациента. Законодательные аспекты деятельности ВОП/СВ. Законодательные акты по здравоохранению.</p> <p>Права ВОП/СВ. Функциональные обязанности. Организация труда. Работа в команде ОВП. Финансовое управление ОВП. Критерии оценки качества работы. Гарантии государства по охране и защите прав врача и пациента. Взаимодействие со специалистами амбулаторно-поликлинического и стационарного звеньев, с органами социального обеспечения. Прикрепление населения, график работы, функция врачебной должности, взаимоотношение с узкими специалистами, стационаром, скорой помощью и др.</p> <p>Показатели эффективности ОВП по сравнению с организацией ПМСП по принципу врачебного участка</p>
2	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Внутренние болезни	<p>Кардиология. Порядок и стандарты оказания помощи пациентам кардиологического профиля.</p> <p>Атеросклероз: этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инструментальные); клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургические методы), профилактика первичная и вторичная.</p> <p>Гиперхолестеринемия. Дислипидемии. Врачебная тактика. Международные и национальные рекомендации по диагностике и лечению дислипидемий. Тактика врача общей практики.</p> <p>Гипертоническая болезнь. Этиопатогенез. Современная классификация. Гипертонические кризы. Клиническая картина. Неотложная помощь Симптоматические артериальные</p>

			<p>гипертензии. Почечные и вазоренальные гипертензии. Эндокринные симптоматические артериальные гипертензии.</p> <p>Дифференциальный диагноз. Алгоритмы диагностики. Тактика подбора медикаментозной терапии. Международные и национальные рекомендации по артериальной гипертензии. Понятие офисной, маскированной артериальной гипертензии. Тактика врача общей практики.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца. Этиопатогенез. Классификация. Стенокардия и ее виды. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Тактика врача общей практики. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Современная классификация. Осложнения инфаркта миокарда. Неотложная терапия. Современные принципы терапии ИБС. Хирургические методы лечения больных ИБС. Кардиогенный шок. Острая сердечная недостаточность. Врачебная тактика. Нарушения ритма и проводимости. Экстрасистолии. Парасистолии. Пароксизмальные тахикардии. Фибрилляция и трепетание предсердий. Тактика лечения различных форм нарушения ритма. Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Дисфункции синусового узла. Синдром слабости синусового узла. Синоатриальная блокада. Атриовентрикулярная блокада. Современное представление о терапии нарушений проводимости. Тактика врача общей практики. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Современная классификации. Тактика ведения больных с хронической сердечной недостаточностью. Отечный синдром. Дифференциальный диагноз. Тактика врача общей практики Дифференциальная диагностика кардиоমেгалий. Синдром «большого сердца». Кардиомиопатии. Гипертрофическая кардиомиопатия.</p>
--	--	--	--

			<p>Дилатационная кардиомиопатия. Рестриктивная кардиомиопатия. Тактика ведения больных. Миокардиты. Этиопатогенез. Принципы терапии. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, Тактика врача общей практики Врожденные пороки сердца Классификация. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация. Тактика врача общей практики. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, лечение Тактика врача общей практики Электрокардиография. Нормальная электрокардиограмма. Методика регистрации и анализ электрокардиограмм. Электрокардиограмма при нарушениях ритма сердца. Электрокардиограмма при нарушении функции проводимости. Электрокардиограмма при гипертрофии предсердий и желудочков Электрокардиограмма при ишемической болезни сердца. Электрокардиограмма при ишемии, ишемическом повреждении и некрозе сердечной мышцы. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда Ревматология. Порядок и стандарты оказания помощи пациентом ревматологического профиля. Ревматизм. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматизма, диагностические критерии. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика Тактика врача общей практики. Ревматические пороки сердца. Дифференциальная диагностика. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности клинического течения у подростков, беременных, лиц</p>
--	--	--	---

			<p>пожилого возраста. Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Диспансеризация и лечение в поликлинике.</p> <p>Заболевания суставов. Классификация. Методы исследования. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики.</p> <p>Ревматоидный артрит (РА). Тактика врача общей практики.</p> <p>Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Тактика врача общей практики</p> <p>Болезнь Рейтера. Тактика врача общей практики.</p> <p>Псориатический артрит. Тактика врача общей практики.</p> <p>Реактивные артриты. Тактика врача общей практики.</p> <p>Первично-деформирующий остеоартроз. Тактика врача общей практики.</p> <p>Подагра. Тактика врача общей практики.</p> <p>Диффузные заболевания соединительной ткани. Тактика врача общей практики.</p> <p>Системные васкулиты. Узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, болезнь Шенлейн- Геноха, гиганто-клеточный височный артериит.</p> <p>Этиопатогенез. Клиническая картина.</p> <p>Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики.</p> <p>Современные подходы к терапии. Тактика врача общей практики.</p> <p>Остеопороз в практике семейного врача.</p> <p>Дифференциальный диагноз болей в мышцах, суставах, болевого синдрома в позвоночнике.</p> <p>Гастроэнтерология. Порядок и стандарты оказания помощи пациентом гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Синдромы дисфагии, диспепсии, болей в животе.</p> <p>Хронический гастрит и гастродуоденит. Роль гистологического метода в диагностике хронического гастрита.</p> <p>Соотношение хронического гастрита и функциональной желудочной диспепсии.</p> <p>Типы хронического гастрита.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ).</p>
--	--	--	--

			<p>Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Роль пилорического геликобактера в развитии язвы и рака желудка. Показания и схемы эрадикационной терапии. Осложнения язвенной болезни. Тактика врача общей практики.</p> <p>Рак желудка. Предраковые состояния. Синдром малых признаков. Стадии. Клиническая картина. Основные методы лечения.</p> <p>Рак пищевода.</p> <p>Заболевания печени. Хронические гепатиты и циррозы печени: этиологическая классификация, диагностика и лечение. Показания и противопоказания к противовирусной терапии HBV и HCV-инфекции.</p> <p>Стеатоз печени. Клиническая картина и методы диагностики. Понятие об алкогольном и неалкогольном стеатогепатите. Лекарственные поражения печени. Аутоиммунные заболевания печени, иммунологические методы их диагностики. Первичный билиарный цирроз печени.</p> <p>Дифференциальная диагностика синдрома холестаза.</p> <p>Хроническая печеночная недостаточность, ее варианты и клинические проявления. Методы ранней диагностики хронической печеночной недостаточности и профилактики ее прогрессирования.</p> <p>Дифференциальный диагноз желтух, асцита. Тактика врача общей практики</p> <p>Заболевания билиарной системы. Методы диагностики холецистопатий.</p> <p>Функциональные методы исследования билиарной системы. Дисфункция сфинктера Одди и желчного пузыря.</p> <p>Желчекаменная болезнь (ЖКБ).</p> <p>Осложнения желчекаменной болезни. Показания к оперативному лечению.</p> <p>Медикаментозная терапия желчекаменной болезни. Холестероз желчного пузыря. Методы диагностики и лечения.</p> <p>Хронический холецистит (калькулезный и без ЖКБ). Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Тактика врача общей практики.</p> <p>Опухоли билиарной системы (опухоли желчного пузыря, холедоха, фатерова соска).</p>
--	--	--	--

			<p>Заболевания толстого и тонкого кишечника. Язвенный колит. Болезнь Крона. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний кишечника. Стандарты лечения в зависимости от тяжести течения заболевания. Дивертикулез кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Тактика врача общей практики. Целиакия. Терапевтические аспекты спаечной болезни. Синдром мальабсорбции. Его причины, клиническая картина и методы диагностики. Опухоли толстого кишечника. Дифференциальный диагноз при диарее, при запоре. Заболевания поджелудочной железы. Хронический панкреатит: первичный (алкогольный) и вторичный (холеопанкреатит). Редкие формы хронического панкреатита. Осложнения хронического панкреатита. Методы диагностики хронического панкреатита. Стандарты терапии хронического панкреатита. Опухоли поджелудочной железы: доброкачественные гормонально-неактивные опухоли, злокачественные и гормонально-активные опухоли (апудомы). Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Понятие о кишечном дисбактериозе (дисбиозе), причинах его развития, роли в патологии человека, методах его диагностики и коррекции.</p> <p>Пульмонология.</p> <p>Порядок и стандарты оказания помощи пациентом пульмонологического профиля. Бронхиальная астма. Современная классификация. Противовоспалительная терапия. Принципы подбора терапии. Современные средства доставки лекарственных препаратов. Астматический статус. Принципы неотложной терапии. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома. ХОБЛ. Этиология. Патогенез.</p>
--	--	--	--

			<p>Клиническая картина. Вопросы диагностики и дифференциальной диагностики. Тактика ведения больных. Современная медикаментозная терапия. Кислородотерапия.</p> <p>Дифференциальный диагноз синдрома кашля, одышки, кровохарканья, гипервоздушности легких, легочного уплотнения.</p> <p>Синдром апноэ во сне. Острые респираторные заболевания.</p> <p>Пневмонии. Этиопатогенез. Современная классификация. Особенности клинической картины и течения в зависимости от возраста и сопутствующей патологии.</p> <p>Терапия Интерстициальные заболевания легких. Идиопатический фиброзирующий альвеолит.</p> <p>Саркоидоз.</p> <p>Лекарственные поражения легких</p> <p>Тромбоэмболия легочной артерии. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы терапии.</p> <p>Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез.</p> <p>Лабораторная и функциональная диагностика, классификация.</p> <p>Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.</p> <p>Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, особенности лечения в поликлинике.</p> <p>Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация, МСЭ.</p> <p>Заболевания плевры. Плевриты. Этиопатогенез. Классификация, принципы терапии плевритов.</p> <p>Спонтанный пневмоторакс. Тактика ведения больных.</p> <p>Рак легкого. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Современные принципы терапии.</p> <p>Заболевания мочевыделительной системы.</p> <p>Порядок и стандарты оказания помощи пациентом нефрологического профиля.</p> <p>Синдромы в нефрологии: дизурия, мочево́й синдром, недержание мочи и другие</p>
--	--	--	--

			<p>нарушения функции мочевого пузыря, нарушение половой функции, нефритический синдром, нефротический синдром, отечный синдром Инфекции мочевыводящих путей. Особенности течения и лечения при беременности. Понятие о ХБП. Факторы риска. Принципы диагностики, лечения, профилактики. Роль врача общей практики. Амилоидоз почек. Рак почки и мочевого пузыря. Ранняя диагностика. Постстрептококковый гломерулонефрит. Диагностика. Тактика врача общей практики. Хронический гломерулонефрит. Диагностика. Тактика врача общей практики Острое повреждение почек. Этиопатогенез. Тактика врача общей практики. Профилактика. Терминальная почечная недостаточность. Классификация. Принципы терапии Гематология. Порядок и стандарты оказания помощи пациентом гематологического профиля. Анемии. Этиопатогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика анемий. Тактика ведения больных врачом общей практики. Железодефицитные анемии. Острая постгеморрагическая анемия. В-12 и фолиево- дефицитная анемия. Клиника. Диагностика. Принципы терапии и профилактики. Гемолитические анемии. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Геморрагические диатезы. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. Коагулопатии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания. Агранулоцитоз. Диагностика. Принципы терапии. Цитопении, лейкоидные реакции, эритроцитозы. Дифференциальный диагноз. Хронические лимфопролиферативные заболевания. Хронический лимфолейкоз. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Современные методы терапии. Волосатоклеточный лейкоз.</p>
--	--	--	--

			<p>Множественная миелома. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Острые лейкозы. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Вопросы дифференциальной диагностики. Современные методы терапии. Злокачественные лимфомы. Неходжскинские лимфомы. Лимфогранулематоз. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий.</p> <p>Аллергология</p> <p>Порядок и стандарты оказания помощи пациентом аллергологического профиля. Общая аллергология. Поллиноз. Круглогодичный аллергический ринит. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Специфическая иммунотерапия. Дифференциальная диагностика аллергодерматозов. Атопический дерматит. Классификация. Клиническая картина. Принципы наружной терапии. Неотложная терапия аллергических заболеваний. Анафилактический шок. Хроническая идиопатическая крапивница и отек Квинке. Этиопатогенез. Диагностика и дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии. Лекарственная аллергия. Лекарственные средства как аллергены, гаптены. Типы аллергических реакций. Основные признаки лекарственной аллергии. Антигенспецифическая диагностика аллергии. Перекрестные свойства некоторых лекарственных препаратов. Профилактика лекарственной аллергии. Алгоритм лечения острых проявлений лекарственной аллергии. Особые варианты: СКВ-подобный синдром, синдром Лайела, синдром Стивена-Джонсона, некротическо-язвенные формы васкулитов, сывороточная болезнь и сывороточноподобный синдром. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз. МСЭ. Пищевая аллергия. Пищевые продукты как аллергены и как инициаторы псевдоаллергических реакций, клинические</p>
--	--	--	--

			<p>формы пищевой аллергии. Диагностика. Лечение. Элиминационные диеты. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Инсектная аллергия. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности лечения инсектного шока. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Эндокринология</p> <p>Порядок и стандарты оказания помощи пациентом эндокринологического профиля. Сахарный диабет. Этиопатогенез. Классификация. Осложнения.</p> <p>Современное представление о лечении больных сахарным диабетом 1 и 2 типов. Роль врача общей практики</p> <p>Заболевания щитовидной железы. Тиреотоксический синдром. Гипотиреоз. Диффузный и узловой нетоксический зоб. Тиреоидиты. Тактика ведения больных. Узловые образования щитовидной железы. Тиреотоксический криз.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики.</p> <p>Дислиппротеинемии. Принципы диетотерапии. Медикаментозная терапия. Дифференциальный диагноз синдромом полидипсии, офтальмопатии, полиурии.</p> <p>Болезни надпочечников, гипофиза, гипоталамуса. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Терапия. Климактерический синдром, ожирение и дефицит веса, гиперпаратиреоз: клиническая картина, основные причины, тактика врача ОВП.</p> <p>Болезни пожилых в общей врачебной практике.</p> <p>Особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов в условиях работы врача общей практики (семейного врача). Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>Особенности сердечно-сосудистой патологии у пожилых пациентов. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Особенности заболеваний легких у пожилых пациентов.</p> <p>Особенности патологии почек у пожилых пациентов.</p> <p>Заболевания желудочно-кишечного тракта в</p>
--	--	--	---

			<p>пожилом возрасте. Ревматические заболевания, эндокринная патология у пожилых. Сочетанная патология внутренних органов у пожилых пациентов.</p>
3	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Хирургические болезни в общей врачебной практике	<p>Методика обследования хирургического больного. Понятие «хирургический больной». Задачи врача общей практики при наблюдении и лечении хирургического больного. Лабораторные и инструментальные исследования, применяемые у хирургических больных. Порядок и стандарты оказания помощи пациентом хирургического профиля. Вопросы общей хирургии. Асептика и антисептика.</p> <p>Предоперационный период. Показания к операции. Подготовка больных к плановым операциям.</p> <p>Операции. Классификация.</p> <p>Послеоперационный период.</p> <p>Наблюдение за оперированными пациентами. Профилактика и лечение послеоперационных осложнений.</p> <p>Восстановление трудоспособности.</p> <p>Раны. Десмургия.</p> <p>Раны. Определение, классификация. Стадии раневого процесса. Виды заживления ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран.</p> <p>Профилактика столбняка и бешенства.</p> <p>Методы остановки кровотечения.</p> <p>Дренажи. Виды дренажей. Швы.</p> <p>Классификация швов. Шовный материал.</p> <p>Техника наложения и снятия швов.</p> <p>Десмургия. Виды повязок.</p> <p>Правильность выполнения перевязок.</p> <p>Некрозы тканей.</p> <p>Ожоги и отморожения. Пролежни.</p> <p>Определение. Этиология.</p> <p>Классификация. Клиническая картина.</p> <p>Диагностика. Методы лечения.</p> <p>Реабилитация.</p> <p>Медицинская экспертиза.</p> <p>Профилактика.</p> <p>Онкология.</p> <p>Определение онкологических заболеваний.</p> <p>Клиника. «Малые признаки».</p> <p>Предопухолевые заболевания. Методика пальпации молочных желез. Пальцевое ректальное исследование. Методы</p>

			<p>исследования. Послеоперационное ведение больных. Диспансерное наблюдение. Симптоматическая терапия неоперабельных больных. Купирование болевого синдрома. Психологическая поддержка больных.</p> <p>Острые заболевания органов брюшной полости.</p> <p>Понятие «острый живот». Нозологические единицы, входящие в понятие «острый живот». Перитонеальные симптомы. Показания к экстренной госпитализации, порядок транспортировки и предоперационной подготовки. Дифференциальная диагностика с «нехирургическими» заболеваниями органов брюшной полости.</p> <p>Острый аппендицит.</p> <p>Клиника, варианты клинического проявления. Диагностика острого аппендицита. Дифференциальная диагностика. Атипичное течение аппендицита: ретроцекальный, ретроперитонеальный острый аппендицит. Острый аппендицит у детей. Острый аппендицит у беременных. Лечение острого аппендицита. Послеоперационное ведение больного, оперированного по поводу острого аппендицита. Осложнения послеоперационного периода: их диагностика и лечение. Восстановление и длительность нетрудоспособности.</p> <p>Острый холецистит. Механическая желтуха.</p> <p>Определение, этиология, патогенез острого холецистита. Классификация. Диагностика острого холецистита. Дифференциальная диагностика острого холецистита. Ведение пациента врачом общей практики: организация лечения в предоперационном периоде и на догоспитальном этапе. Консервативное лечение. Показания к операции. Варианты хирургического лечения. Реабилитация и уход за больными в послеоперационном периоде. Осложнения послеоперационного периода: диагностика и лечение. Медицинская экспертиза: восстановление и длительность нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Механическая желтуха.</p>
--	--	--	---

			<p>Определение, этиология, патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Показания к операции. Предоперационная подготовка. Варианты хирургического лечения. Ведение послеоперационных больных. Понятие и виды внутрипротоковых дренажей: наблюдение и правила ухода за ними. Реабилитация. Восстановление трудоспособности. Медицинская экспертиза: восстановление и длительность нетрудоспособности. Острый панкреатит. Определение, этиология, патогенез острого панкреатита. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина острого панкреатита. Диагностика острого панкреатита. Дифференциальная диагностика. Ведение больного на догоспитальном этапе врачом общей практики. Консервативное лечение и показания к оперативному лечению. Оперативное лечение. Ведение больного в послеоперационном периоде: особенности лечения и перевязок в раннем послеоперационном периоде. Реабилитация. Медицинская экспертиза: восстановление и длительность нетрудоспособности. Профилактика острого панкреатита.</p> <p>Осложнения язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Определение, эпидемиология, статистика, факторы риска. Классификация. Перфоративная язва желудка: определение, клиническая картина, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Транспортировка. Варианты хирургического лечения. Послеоперационное ведение больных.</p> <p>Кровотечения из язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к экстренной госпитализации. Тактика до госпитализации: комплексная гемостатическая терапия, инфузионная терапия, коррекция волевических нарушений. Транспортировка. Эндоскопия. Классификация желудочно-кишечного кровотечения по Forest.</p>
--	--	--	---

			<p>Лечебная эндоскопия: варианты лечения. Показания к операции. Варианты операций. Послеоперационное ведение больного.</p> <p>Послеоперационные осложнения: диагностика и лечение. Реабилитация. Медицинская экспертиза: восстановление и длительность нетрудоспособности. Профилактика осложнений язвенной болезни.</p> <p>Другие причины кровотечения и верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиническая картина. Диагностика. Тактика до госпитализации. Техника постановки зонда Блэкмора. Лечебная эндоскопия.</p> <p>Острая кишечная непроходимость. Ущемленные грыжи.</p> <p>Определение, этиология, патогенез острой кишечной непроходимости. Классификация. Клиническая картина. Диагностика острой кишечной непроходимости.</p> <p>Лечение: консервативное лечение. Сифонная клизма: понятие, показания, техника выполнения, осложнения. Показания к операции. Варианты оперативного лечения. Ведение больных в раннем и позднем послеоперационном периоде.</p> <p>Профилактика осложнений и рецидивов. Медицинская экспертиза: восстановление и длительность нетрудоспособности. Грыжи передней брюшной стенки. Определение, классификация. Анатомия грыж передней брюшной стенки. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>Клиническая картина и диагностика ущемленной грыжи. Другие осложнения грыжи: непроходимость в грыжевом мешке, флегмона грыжевого мешка. Показания к плановым и экстренным операциям.</p> <p>Особенности предоперационной подготовки. Варианты оперативного лечения. Ведение в раннем и позднем послеоперационном периоде. Профилактика осложнений и рецидивов. Бандажи: виды и показания и правила их использования. Медицинская экспертиза:</p>
--	--	--	---

			<p>восстановление и длительность нетрудоспособности.</p> <p>Некоторые вопросы частной проктологии.</p> <p>Геморрой. Определение. Анатомия. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина острого и хронического геморроя. Кровотечение из геморроидальных узлов. Тактика ведения больных с острым и хроническим геморроем. Консервативное лечение. Лигирование. Склерозирующая терапия. Варианты хирургического лечения. Ведение больного в раннем и позднем послеоперационном периоде. Выполнение перевязок послеоперационных ран. Осложнения геморроя. Осложнения в послеоперационном периоде. Реабилитация. Медицинская экспертиза.</p> <p>Трещина заднего прохода. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Варианты клинических проявлений. Классификация. Лечение. Консервативное лечение. Типы хирургических операций. Осложнения. Ведение больных в раннем и позднем послеоперационном периоде. Профилактика осложнений и рецидивов. Реабилитация. Медицинская экспертиза.</p> <p>Парапроктит. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Классификация. Клиническая картина. Варианты клинических проявлений в зависимости от классификации. Диагностика. Лечение. Консервативное лечение в предоперационном периоде. Хирургическое лечение парапроктита. Методика операции. Этапы хирургического лечения. Техника выполнения перевязок. Ведение больного в послеоперационном периоде. Лекарственная терапия. Амбулаторное наблюдение. Осложнения. Течение и прогноз. Профилактика. Возрастные особенности.</p>
--	--	--	--

			<p>Некоторые вопросы сосудистой хирургии. Острая артериальная непроходимость. Облитерирующий эндартериит. Атеросклероз сосудов нижних конечностей. Облитерирующий эндартериит. Атеросклероз сосудов нижних конечностей. Диабетическая ангиопатия сосудов нижних конечностей. Синдром и болезнь Рейно. Острая артериальная непроходимость. Определение. Патоморфология. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Особенности клинического проявления у больных сахарным диабетом. Осложнения в ходе клинического течения. Острые состояния при облитерирующих заболеваниях сосудов нижних конечностей. Клиника. Классификация. Лечение облитерирующих заболеваний сосудов. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Типы хирургических операций. Лечение больных после ампутаций конечностей. Лечение и ведение больных с сухой гангреной пальцев стоп. Экстренная и плановая госпитализация больных для хирургического лечения. Купирование болевого синдрома у больных III и IV стадией заболевания. Реабилитация. Медицинская экспертиза. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Постромбофлебитический синдром. Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения в ходе клинического течения. Консервативное лечение. Хирургическое лечение: варианты и техника хирургических операций. Ведение больных в раннем послеоперационном периоде. Осложнения. Склерозирующая терапия. Беременность и варикозная болезнь. Неотложные состояния и купирование на догоспитальном этапе. Профилактика рецидивов. Тромбофлебит. Определение. Поверхностный тромбофлебит и острый тромбофлебит глубоких вен. Этиология.</p>
--	--	--	---

			<p>Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Возможные осложнения. Консервативное лечение. Лекарственная терапия. Оперативное лечение. Течение и прогноз.</p> <p>Посттромбофлебитический синдром. Определение. Этиология. Патогенез. Лечение трофических язв. Техника наложения повязки Унна. Лечение компрессией.</p> <p>Оперативное лечение. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.</p> <p>Медицинская экспертиза. Течение и прогноз.</p> <p>Гнойные заболевания.</p> <p>Фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, гидраденит.</p> <p>Определение. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Клиника.</p> <p>Варианты клинических проявлений по фазам воспаления. Классификация. Диагностика. Техника выполнения пункций. Дифференциальная диагностика. Возможные осложнения.</p> <p>Консервативное и хирургическое лечение по фазам воспаления.</p> <p>Профилактика. Реабилитация.</p> <p>Медицинская экспертиза.</p> <p>Панариций. Флегмоны кисти.</p> <p>Рожистое воспаление.</p> <p>Определение. Факторы риска. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы раннего активного выявления. Возможные осложнения. Лечение.</p> <p>Лимфотропный способ введения антибиотика. Техника выполнения. Показания и противопоказания. Хирургический метод лечения. Техника выполнения операций. Перевязки в послеоперационном периоде по фазам раневого процесса.</p> <p>Лимфостаз как осложнение рожистого воспаления. Клиника. Этиопатогенез. Лечение. Профилактика. Реабилитация. Медицинская экспертиза.</p> <p>Остеомиелит.</p> <p>Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Различные</p>
--	--	--	---

			<p>виды клинических проявлений в зависимости от классификации. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы раннего активного выявления. Возможные осложнения. Лечение по фазам воспалительного процесса. Консервативное лечение. Лекарственная терапия. Хирургическое лечение. Техника выполнения операций. Послеоперационный уход за больным. Профилактика и возможные осложнения. Реабилитация. Медицинская экспертиза. Диспансерное наблюдение. Острый мастит. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение по фазам воспаления. Консервативное лечение. Интрадуктальный метод введения антибиотиков, техника выполнения, показания и противопоказания. Хирургическое лечение. Техника выполнения перевязок. Ведение больных в послеоперационном периоде. Лактостаз. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика. Осложнения острого мастита и острого лактостаза. Течение и прогноз. Советы по кормлению грудью. Сепсис. Тактика врача общей практики.</p>
4	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Основы травматологии и ортопедии в общей врачебной практике	<p>Организация травматолого-ортопедической службы. Принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных. Принципы санаторно-курортного лечения. История травматологии и ортопедии. Определение основных понятий: травма (изолированная, множественная, сочетанная, комбинированная), травматизм, классификация переломов. Клиническая и рентгенологическая диагностики переломов. Стандарты в травматологии. Консервативные и оперативные методы лечения переломов: гипсовые повязки, скелетное вытяжение, погружной и внеочаговый остеосинтез, эндопротезирование тазобедренного сустава. Показания и противопоказания, осложнения при различных методах</p>

		<p>лечения.</p> <p>Особенности амбулаторного ведения больных в зависимости от вида остеосинтеза или способа консервативного лечения.</p> <p>Ушибы, раны, вывихи, трещины. Врачебная тактика. Неотложная помощь.</p> <p>Частная травматология. Переломы костей верхних и нижних конечностей, таза, позвоночника: особенности диагностики и выбора способа лечения.</p> <p>Переломы проксимального отдела бедренной кости: диагностика на амбулаторном этапе, своевременное оперативное лечение, послеоперационное ведение на амбулаторном этапе.</p> <p>Повреждения коленного сустава: особенности клинической, рентгенологической и инструментальной диагностики, выбор способа лечения, понятие об артроскопии, особенности послеоперационного периода и реабилитации.</p> <p>Термические поражения.</p> <p>Термические ожоги: особенности строения и физиологии кожи человека, этиология и патогенез ожоговых ран, определения площади глубины поражения, ожоговая болезнь; показания к стационарному амбулаторному лечению, местное лечение ожоговых ран, оперативное лечение ожоговых ран, лечение ожоговой болезни.</p> <p>Местные поражения холодом: этиология и патогенез, первая помощь, принципы лечения.</p> <p>Последствия повреждений: ложные суставы, посттравматические деформации и укорочения, артрогенные контрактуры.</p> <p>Детские ортопедические заболевания.</p> <p>Врожденная косолапость: этиология, патогенез, диагностика, выбор способа лечения зависимости от возраста.</p> <p>Мышечная кривошея: этиология, патогенез, диагностика, выбор способа лечения в зависимости от возраста.</p> <p>Врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренных суставов): этиология, патогенез, ранняя диагностика, тактика лечения в зависимости от своевременности диагностики.</p>
--	--	---

			<p>Сколиозы: классификация, этиология и патогенез, клиническая картина и особенности лечения в зависимости от стадии. Остеохондропатии: понятие, этиология, стадии процесса. Наиболее часто встречающиеся остеоохондропатии (болезнь Пертеса, болезнь Шойермана-Мау, болезнь Осгуд-Шлаттера, болезнь Кенига, болезнь Келлера I и II) Дегенеративно–дистрофические поражения крупных суставов: этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика. Стадии деформирующего артроза, клиническая и рентгенологическая картина в зависимости от стадии. Консервативное и оперативное течение. Эндопротезирование крупных суставов, особенности послеоперационного ведения больных на амбулаторном этапе. Дегенеративно–дистрофические поражения позвоночника: этиология, патогенез, диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины остеохондроза в зависимости от локализации процесса, типичные симптомокомплексы для остеохондроза шейного, грудного и поясничного отдела позвоночника. Консервативное и оперативное течение. Остеопороз. Классификация, этиология и патогенез. Диагностика, в том числе лабораторная и инструментальная. Частные варианты: стероидный остеопороз. Особенности течения переломов на фоне остеопороза. Профилактика и течение остеопороза в постменопаузальном периоде и старческом возрасте, профилактика переломов.</p>
5	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Акушерство и гинекология в общей врачебной практике	<p>Организация работы акушерской и гинекологической службы в офисе врача общей практики. Порядок и стандарты оказания помощи пациентам акушерского и гинекологического профиля. Методы обследования гинекологических больных. Основные принципы проведения профилактических осмотров в условиях офиса врача общей практики. Диагностика беременности: признаки беременности, методы обследования беременных, определение срока беременности. Методы оценки</p>

			<p>функционального состояния плода Ранний токсикоз беременных: диагностика, тактика ведения. Гестозы: классификация, понятие «претоксикоз», диагностика, тактика ведения Неотложная помощь при тяжелых формах гестозов: преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром. Профилактика развития гестозов Кровотечения во время беременности: причины, клиника, дифференциальная диагностика, тактика ведения. Кровотечения в родах и раннем послеродовом периоде. Причины. Методы борьбы с кровотечением. Профилактика. Материнский травматизм. Классификация. Причины. Диагностика. Разрывы матки во время беременности и в родах. Клиника. Тактика ведения Физиологические роды. Причины наступления. Периоды родов. Клиника и принципы ведения родов. Биомеханизм родов. Послеродовый период: ранний и поздний. Инволюция в системах женского организма. Лактация. Особенности ведения раннего и позднего послеродового периодов. Период новорожденности. Понятие. Транзиторные состояния новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития плода. Беременность и роды у пациенток с экстрагенитальной патологией: заболеваниями сердечно-сосудистой системы, почек и печени, бронхиальной астме, при сахарном диабете. Гинекология «Острый живот» в акушерстве и в гинекологии. Причины. Клиника. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения. Внематочная беременность Гормональная недостаточность функции яичников. Дисфункциональные маточные кровотечения: диагностика, тактика ведения в различных возрастных группах, профилактика рецидивов. Предменструальный синдром. Теории</p>
--	--	--	--

			<p>патогенеза. Степени тяжести. Клиника. Негормональные и гормональные методы лечения.</p> <p>Воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология. Группы риска. Классификация. Диагностика. принципы лечения.</p> <p>Планирование семьи. Современные методы контрацепции.</p> <p>Бесплодный брак. Алгоритмы обследования. Современные пути преодоления бесплодия Эндометриозная болезнь.</p> <p>Миома матки.</p> <p>Опухоли яичников. Группы риска. Ранняя диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.</p> <p>Доброкачественные состояния шейки матки.</p> <p>Рак шейки матки. Факторы риска. Клиника. Скрининг.</p> <p>Гиперпластические процессы эндометрия. Рак эндометрия. Патогенез. Группы риска. Клиника. Скрининг.</p> <p>Физиология и патология пери- и постменопаузы. Климактерический синдром. Классификация. Диагностика. Методы лечения. Принципы гормональной заместительной терапии</p>
6	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Болезни детей и подростков в общей врачебной практике	<p>Вскармливание детей первого года жизни. Основные пищевые вещества и их значение для детского организма. Питание беременных женщин и кормящих матерей. Грудное вскармливание. Анатомия грудной железы. Состав женского молока. Значение грудного вскармливания для ребенка и для матери. Гипогалактия.</p> <p>Характеристика современных адаптированных молочных смесей.</p> <p>Правила введения прикормов. Питание детей от 1 года до 3 лет. Питание детей при алиментарно – зависимых состояниях.</p> <p>Стандарты в педиатрии.</p> <p>Рахит и рахитоподобные заболевания. Метаболизм витамина D в организме ребенка.</p> <p>Источники витамина D в питании детей.</p> <p>Группы риска рахита. Диагностические критерии. Клиническое течение заболевания. Лечебные схемы, выбор препаратов и реабилитационного</p>

			<p> комплекса. Дифференциальный диагноз рахита. Профилактика рахита. Дефицитные состояния: гипо- и паратрофии. Предрасполагающие факторы. Группы риска дефицитных состояний. Этиология. Классификация по степени тяжести. Клинические варианты течения. Лечение нарушений питания. Основы ухода и диетотерапии. Профилактика. Железодефицитная анемия как наиболее распространенный микроэлементный дефицит. Патогенез. Клиника. дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Ожирение. Нарушение полового созревания. Болезни почек у детей. Анатомо-физиологические особенности мочевыводящей системы у детей. Острые гломерулонефриты. Хронические гломерулонефриты. Нефротический синдром. Интерстициальный нефрит. Дисметаболические нефропатии. Пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение, профилактика рецидивов и осложнений. Инфекции мочевыводящих путей. Циститы. Основные лекарственные препараты и немедикаментозные методы. Хроническая почечная недостаточность. Морфофункциональные особенности бронхолегочной системы в детском возрасте. Иммунологические аспекты воспалительных заболеваний органов дыхания. Дыхательная недостаточность. Пневмония у детей. Общая симптоматика пневмонии. Особенности клинической картины пневмоний различной этиологии: пневмококковая пневмония, стафилококковая пневмония, стрептококковая пневмония, микоплазменная пневмония, хламидийная пневмония. Противовоспалительная терапия, показания к антибактериальной терапии. Симптоматическая терапия. Бронхиты у детей. Актуальность проблемы. Этиология бронхитов. Классификация </p>
--	--	--	---

			<p> бронхитов. Особенности современного течения бронхитов. Вирусные бронхиты. Бактериальные бронхиты. Бронхиты микоплазменной этиологии. Лечение бронхитов. Современный взгляд на проблему табакокурения. Острые респираторные инфекции, диагностика и лечение. Грипп. Респираторно – синцитиальная инфекция. Аденовирусная инфекция. Этиология, патогенез, клиника. Осложнения ОРВИ. Лечение респираторных инфекций. Показания к антибиотикотерапии при ОРВИ. Симптоматическая терапия. Аллергические заболевания у детей. Определение атопического дерматита. Факторы риска. Классификация атопического дерматита. Патогенез. Клинические формы атопического дерматита. Примеры диагноза. Диагностика атопического дерматита. Индекс SCORAD. Дифференциальная диагностика атопического дерматита. Общие принципы лечения. Бронхиальная астма. Определение бронхиальной астмы. Эпидемиология. Этиология и патогенез бронхиальной астмы. Классификация бронхиальной астмы. Диагностика бронхиальной астмы. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Базисная терапия. Принципы терапии в приступном периоде бронхиальной астмы. Особенности течения бронхиальной астмы у детей до 1 года. Реабилитация детей с бронхиальной астмой. Аллергический ринит. Определение аллергического ринита. Этиология, патогенез аллергического ринита. Классификация аллергического ринита. Клинико – лабораторные критерии диагностики аллергического ринита. Принципы терапии аллергического ринита. Показания для специфической иммунотерапии. Детские инфекционные заболевания. Ветряная оспа. Эпидемиология, патогенез, клиника, принципы терапии. Корь. Эпидемиология, патогенез, клиника, принципы терапии. </p>
--	--	--	--

			<p>Краснуха. Эпидемиология, патогенез, клиника, принципы терапии.</p> <p>Эпидемический паротит. Эпидемиология, патогенез, клиника, принципы терапии.</p> <p>Вакцинация детей. Классификация вакцин. Живые вакцины.</p> <p>Инактивированные вакцины. Химические вакцины.</p> <p>Рекомбинантные вакцины. Механизмы поствакцинального иммунитета.</p> <p>Неблагоприятные события в поствакцинальном периоде, рекомендованные ВОЗ. Хранение и транспортировка вакцин.</p> <p>Противопоказания к вакцинации.</p> <p>Национальный календарь прививок.</p> <p>Острые кишечные инфекции у детей.</p> <p>Лечение и наблюдение при ОКИ</p> <p>Эпидемиология острых кишечных инфекций у детей.</p> <p>Дизентерия. Сальмонеллез. Кишечные расстройства при вирусных инфекциях.</p> <p>Кишечные коли – инфекции.</p> <p>Эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника.</p> <p>Осложнения. Прогноз. Профилактика.</p> <p>Миокардиты у детей. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.</p> <p>Предрасполагающие факторы. Группы риска. Этиология. Классификация по степени тяжести. Патогенез.</p> <p>Клиника. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Лечение. Профилактика.</p> <p>Функциональные шумы сердца.</p> <p>Механизмы акустических феноменов.</p> <p>Частотная характеристика. Показания к повторным диагностическим манипуляциям.</p> <p>Нейроциркуляторные дистонии.</p> <p>Определение. Патогенез. Группы риска.</p> <p>Клинические варианты течения. Лечебные мероприятия. Профилактика.</p> <p>Заболевания органов пищеварения.</p> <p>Заболевания желчевыделительной системы.</p> <p>Заболевания пищевода. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь.</p> <p>Распространенность ГЭРБ. Этиология.</p> <p>Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагноз.</p> <p>Лечение. Пилороспазм и пилоростеноз</p> <p>Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.</p>
--	--	--	--

			<p>Хронический гастрит и гастродуоденит. Распространенность, этиология, патогенез. Варианты хронических гастритов: Нр – ассоциированный гастрит, аутоиммунный гастрит, гастрит С. Патоморфология хронического гастрита.</p> <p>Классификация гастритов «Сицилийская система». Клиническая картина. Диагноз. Принципы эрадикационной терапии. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Распространённость. Этиология. Патогенез. Агрессивные факторы. Защитные факторы. Классификация язвенной болезни у детей. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Осложнения.</p> <p>Заболевания желчевыделительной системы. Распространенность. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Схема лечения основных форм дискинезии.</p> <p>Гельминтозы у детей. Аскаридоз. Лямблиоз. Энтеробиоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Заболевания тонкой и толстой кишки. Особенности клинической картины СРК у детей.</p> <p>Энзимопатии. Галактоземия. Гликогенозы. Фруктоземия.</p> <p>Гликолипидозы: болезнь Гоше, болезнь Тея-Сакса, болезнь Нимана-Пика. Медико-генетическое консультирование. Генетическое тестирование на наиболее распространенные заболевания. Этиология муковисцидоза. Клинические варианты течения. Современные подходы к терапии. Профилактика.</p> <p>Распространенность целиакии. Возможности диагностики. Группы высокого риска. Разработка диеты. Неотложные состояния в педиатрии. Внезапная смерть ребенка. Наследственная патология: муковисцидоз, синдром Марфана, болезнь Дауна. Дифференциальный диагноз. Врачебная тактика.</p> <p>Ювенильный хронический артрит. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.</p> <p>Панкреатит у детей. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика.</p>
--	--	--	---

			<p>Анемии, гемобластозы, цитопении и лейкомоидные реакции, геморрагические синдромы и тромбофилии. Клиника. Тактика врача общей практики. Заболевания щитовидной железы. Сахарный диабет. Особенности клинической картины и врачебной тактики у детей.</p>
7	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Болезни нервной системы в общей врачебной практике	<p>II, III, IV, VI пары черепных нервов. Анатомия, методы обследования, симптомы поражения. Содружественные движения глазных яблок. Вегетативная иннервация глазных яблок, симптомы поражения. V, VII пары черепных нервов. Анатомия, методы обследования, симптомы поражения. Невралгия тройничного нерва. Невропатия лицевого нерва. VIII, IX, X, XI, XII пары черепных нервов. Анатомия, методы обследования, симптомы поражения. Бульбарный, псевдобульбарный синдромы. Произвольные движения и их расстройства. Пирамидная система, корково-мышечный путь. Парезы и параличи. Отличие центрального и периферического паралича. Мозжечок и экстрапирамидная система. Методы обследования, симптомы их поражения. Общая чувствительность. Анатомия, симптомы нарушения, методы исследования. Высшие мозговые функции. Речь, ее нарушения. Гнозис, его расстройства. Праксис и его нарушения. Память и симптомы поражения. Симптомы нарушения сознания. Мышление и его расстройства. Острые нарушения мозгового кровообращения. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Травматические поражения головного мозга. Хроническое нарушение мозгового кровообращения. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Деменция. Врачебная тактика. Дегенеративно-дистрофические нарушения позвоночника. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>

			<p>Спондилогенные радикулиты, миофасциальный синдром.</p> <p>Эпилепсия.</p> <p>Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Современные противоэпилептические препараты. Эпилептический статус, купирование эпилептического статуса.</p> <p>Менингиты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Заболевания периферической нервной системы - невриты, плекситы. Вопросы этиологии, патогенеза, клиники.</p> <p>Роль электронейромиографии в диагностике плекситов, невритов.</p> <p>Современные аспекты лечения.</p> <p>Полиневриты. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Болезнь Паркинсона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Опухоли головного мозга.</p> <p>Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неврологические расстройства при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.</p> <p>Инфекционные болезни нервной системы.</p> <p>Токсическое поражение нервной системы.</p> <p>Патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Дифференциальный диагноз синдромов: головная боль, головокружение, расстройства сна и бодрствования, лицевая боль, онемение лица, гиперкинезы, нарушения сознания.</p> <p>Врачебная тактика.</p>
8	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Болезни уха, горла, носа в общей врачебной практике	<p>Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов (отоскопия, риноскопия, стоматоскопия, ларингоскопия) Взаимосвязь патологии ЛОР-органов с терапевтической патологией.</p> <p>Распространенность ЛОР-заболеваний.</p> <p>Методы осмотра ЛОР-органов.</p> <p>Клиническая анатомия, физиология и методы исследования слухового и вестибулярного анализаторов.</p> <p>Клиническая анатомия уха. Физиология слухового анализатора Методы исследования слуха Физиология вестибулярного анализатора</p> <p>Методы исследования вестибулярного</p>

			<p>анализатора</p> <p>Острые заболевания уха и их осложнения в клинической практике семейного врача</p> <p>Заболевания наружного уха Острый средний отит. Боль в ухе – дифференциальный диагноз.</p> <p>Мастоидит. Хронические заболевания среднего уха и их осложнения в клинической практике семейного врача.</p> <p>Хронические отиты.</p> <p>Отогенный менингит. Отогенные абсцессы мозга. Отогенный тромбоз сигмовидного синуса</p> <p>Невоспалительные заболевания уха в клинической практике семейного врача (сенсоневральная тугоухость, отосклероз, болезнь Меньера). Отосклероз. Болезнь Меньера, клиника, диагностика и лечение</p> <p>Нейросенсорная тугоухость, клиника, диагностика, лечение, слухопротезирование.</p> <p>Клиническая анатомия и физиология носа. Фурункул носа. Острый ринит. Хронические риниты. Носовые кровотечения и методы их остановки.</p> <p>Клиническая анатомия и физиология носа.</p> <p>Острый ринит; клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Хронические риниты. Классификация, клиника, диагностика, лечение,</p> <p>Носовые кровотечения и методы их остановки: передняя и задняя тампонады носа. Воспалительные заболевания придаточных пазух носа в клинической практике семейного врача.</p> <p>Особенности лечебной тактики при острых и хронических синуситах.</p> <p>Острый и хронический гайморит.</p> <p>Острый и хронический этмоидит.</p> <p>Острый и хронический фронтит.</p> <p>Острый и хронический сфеноидит</p> <p>Клиническая анатомия и физиология глотки.</p> <p>Классификация тонзиллитов.</p> <p>Ангины. Поражение миндалин при острых инфекционных заболеваниях и заболеваниях системы крови.</p> <p>Ангина Симановского-Венсана.</p> <p>Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних и детских болезней</p> <p>Первичные вторичные ангины.</p> <p>Боль в горле – дифференциальный диагноз.</p> <p>Специфические поражения глотки</p>
--	--	--	--

			<p>(сифилис, туберкулез, СПИД). Хронический тонзиллит. Паратонзиллярный абсцесс. Метатонзиллярные осложнения. Анатомия и физиология гортани, трахеи, бронхов и пищевода. Структурные особенности гортани. Острые и хронические ларингиты. Гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей. Новообразования гортани. Ложный круп. Гортанная ангина Острые и хронические стенозы гортани Рак гортани Неотложные состояния в оториноларингологии. Инородные тела воздухоносных путей. Трахеотомия, коникотомия, интубация</p>
9	УК-1 ;ПК-1; ПК-5; ПК-6	Болезни глаз в общей врачебной практике.	<p>Клиническая анатомия и физиология органа зрения. Значение знаний анатомии в клинической практике офтальмолога. Методики исследований органа зрения. Исследование остроты зрения, в том числе с помощью проектора испытательных знаков. Ознакомление с компьютерной периметрией. Исследование бинокулярного зрения. Исследование цветоощущения с помощью таблиц Рабкина и таблиц Юстовой. Исследование клинической рефракции и аккомодации глаза (субъективный метод, скиаскопия, ознакомление с рефрактометром, в том числе авторефрактометром, диоптриметром). Исследование в фокальном освещении. Исследование в проходящем свете. Офтальмоскопия (прямая, обратная). Ознакомление с биомикроскопией, гониоскопией, диафаноскопией, экзофтальмометрией. Исследование слезопродукции и слезоотведения. Понятие о гидродинамике глаза (тонометрия, тонография). Исследование глазодвигательного аппарата (определение угла косоглазия, подвижности глазного яблока). Диагностика заболеваний и повреждений глазниц. Правила и способы оптической коррекции</p>

		<p>зрения.</p> <p>Правила назначения очков и выписки рецептов на очковые линзы при аметропии, астигматизме, анизометропии, пресбиопии. Контактная коррекция зрения. Показания. Миопическая болезнь. Патогенез, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.</p> <p>Патология глазодвигательного аппарата глаза. Содружественное и паралитическое косоглазие. Методы исследования и лечения. Заболевания вспомогательного аппарата глаза. Патология век. Аномалии развития. Блефарит. Ячмень. Халязион. Абсцесс. Нарушение положения век (лагофтальм, эктропион, птоз). Клиника, лечение. Заболевания конъюнктивы. Общая семиотика конъюнктивитов. Особенности клинических проявлений и диагностика различных конъюнктивитов (бактериальных, вирусных, аллергических). Принципы лечения. Хронический конъюнктивит и его лечение.</p> <p>Заболевания слезных органов. Дакриоаденит острый и хронический. Сужение и дислокация слезных точек. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения.</p> <p>Хронический дакриоцистит. Этиология, клиника, диагностика, методы лечения, осложнения.</p> <p>Острый дакриоцистит (флегмона слезного мешка). Клиника, методы лечения.</p> <p>Заболевания орбиты. Абсцесс и флегмона орбиты. Хроническое пролиферативное воспаление, псевдотумор). Заболевания склеры. Склерит, эписклерит. Этиопатогенез, клиника, лечение.</p> <p>Заболевания роговицы. Кератиты. Общая семиотика, особенности клиники, диагностики и лечения различных форм кератитов (язва роговицы, поверхностный герпетический и аденовирусный кератит, глубокий кератит различной этиологии). Принципы лечения. Осложнения и их лечение.</p> <p>Патология сосудистого тракта. Воспалительные заболевания сосудистого тракта глаза (увеиты). Ирит, иридоциклит, хориоидит. Этиология и патогенез, диагностика, лечение, осложнения.</p> <p>Заболевания сетчатки.</p>
--	--	---

Острые нарушения кровообращения в сетчатке: острая непроходимость центральной артерии сетчатки и ее ветвей; этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь. Острая непроходимость центральной вены сетчатки и ее ветвей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, осложнения и их профилактика и принципы лечения. Дистрофии сетчатки; особенности клиники различных видов дистрофии (пигментная дистрофия, старческая макулодистрофия) и принципы лечения. Отслойка сетчатки; патогенез, диагностика, принципы лечения первичной отслойки сетчатки.

Ишемические оптикопатии. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь и принципы лечения.

Заболевания хрусталика. Врожденные аномалии, формы и положения хрусталика. Катаракты. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика.

Консервативные методы лечения. Общие принципы хирургического лечения.

Нарушения регуляции внутриглазного давления.

Глаукома. Острый приступ глаукомы. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, неотложная помощь и лечение. Диспансерное наблюдение больных глаукомой. Новообразования век, глазного яблока и глазницы.

Изменения органа зрения при общих заболеваниях организма.

При заболеваниях сердечно-сосудистой системы: изменения в сетчатке и зрительном нерве при гипертонической болезни и атеросклерозе (классификация, клинические проявления, значение для оценки тяжести общего заболевания).

Изменения сетчатки и зрительного нерва при заболеваниях почек, токсикозах беременности, сахарном диабете.

Изменения органа зрения при инфекционных болезнях. Повреждения органа зрения.

Дифференциальный диагноз синдрома боли в глазу и красного глаза. Тактика врача общей практики.

10	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Инфекционные болезни в общей врачебной практике	<p>Грипп Парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синтициальная инфекция, риновирусная инфекция, коронавирусная инфекция. Лечение острых респираторных вирусных инфекций. Ангины</p> <p>Дифференциальная диагностика и лечение ангин. Дифтерия. Менингококковая инфекция. Лечение менингококковой инфекции. Пищевая токсикоинфекция, дизентерия Диагностика и лечение пищевой токсикоинфекции, дизентерии. Сальмонеллез</p> <p>Диагностика и лечение сальмонеллеза. Брюшной тиф, паратиф. Ротавирусная инфекция Дифференциальная диагностика и лечение ротавирусной инфекции. Острые вирусные гепатиты Дифференциальная диагностика и лечение острых вирусных гепатитов. Хронические вирусные гепатиты Лечение хронических вирусных гепатитов.</p> <p>Гельминтозы Принципы диагностики глистных инвазий Диагностика и лечение полостных глистных инвазий. Диагностика и лечение тканевых глистных инвазий. Шок инфекционно-токсический Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке. Нейротоксический синдром</p> <p>Дифференциальная диагностика и лечение нейротоксического синдрома. Малярия Лечение и профилактика малярии. Лямблиоз</p> <p>Диагностика и лечение лямблиоза</p>
11	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Болезни кожи, инфекции, передающиеся половым путем в общей врачебной практике	<p>Общая дерматология. Основные кожные синдромы. Общая гистопатология кожных болезней. Основы диагностики кожных болезней. Элементы кожной сыпи.</p> <p>Принципы лечения кожных болезней.</p> <p>Общая (антимикробные, антипаразитарные, противовирусные, антимикотические, антигистаминные, детоксицирующие и десенсибилизирующие средства) и наружная терапия (лекарственные формы и способы их применения).</p> <p>Аллергические дерматозы: Дерматиты и токсидермии. Зудящие дерматозы.</p> <p>Атопический дерматит. Роль наследственности. Значение среды. Роль возраста в клинической картине и характере течения. Диагностика и лечение.</p> <p>Дерматозы полиэтиологической природы.</p> <p>Пузырные дерматозы. Этиология, патогенез, классификация.</p> <p>Пузырчатка (вульгарная, листовидная, себорейная, вегетирующая).</p> <p>Пемфигоиды. Герпетиформный дерматит</p>

			<p>Дюринга. Дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение пузырных дерматозов. Псориаз. Патогенез, клиника. Псориатический артрит. Определение активности псориаза. Диагностика и лечение.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Болезни сальных и потовых желез. Себорея. Розацеа. Себорейный дерматит. Акне. Лечение. Болезни потовых желез. Гипергидроз. Дисгидроз.</p> <p>Миллиария. Лечение. Экзема. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика. Розовый лишай. Клиника, диагностика, лечение. Красный плоский лишай. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Инфекционные и паразитарные болезни кожи. Пиодермии. Этиология, патогенез, эпидемиология. Стафилодермии (фолликулиты, сикоз стафилококковый, фурункулез, карбункулёз, гидраденит, синдром стафилококкового ожога кожи). Стрептодермии (импетиго, эктима, стрептококковая опрелость, хроническая диффузная стрептодермия). Лечение, профилактика. Дерматозоонозы. Чесотка. Диагностика, лечение и профилактика. Педикулез. Диагностика, лечение и профилактика. Поражение кожи при общих инфекционных заболеваниях.</p> <p>Вирусные дерматозы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Бородавки. Остроконечные кондиломы. Контагиозный моллюск. Герпетическая инфекция. Лечение и профилактика вирусных заболеваний.</p> <p>Грибковые заболевания. Поверхностные микозы. Микозы гладкой кожи. Микозы волосистой части головы. Онихомикозы. Классификация, этиология, эпидемиология. Разноцветный лишай.</p>
12.	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Профессиональные болезни в ОВП	<p>Общие вопросы профессиональные патологии</p> <p>Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей</p> <p>Профессиональные бронхиты и хроническая обструктивная болезнь легких пылевой и токсико-пылевой этиологии</p> <p>Профессиональные заболевания от воздействия</p>

			<p>химических веществ Заболевания органов дыхания токсико-химической этиологии Профессиональные аллергозы органов дыхания Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата, обусловленные физическими перегрузками. Профессиональные заболевания от воздействия биологических факторов Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров</p>
--	--	--	---

5.2 . Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

1	2	Виды деятельности (в часах)				7
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	Раздел 1. Общая врачебная (семейная медицина). Введение в специальность	2	12	22	36	1 – собеседование; 2 – реферат.
2.	Раздел 2. Внутренние болезни.	18	220	214	452	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.
3	Раздел 3. Хирургические болезни в ОВП	6	40	48	94	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
4	Раздел 4. Основы травматологии и ортопедии в ОВП	1	18	17	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.
5	Раздел 5. Акушерство и гинекология в ОВП	6	40	48	94	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.
6	Раздел 6. Болезни детей и подростков в ОВП	6	40	48	94	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.

7	Раздел 7 Болезни нервной системы в ОВП	4	40	28	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
8	Раздел 8. Болезни уха, горла, носа в ОВП	2	24	10	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
9	Раздел 9. Болезни глаз в ОВП	2	24	10	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.
10	Раздел 10. Инфекционные болезни в ОВП	4	40	28	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
11	Раздел 11. Болезни кожи, инфекции, передающиеся половым путем в ОВП	2	12	8	22	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
12	Раздел 12. Профессиональные болезни в ОВП	2	40	30	72	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО	55	550	511	1116	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общая врачебная практика (семейная медицина): (введение в специальность)	ОВП: введение в специальность Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности в общей врачебной практике Медицинская психология в общей врачебной практике.	2	
2	Раздел 2. Внутренние болезни	Хроническая обструктивная болезнь легких	2	
		Бронхиальная астма		
		Артериальная гипертензия	1	
		ИБС. Стенокардии	1	
		Острый коронарный синдром Неосложненный инфаркт миокарда	2	

		Осложнения инфаркта миокарда		
		Нарушения ритма сердца и проводимости	2	
		Хроническая сердечная недостаточность	1	
		Интенсивная реанимация и терапия в кардиологии	1	
		Пиелонефриты Гломерулонефриты	1	
		Анемии	2	
		Ревматизм. Приобретенные пороки сердца	1	
		Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани	1	
		Болезни пищевода Болезни желудка		1
		Болезни печени Болезни желчного пузыря Болезни поджелудочной железы		2
3	Раздел 3. Хирургические болезни в общей врачебной практике	Методика обследования хирургического больного Вопросы общей хирургии. Асептика и антисептика. Операция	2	
		Острые заболевания брюшной полости Некоторые вопросы частной проктологии	2	
		Некоторые вопросы сосудистой хирургии	1	
		Гнойные заболевания	1	
4	Раздел 4. Основы травматологии и ортопедии в общей врачебной практике	Организация травматолого-ортопедической помощи Методы диагностики переломов Консервативное и оперативное лечение травм Частная травматология	1	
5	Раздел 5. Акушерство и гинекология в общей врачебной практике	Планирование семьи, роль врача общей практики в планировании семьи	1	
		Современные методы диагностики беременности, тактика врача общей практики	1	
		Физиологические роды	2	

		Бесплодие, лечебно-диагностическая тактика врача общей практики	2	
6	Раздел 6. Болезни детей и подростков в общей врачебной практике	Врач общей практики в системе педиатрической помощи		1
		Перинатальная охрана плода и новорожденного		1
		Проблемы новорожденного ребенка		1
		Проблемы детей младшего возраста		1
		Проблемы детей дошкольного возраста		1
		Обслуживание детей школьного возраста и подростков		1
7	Раздел 7. Болезни нервной системы в общей врачебной практике	Расстройства периферической нервной системы Заболевания вегетативной нервной системы		1
		Острое нарушение мозгового кровообращения		1
		Эпилепсия		1
		Неотложные состояния в неврологии Коматозные состояния		1
8	Раздел 8. Болезни уха, горла носа в общей врачебной практике	Методы обследования ЛОР, применяемых в работе врача общей практики Воспалительные заболевания ЛОР – органов		1
		Травмы, инородные тела и заболевания ЛОР-органов, требующие неотложной медицинской помощи		1
9	Раздел 9. Болезни глаз в общей врачебной практике	Организация работы врача общей практики для оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии		1
		Заболевания вспомогательных органов глаза Заболевания роговицы, хрусталика. Глаукома		1
10	Раздел 10. Инфекционные болезни в общей врачебной практике	Современное представление об инфекционном процессе Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней Принципы диагностики и лечения инфекционных заболеваний		4

11	Раздел 11. Болезни кожи, инфекции, передающиеся половым путем в общей врачебной практике	Общая дерматология. Основные кожные синдромы Неинфекционные болезни кожи Инфекционные болезни кожи		1
		Инфекционные болезни, передающиеся половым путем		1
12	Профессиональные болезни в ОВП	Профессиональные аллергозы органов дыхания		2
ИТОГО в семестре:			30	25
ИТОГО:			55	

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	Общая врачебная практика (семейная медицина): Введение в специальность	Тема 1. Определение специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)». Сферы профессиональной деятельности врача общей практики (семейного врача). Фундаментальные особенности ОВП. Научно-обоснованная профилактика в профессиональной деятельности в общей врачебной практике	1 – собеседование.	4	
		Тема 2. Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней. Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики	1 – собеседование.	5	
		Тема 3. Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в работе врача общей практики	1 – собеседование; 2 – реферат.	3	
2	Внутренние болезни	Тема 1. Обследование больных с заболеваниями органов дыхания. Клинические синдромы в пульмонологии. Бронхит острый и хронический.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	5	
		Тема 2. Хроническая обструктивная болезнь легких. Эмфизема легких	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	
		Тема 3. Пневмония	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи	4	
		Тема 4. Нагноительные заболевания легких. Болезни плевры	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	

		Тема 5. Бронхиальная астма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	4	
		Тема 6. Дыхательная недостаточность. Легочное сердце. ТЭЛА	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 7. Методы обследования кардиологических больных. Атеросклероз	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 8. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	6	
		Тема 9. Внезапная коронарная смерть, острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия – НС)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 10. Инфаркт миокарда	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6	
		Тема 11. Артериальная гипертензия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	6	
		Тема 12. Симптоматические артериальные гипертензии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 13. Лечение артериальной гипертензии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	5	
		Тема 14. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	6	
		Тема 15. Лечение ХСН.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 16. Воспалительные заболевания сердца	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	

	Тема 17. Врожденные пороки сердца. Приобретенные пороки сердца	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
	Тема 18. Нарушения ритма и проводимости	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	6	
	Тема 19. Сердечно-сосудистая система и беременность	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	3	
	Тема 20. Методы обследования больных с ревматическими болезнями. Ревматизм. Ревматические пороки сердца.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	3	
	Тема 21. Ревматоидный артрит (РА). Анкилозирующий спондилоартрит (АС)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	4	
	Тема 22. Болезнь Рейтера. Псориатический артрит. Реактивные артриты. Подагра	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
	Тема 23. Остеоартроз (ОЗ). Остеопороз	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
	Тема 24. Системная красная волчанка. Системная склеродермия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	4	
	Тема 25. Дерматомиозит. Узелковый периартериит	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи	4	
	Тема 26. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Болезни пищевода. Хронические гастриты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
	Тема 27. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной. Болезни оперированного желудка. Демпинг синдром	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		3
	Тема 28. Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Дивертикулярная болезнь, дивертикулит. Синдром дуоденальной гипертензии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
	Тема 29. Принципы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний печени. Хронические гепатиты. Циррозы печени, синдром портальной гипертензии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2

Тема 30. Алкогольные поражения печени. Неалкогольная жировая болезнь печени. Печеночная недостаточность. Печеночная энцефалопатия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3
Тема 31. Функциональные заболевания билиарного тракта. Холецистит хронический. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		4
Тема 32. Паразитарные заболевания желчевыводящих путей. Хронический панкреатит	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
Тема 33. Воспалительные заболевания кишечника. Гельминтозы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
Тема 34. Методы исследования больных с заболеваниями почек. Гломерулонефриты (ГН) острые и хронические	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
Тема 35. Пиелонефриты. Тубуло-интерстициальные нефриты. Амилоидоз почек	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4—ситуационные задачи		4
Тема 36. Поражение почек при системных заболеваниях, подагре, болезнях крови	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2
Тема 37. Поражение почки при гипертонической болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2
Тема 38. Лекарственная почка. Поражение почки при беременности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2
Тема 39. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность/хроническая болезнь почек	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		4
Тема 40. Методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Современная теория кроветворения. Анемический синдром в практике ВОП. Анемии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
Тема 41. Гемобластозы. Острые лейкозы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
Тема 42. Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2
Тема 43. Современные представления о системе гемостаза. Тромбофилии. Идиопатическая тромбоцитопеническая	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3

		пурпура			
		Тема 44. Геморрагические васкулиты. Коагулопатии. Гемофилии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 45. Лейкемоидные реакции. Лимфопролиферативные заболевания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 46. Клиническая трансфузиология. Беременность и патология системы крови	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 47. Физиология щитовидной железы. Синдром зоба. Эндемический и узловой зоб.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;.		2
		Тема 48. Синдромы тиреотоксикозы и гипотиреоза. Заболевания паращитовидных желез	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 49. Ожирение. Метаболический синдром	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		2
		Тема 50. Болезни системы гипоталамуса и гипофиза. Заболевания надпочечников. Климактерический синдром	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3
		Тема 51. Сахарный диабет. Диабетические комы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 52. Введение в иммунологию. Противоиnфекционный иммунитет. Особенности вакцинации лиц с иммунодефицитами и аллергическими заболеваниями. Иммунодефициты. Иммунотерапия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 53. Аллергодерматозы. Крапивница.. Ангиоотек Аллергический ринит. Аллергический конъюнктивит. Пищевая аллергия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		4
		Тема 54. Патофизиология аллергических реакций. Побочные лекарственные реакции. Анафилактический шок	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3
3	Хирургические болезни в общей врачебной практике	Тема 1. Обследование хирургического больного в амбулаторных условиях. Асептика, антисептика.	1 – собеседование.	6	
		Тема 2. Методы обезболивания на врачебном участке	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 3. Острый живот	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6	

		Тема 4. Заболевания венозной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 5. Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 6. Заболевания прямой кишки и заднего прохода	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 7. Заболевания предстательной железы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 8. Внебольничная реабилитация после операций на желудочно-кишечном тракте и билиарной системе	1 – собеседование.	5	
4	Основы травматологи и ортопедии в общей врачебной практике	Тема 1. Методы исследования травматологических и ортопедических больных. Десмургия и гипсовая техника. Первая помощь при переломах	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 2. Временная остановка кровотечения. Элементы первичной хирургической обработки ран.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 3. Ожоги. Отморожения. Первая помощь при ожогах и отморожениях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 4. Организация работы врача общей практики при оказании первой врачебной помощи травматологическим больным в амбулаторных условиях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	3	
5	Акушерство и гинекология в общей врачебной практике	Тема 1. Физиология репродуктивной системы. Клинические методы исследования в акушерстве и гинекологии. Планирование семьи. Профилактика нежелательной беременности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	5	
		Тема 2. Современные методы диагностики беременности, тактика врача общей практики. Ведение беременности.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 3. Ведение беременности по триместрам. Биомеханизмы родов. Виды прележания плода	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 4. Типичные осложнения и их профилактика. Ранняя диагностика и профилактика осложнений беременности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	

		Тема 5. Догоспитальная помощь при неотложных состояниях в акушерстве. Ведение беременных с экстрагенитальной патологией. Экспертиза трудоспособности при нормальной и осложненной беременности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 6 Бесплодие. Расстройства менструальной функции. Дисфункциональные маточные кровотечения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	5	
		Тема 7. Острый живот в гинекологии	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	5	
		Тема 8 Предопухолевые заболевания женских половых органов. Доброкачественные и пограничные опухоли наружных половых органов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	5	
6	Болезни детей и подростков» в общей врачебной практике	Тема 1. Принципы рационального вскармливания детей грудного возраста (естественное, искусственное, смешанное). Питание больного ребенка. Физиология и патология детей периода новорожденности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 2. Физиологические особенности развития ребенка в разные возрастные периоды. Заболевания детей раннего возраста	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 3. Детские инфекционные болезни Особенности подросткового возраста Вакцинация и ревакцинация	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – реферат.	5	
		Тема 4. Болезни органов дыхания в детском и подростковом возрасте.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 5. Болезни органов кровообращения в детском и подростковом возрасте. Неотложные состояния в педиатрии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	5	
		Тема 6. Болезни органов пищеварения в детском и подростковом возрасте. Болезни почек в детском и подростковом возрасте	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	

		Тема 7. Диффузные болезни соединительной в детском и подростковом возрасте. Эндокринные заболевания в детском и подростковом возрасте	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
		Тема 8. Заболевания крови, геморрагические и тромботические заболевания в детском и подростковом возрасте. Экспертиза трудоспособности по уходу за	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	5	
7.	Болезни нервной системы в общей врачебной практике	Тема 1. Обследование неврологического больного. Черепно-мозговые нервы	1 – собеседование.		5
		Тема 2. Невропатии и полинейропатии. Невриты: мононевриты, полиневриты. Вегетативная дистония	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;		5
		Тема 3. Опухоли головного мозга.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
		Тема 4. Острые нарушения мозгового кровообращения. Хронические нарушения мозгового кровообращения.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи		5
		Тема 5. Неотложные состояния в неврологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
		Тема 6. Сотрясение и ушиб головного мозга. Синдром внутричерепной гипертензии. Тактика врача при травматическом отеке мозга, эпидуральной гематоме	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
		Тема 7. Эпилепсия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		5
		Тема 8. Обследование и лечение в амбулаторно-поликлинических условиях больных с корешковыми синдромами. Остеохондроз позвоночника	1 – собеседование.		5
8.	Болезни уха, горла, носа в общей врачебной практике	Тема 1. Объем требований к уровню подготовки ВОП по профилактике, диагностике и лечению ЛОР-заболеваний. Методы исследования при патологии ЛОР органов. Основные синдромы оториноларингологических заболеваний	1 – собеседование.		4
		Тема 2. Воспалительные заболевания уха. Невоспалительные заболевания уха. Инородные тела наружного слухового прохода.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		5

		Тема 3. Острый и хронический фарингит. Гипертрофия небных миндалин. Аденоиды. Острый и хронический ларингиты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		5
		Тема 4. Травмы, инородные тела глотки и гортани. Травмы носа и придаточных пазух. Инородные тела носа.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
		Тема 5. Острый и хронический риниты. Фурункул, рожистое воспаление носа. Полипы носа. Носовое кровотечение. Острый и хронический гаймориты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи		5
9.	Болезни глаз в общей врачебной практике	Тема 1. Организация работы врача общей практики (семейного врача) для оказания неотложной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии. Способы и формы местного применения лекарственных средств в офтальмологии	1 – собеседование.		5
		Тема 2. Рефракция и аккомодация глаза. Методы определения рефракции и методы ее коррекции (подбор очков).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		5
		Тема 3. Бинокулярное зрение. (косоглазие). Методы исследования органа зрения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 4. Заболевания вспомогательных органов глаза. Современные методы диагностики и лечения заболеваний вспомогательного аппарата глаза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;		5
		Тема 5. Заболевания роговицы. Заболевания хрусталика. Глаукома	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		5
10.	Инфекционные болезни в общей врачебной практике	Тема 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с инфекционными заболеваниями. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	1 – собеседование.		4
		Тема 2. Вирусные и бактериальные капельные инфекции. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.		6
		Тема 3. Кишечные инфекции.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		6

		Тема 4. Кровяные инфекции.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи		6
		Тема 5. Вирусные гепатиты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		6
		Тема 6. ВИЧ-инфекции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		4
		Тема 7. Глистные и паразитарные заболевания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль		4
		Тема 8. Карантинные и особо опасные инфекции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		4
11.	Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем в ОВП	Тема 1. Анатомия, гистология и физиология кожи. Основные кожные синдромы. Обследование больных с заболеваниями кожи. Принципы и методы наружного лечения	1 – собеседование.		3
		Тема 2. Дерматит. Простой, контактный, аллергический. Токсидермия. Экзема. Профессиональные болезни кожи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи		3
		Тема 3. Атопический дерматит. Печесуха. Кожный зуд. Крапивница. Отек Квинке. Пиодермия. Вирусные дерматозы. Дерматозоозы. Грибковые поражения кожи и ногтей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3
		Тема 4. Заболевания, передающиеся половым путем	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		3
12.	Профессиональные болезни в ОВП	Тема 1. Общие вопросы профессиональной патологии. Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	1 – собеседование.		4
		Тема 2. Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи		6
		Тема 3. Профессиональные бронхиты и хроническая обструктивная болезнь легких пылевой и токсико-пылевой	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;		6

		этиологии.			
		Тема 4. Заболевания органов дыхания токсико-химической этиологии. Профессиональные аллергозы органов дыхания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи		6
		Тема 5. Профессиональные заболевания от воздействия химических веществ	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи		6
		Тема 6. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата, обусловленные физическими перегрузками.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи		6
		Тема 7. Профессиональные заболевания от воздействия биологических факторов	1 – собеседование.		6
	ИТОГО в семестре:			272	278
	Всего:			550	

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. Общая врачебная (семейная медицина). Введение в специальность	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	22	
2	Раздел 2. Внутренние болезни	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	103	111

3	Раздел 3. Хирургические болезни в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии		48	
4	Раздел 4. Основы травматологии и ортопедии в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	17	
5	Раздел 5. Акушерство и гинекология в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	48	
ИТОГО в семестре					
1	Раздел 6. Болезни детей и подростков в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.		48
2	Раздел 7. Болезни нервной системы в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			28
3	Раздел 8. Болезни уха, горла носа в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			10

4	Раздел 9. Болезни глаз в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			10
5	Раздел 10. Инфекционные болезни в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			28
6	Раздел 11. Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			8
7	Раздел 12. Профессиональные болезни в ОВП	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			30
	ИТОГО в семестре			238	273
	ВСЕГО			511	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3; ПК -9; ПК-10	Общая врачебная практика (семейная медицина). Введение в специальность	1 – собеседование; 2 – реферат.
2	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Внутренние болезни	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи.
3	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Хирургические болезни в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3—ситуационные задачи
4	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Основы травматологии и ортопедии в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи.
5	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Акушерство и гинекология в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи.
3 семестр			
6	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Раздел 2. Внутренние болезни	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи.
7	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Раздел 6. Болезни детей и подростков в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи.
8	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 7. Болезни нервной системы в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
9	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 8. Болезни уха, горла носа в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
10	УК-1 ;ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 9. Болезни глаз в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
11	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 10. Инфекционные болезни в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.

12	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 11. Болезни кожи, инфекции, передающиеся половым путем в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
13.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Раздел 12. Профессиональные болезни в общей врачебной практике	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.

VII. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении практического занятия по дисциплине используют следующие оценочные средства:

7.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 2. ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Тема занятия № 10: Инфаркт миокарда

Коды контролируемых компетенций: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.

1. Определение ИМ;
2. Факторы риска ИМ;
3. Этиология ИМ;
4. Патогенез ИМ;
5. Классификация ИМ;
6. Клинические варианты начинающего ИМ и их характеристика;
7. Резорбционно-некротический синдром при ИМ;
8. Биохимические маркеры некроза миокарда;
9. Лабораторная и инструментальная диагностика при ИМ;
10. Диагностические критерии ИМ;
11. Диф. диагностика ИМ;
12. Цели лечения при ИМ;
13. Лечение ИМ на различных этапах: догоспитальном, госпитальном и амбулаторном;
14. Классификация осложнений ИМ;
15. Лечение осложнений ИМ;
16. Реабилитация ИМ;

- 17.Профилактика;
- 18. МСЭ.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Тема №10: Инфаркт миокарда

Коды контролируемых компетенций: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.

Вариант 1

ВАРИАНТ 1

Выберите один правильный ответ.

1. Самым частым осложнением острого инфаркта миокарда является
 - a) разрыв миокарда;
 - b) эмболия мозга;
 - c) нарушения ритма;
 - d) синдром Дресслера;
 - e) шок.

Выберите один правильный ответ.

2. Препаратом, увеличивающим у больного с острым инфарктом миокарда порог фибрилляции в 2-3 раза больше лидокаина, является:
 - a) изоптин;
 - b) новокаинамид;
 - c) хинидин;
 - d) кордарон.

Выберите один правильный ответ.

3. К ранним осложнениям инфаркта миокарда относятся:
 - a) отек легких;
 - b) остановка кровообращения;
 - c) разрыв миокарда;
 - d) блокада ножек пучка Гиса;
 - e) все перечисленные осложнения.

Выберите один правильный ответ.

4. Возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда;
 - a) не зависит от массы поврежденного миокарда;
 - b) связано с повреждением 20% массы миокарда;
 - c) связано с повреждением 40% и более массы миокарда;
 - d) зависит от локализации инфаркта миокарда.

Выберите один правильный ответ.

5. У больного, перенесшего острый инфаркт миокарда, появились боль в грудной клетке, лихорадка, шум трения перикарда, увеличение СОЭ, динамика изменений ЭКГ при этом без особенностей. Ваш диагноз:
 - a) распространение зоны поражения миокарда;
 - b) идиопатический перикардит;
 - c) постинфарктный синдром (синдром Дресслера);
 - d) разрыв миокарда;
 - e) разрыв сердечных хорд.

Выберите один правильный ответ.

6. Оптимальной дозой стрептокиназы в острой стадии инфаркта миокарда считается:
 - a) 750 тыс.ЕД. в/в капельно в 100 мл. 0,9% раствора натрия хлорида в течении 30-60 мин.;
 - b) 300 тыс.ЕД. затем 1,2 млн. ЕД в/в капельно в 100 мл. 0,9% раствора натрия хлорида в течении 30-60 мин.;
 - c) 3 млн. ЕД. в/в капельно в 100 мл. 0,9% раствора натрия хлорида в течении 30-60 мин
 - d) 1,5 млн. ЕД. в/в капельно в 100 мл. 0,9% раствора натрия хлорида в течении 30-60 мин.

Выберите один правильный ответ.

7. Место расположения сложенных рук реаниматора при непрямом массаже сердца:
- левая половина грудной клетки;
 - рукоятка грудины;
 - нижняя треть грудины;
 - мечевидный отросток;
 - средняя часть грудины.

Выберите один правильный ответ.

8. Самым ранним электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является:
- изменение комплекса QRS;
 - инверсия зубца T;
 - нарушение сердечного ритма;
 - подъем сегмента ST;
 - появление зубца Q.

Выберите несколько правильных ответов.

9. Показания для назначения тромболитиков:
- острая стадия инфаркта миокарда с зубцом Q;
 - острая стадия инфаркта миокарда без зубцом Q;
 - подъем сегмента ST более 2 мм в двух и более грудных отведениях;
 - загрудинная боль и подъем ST более 1 мм в двух и более смежных отведениях от конечностей.

Выберите один правильный ответ.

10. Для профилактики фибрилляции желудочков в остром периоде инфаркта миокарда препаратом выбора является:
- этацизин;
 - кордарон;
 - пропронолол;
 - новокаинамид.

11.

12.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. Внутренние болезни

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6.

- Респираторный дистресс синдром
- Спонтанный пневмоторакс
- Синдромы преждевременного возбуждения желудочков

4. Дискинезии желчевыводящих путей.
5. Диффузные заболевания соединительной ткани
6. Анемии
7. Кардиомиопатии

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 10. Инфекционные болезни в общей врачебной практике.

Тема 8. Карантинные и особо опасные инфекции

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6

Задача 1

Основная часть Больная Ю., 19 лет, поступила рано утром с жалобами на жидкий водянистый стул, возникший ночью с учащением дефекации до бесчисленного количества раз. Позже присоединилась обильная рвота «фонтаном». Стул при поступлении объемный водянистый полупрозрачный с плавающими хлопьями серого цвета, без резкого запаха. Объективно: состояние тяжелое. Температура тела 36,0°C. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Черты лица заострены. Тургор кожи снижен. Кожная складка плохо расправляется. Под глазами темные круги. Число дыхания 26 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс слабого наполнения, 110 в мин., АД 80/55 мм рт. ст. Язык сухой, обложен густым белым налетом. Живот запавший, безболезненный. При пальпации живота отмечается урчание и шум плеска жидкости. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что 2 дня назад больная употребляла «морской коктейль» из креветок и моллюсков, который привезла мать из Индии.

Вопросы:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования.
3. Составьте план лечения.

Эталонный ответ:

1. Холера, тяжелое течение. Дегидратация III степени по изотоническому типу.
2. План обследования: ПАК, ОАМ, анализ кала на копрограмму, бактериологическое исследование кала на ЭПБ, бактериологическое исследование испражнений и рвотных масс на холерный вибрион экспресс-исследование, ускоренным и полным микробиологическим анализом.
3. План лечения: организационно-режимные мероприятия: госпитализация в инфекционное отделение (стационар), лечебное питание: диета - стол №4. Патогенетическая терапия: регидратация солевыми растворами (трисоль, квартасоль, дисоль) в объеме 70-90 мл/кг в течение 3-4 часов для купирования ДЖ, на втором этапе коррекция продолжающихся потерь. Этиотропная терапия (ципрофлоксацин).

Раздел 2. Внутренние болезни

Тема 8. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

Задача 2

.Мужчина 59 лет. В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал бисопролол 5 мг в день, мончинкве 40 мг 2 раза в день (утром и днем), АСК 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

Вопросы:

1. Сформулируйте правильный диагноз.
2. Какова правильная врачебная тактика?

Раздел 2. Внутренние болезни

Тема 18. Нарушения ритма и проводимости

Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6

Задача 3

.Мужчина 40 лет. Доставлен бригадой «Скорой помощи» в БИТ с впервые развившимся приступом сердцебиения, который продолжается около 40 минут. Со слов больного пульс «не просчитывался». Объективно: состояние относительно удовлетворительное. АД=130/80 мм рт ст.. Кожные покровы обычной окраски. Тоны сердца звучные, ритм правильный. ЧСС по пульсу и по тонам сердца 200 в мин. Признаков недостаточности

кровообращения нет. На снятой ЭКГ: ритм желудочков правильный 200 уд./мин., комплекс QRS резко уширен (0,20), деформирован во всех 12-ти отведениях. Суждение врачей об ЭКГ разноречиво. Технической возможности для проведения чрезпищеводной ЭГ и ЧПЭС нет. Приступ затягивается по времени, отмечается тенденция к снижению АД.

Вопросы:

1. Какие нарушения ритма могут иметь указанную ЭКГ-картину?
2. Тактика лечебных мероприятий (что является препаратом выбора, какие препараты категорически запрещены, возможность дифференциальной диагностики)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета с оценкой в конце 1-го семестра и в конце 3-го семестра. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи, электрокардиограмма, рентгеновский снимок.

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Антиангинальные средства.
2. Методы выявления туберкулеза.

3. Диуретические средства.
4. Патология новорожденных.
5. Судорожные состояния.
6. Инфекционный эндокардит.
7. Травмы глаза.
8. Антибактериальные средства.
9. Геморрагические диатезы.
10. Гонорея.
11. Гломерулонефриты.
12. Патология послеродового периода.
13. Бронхиальная астма.
14. Сифилис.
15. Острые лейкозы.
16. Малярия.
17. Дифференциальная диагностика желтух.
18. Туберкулез легких.
19. Шок.
20. Ревматоидный артрит.
21. Гестозы беременных.
22. Острый живот.
23. Плевриты.
24. Антиаритмические средства.
25. Психомоторное возбуждение.
26. Легочное сердце.
27. Дизентерия.
28. Медицинское страхование. Закон РФ о медицинском страховании.
29. ИБС: стенокардия.
30. Грибковые поражения кожи.
31. Роль врача общей практики (СВ) в системе ПМП.
32. Рахит.
33. Эпилепсия.
34. Врожденные пороки сердца.
35. Гепатиты.
36. Кровохарканье и легочное кровотечение.
37. Чесотка, педикулез.
38. Пневмоторакс.
39. Хронический колит.
40. Геморрагический инсульт.
41. Гипотиреоз.
42. Лечение больных туберкулезом.
43. Кардиогенный шок легких.
44. Сердечные гликозиды.
45. Хронические лейкозы.
46. Хронический тонзиллит.
47. Циррозы печени.
48. Острый аппендицит.
49. Острая дыхательная недостаточность.
50. Хронический энтерит.
51. Опухоли верхних дыхательных путей.
52. Клиника корешкового синдрома.
53. Острая почечная недостаточность.
54. Гипохромные анемии.

55. Центральный паралич.
56. Брюшной тиф.
57. Ангины.
58. Отхаркивающие препараты.
59. Перикардиты.
60. Заболевания суставов.
61. Грипп, ОРВИ.
62. Отек Квинке, крапивница.
63. Заболевания роговицы.
64. Аортальные пороки сердца.
65. Гастриты.
66. Острые отравления.
67. Внелегочной туберкулез.
68. Пневмонии.
69. Дифтерия.
70. Холециститы.
71. Бронхиты.
72. Антиангинальные средства.
73. Методы выявления туберкулеза.
74. Диуретические средства.
75. Патология новорожденных.
76. Судорожные состояния.
77. Инфекционный эндокардит.
78. Травмы глаза.
79. Антибактериальные средства.
80. Геморрагические диатезы.
81. Гонорея.
82. Гломерулонефриты.
83. Патология послеродового периода.
84. Бронхиальная астма.
85. Сифилис.
86. Острые лейкозы.
87. Малярия.
88. Дифференциальная диагностика желтух.
89. Туберкулез легких.
90. Шок.
91. Ревматоидный артрит.
92. Гестозы беременных.
93. Острый живот.
94. Плевриты.
95. Антиаритмические средства.
96. Психомоторное возбуждение.
97. Легочное сердце.
98. Дизентерия.
99. Медицинское страхование. Закон РФ о медицинском страховании.
100. ИБС: стенокардия.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА»
ДЛЯ ЗАЧЕТА С ОЦЕНКОЙ.**

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к участковому врачу терапевту с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя. Курит в течение 15 лет до 1 пачки в сутки. Любитель жаренного, копченостей, выпечки.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. Повышенного питания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 74 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Общий анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв - 128 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $6,0 \times 10^9/л$, пал. - 2%, сегм. - 60%, лимф. - 30%, мон. - 8%, СОЭ - 8 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1023, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ мочи по Зимницкому: уд. вес от 1008 до 1027, дневной диурез - 800,0 мл, ночной диурез - 500,0 мл.

Анализ мочи по Нечипоренко: в 1 мл мочи эр. - 800, лейкоц. - 1000.

Проба Реберга : клубочковая фильтрация - 100 мл/мин, канальцевая реабсорбция - 98%.

Анализ крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 78 мкмоль/л, холестерин - 6 ммоль/л, ЛПНП- 3,8 ммоль/л, триглицериды - 2 ммоль/л, бета-липопротеиды - 4,5 г/л.

ЭХО -КГ: незначительное расширение полости левого желудочка, утолщение задней стенки левого желудочка, фракция выброса - 65%.

УЗИ почек - почки обычных размеров, чашечно-лоханочный комплекс не изменен, конкрементов не определяется.



Вопросы:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какое обследование требуется провести больному?
3. Какое лечение необходимо в данном случае?

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования.
2. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.

3. Составить план исследования больного.
4. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
5. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
6. Определение признаков клинической и биологической смерти.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики

Специальность (направление): Общая врачебная практика

Дисциплина «Общая врачебная практика»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Принципы медикаментозной терапии АГ.
2. Классификация пневмоний по обстоятельствам возникновения.
3. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования.
4. Ситуационная задача.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Мужчина 72 лет, доставлен в кардиологическое отделение с жалобами на удушье, кашель с отделением мокроты розового цвета, выраженную общую слабость. Больным себя считает в течение 7 лет после перенесенного распространенного инфаркта миокарда. В эти годы периодически беспокоила одышка после физической нагрузки, при подъеме по лестнице выше 2-го этажа. Иногда к вечеру появлялись отеки на ногах, беспокоила тяжесть в правом подреберье. Принимал постоянно пролонгированные нитраты, периодически фуросемид. Последнее ухудшение в течение 5-7 дней, когда после работы на садовом участке усилилась одышка. Сегодня ночью проснулся от чувства нехватки воздуха, которое перешло быстро в одышку смешанного характера, затем - в удушье, появился кашель с отделением пенистой кровянистой мокроты, в связи с чем, больной был срочно госпитализирован.

При осмотре: состояние тяжелое, положение вынужденное, полусидячее, ЧДД 32 в мин., дыхание хлопочущее, хрипы слышны на расстоянии. При кашле выделяется пенистая розовая мокрота в большом количестве. Тоны сердца не выслушиваются из-за большого количества разнокалиберных сухих и влажных хрипов. АД 150/100 мм рт ст. Пульс 120 в мин. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги.

Общий анализ крови: эр. - $5 \times 10^{12}/л$, Нв - 138 г/л, цв.п. - 1,0 тромбоциты - $300 \times 10^9/л$, лейкоциты - $5,0 \times 10^9/л$, пал. - 1%, сегм. - 65%, лимф. - 30%, мон. - 4%, СОЭ - 5 мм/час.

Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белка и сахара нет, лейкоц. - 0-2 в п/зр. эр. - 1-2 в п/зр., цилиндров нет.

Анализ крови: на мочевины - 6,0 ммоль/л, креатинин - 78 мкмоль/л, холестерин - 7 ммоль/л, ЛПНП - 4,8 ммоль/л, триглицериды - 3,5 ммоль/л.

ЭКГ



1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?
3. Наметьте тактику лечения.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «30» 2021 г.

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»

2021 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
знать	Имеет фрагментарные знания о понятиях абстрактного мышления, способах системного анализа, синтеза научной медицины и практической информации.	Имеет общие, но не структурированные знания о понятиях абстрактного мышления, способах системного анализа, синтеза научной медицины и практической информации.	Имеет достаточные представления о понятиях абстрактного мышления, способах системного анализа, синтеза научной медицины и практической информации.	Имеет сформированные систематические знания о понятиях абстрактного мышления, способах системного анализа, синтеза научной медицины и практической информации.
уметь	Имеет частичные умения абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей врачебной практики (семейной медицины), а также в междисциплинарных областях.	Не имеет систематических умений абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей врачебной практики (семейной медицины), а также в междисциплинарных областях.	В целом владеет умением абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей врачебной практики (семейной медицины), а также в междисциплинарных областях.	Обладает сформировавшимся умением абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в области общей врачебной практики (семейной медицины), а также в междисциплинарных областях.
владеть	Обладает фрагментарными навыками методологии абстрактного мышления,	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методологии абстрактного	В целом обладает устойчивыми навыками методологии абстрактного мышления,	Успешно и систематически применяет навыки методологии абстрактного

	анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).	мышления, анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).	анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).	мышления, анализа, синтеза при оказании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).
УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.				
знать	Имеет фрагментарные знания о целях, принципах, формах, методах обучения и воспитания.	Имеет общие, но не структурированные знания о целях, принципах, формах, методах обучения и воспитания.	Имеет достаточные представления о целях, принципах, формах, методах обучения и воспитания.	Имеет сформированные систематические знания о целях, принципах, формах, методах обучения и воспитания.
уметь	Имеет частичные умения по организации учебного процесса в медицинских и образовательных учреждениях; разработке программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников.	Не имеет систематических умений по организации учебного процесса в медицинских и образовательных учреждениях; разработке программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников.	В целом владеет умением по организации учебного процесса в медицинских и образовательных учреждениях; разработке программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников.	Обладает сформированным умением по организации учебного процесса в медицинских и образовательных учреждениях; разработке программы непрерывного профессионального образования и повышения квалификации медицинского персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучения работников.
владеть	Обладает фрагментарными	Обладает общим представлением,	В целом обладает устойчивыми	Успешно и систематически

	навыками организации мероприятий, направленных на создание образовательных технологий, технологий дистанционного и электронного обучения, методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.	но не систематически применяет навыки современных образовательных технологий, технологий дистанционного и электронного обучения, методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.	навыками организации современных образовательных технологий, технологий дистанционного и электронного обучения, методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.	применяет навыки современных образовательных технологий, технологий дистанционного и электронного обучения, методиками самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.
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 о мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья, особенностях формирования здорового образа жизни, принципах предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, особенностях ранней диагностики различных заболеваний, встречаемых в ОВП, принципах выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, встречаемых в ОВП, методах устранения вредного влияния факторов среды его обитания.	Имеет общие, но не структурированные знания о мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья, особенностях формирования здорового образа жизни, принципах предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, особенностях ранней диагностики различных заболеваний, встречаемых в ОВП, принципах выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, встречаемых в ОВП, методах устранения вредного влияния факторов среды его обитания.	Имеет достаточные представления о мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья, особенностях формирования здорового образа жизни, принципах предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, особенностях ранней диагностики различных заболеваний, встречаемых в ОВП, принципах выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, встречаемых в ОВП, методах устранения вредного влияния факторов среды его обитания.	Имеет сформированные систематические знания о мероприятиях, направленных на сохранение и укрепление здоровья, особенностях формирования здорового образа жизни, принципах предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний, особенностях ранней диагностики различных заболеваний, встречаемых в ОВП, принципах выявления причин и условий возникновения и развития заболеваний, встречаемых в ОВП, методах устранения вредного влияния факторов среды его обитания.
уметь	Имеет частичные умения по применению комплекса	Не имеет систематических умений по применению комплекса	В целом владеет умением по применению комплекса	Обладает сформировавшимся умением по применению

	человека факторов среды обитания.			человека факторов среды обитания.
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения				
знать	Имеет фрагментарные знания о порядке проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, о нормативных документах по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и хронических больных.	Имеет общие, но не структурированные знания о порядке проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, о нормативных документах по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и хронических больных.	Имеет достаточные представления о порядке проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, о нормативных документах по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и хронических больных.	Имеет сформированные систематические знания о порядке проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, о нормативных документах по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здоровых и хронических больных.
уметь	Имеет частичные умения по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Не имеет систематических умений по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	В целом владеет умением по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Обладает сформированным умением по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
владеть	Обладает фрагментарными навыками по проведению профилактических осмотров, диспансеризации.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки по проведению профилактических осмотров, диспансеризации.	В целом обладает устойчивыми навыками по проведению профилактических осмотров, диспансеризации.	Успешно и систематически применяет навыки по проведению профилактических осмотров, диспансеризации.
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	Имеет фрагментарные представления о патологических состояниях, симптомах, синдромах,	Имеет общие, но не структурированные знания о патологических состояниях,	Имеет достаточные представления о патологических	Имеет сформированные систематические знания о патологических

	<p>нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; об этиологии, патогенезе, патоморфологии и основных заболеваниях; МКБ-10; об особенностях опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов, современных лабораторно-инструментальных исследованиях, о структуре медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, стандартах и клинических рекомендациях по диагностике заболеваний, встречающихся в работе ВОП.</p>	<p>симптомах, синдромах, нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; об этиологии, патогенезе, патоморфологии и основных заболеваниях; МКБ-10; об особенностях опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов, современных лабораторно-инструментальных исследованиях, о структуре медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, стандартах и клинических рекомендациях по диагностике заболеваний, встречающихся в работе ВОП.</p>	<p>состояниях, симптомах, синдромах, нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; об этиологии, патогенезе, патоморфологии и основных заболеваниях; МКБ-10; об особенностях опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов, современных лабораторно-инструментальных исследованиях; о структуре медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, стандартах и клинических рекомендациях по диагностике заболеваний, встречающихся в работе ВОП.</p>	<p>состояниях, симптомах, синдромах, нозологических формах в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; об этиологии, патогенезе, патоморфологии и основных заболеваниях; МКБ-10; особенностях опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов, современных лабораторно-инструментальных исследованиях; о структуре медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, стандартах и клинических рекомендациях по диагностике заболеваний, встречающихся в работе ВОП.</p>
<p>уметь</p>	<p>Имеет частичные умения по выявлению патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, встречающихся в работе ВОП; ориентации в МКБ-10; проведению</p>	<p>Не имеет систематических умений по выявлению патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p>В целом владеет умением по выявлению патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением по выявлению патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>

	опроса, физикального осмотра, клинического обследования, интерпретированию данных современных лабораторно-инструментальных исследований; по оформлению медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.	проблем, связанных со здоровьем, встречающиеся в работе ВОП; ориентации в МКБ-10; проведению опроса, физикального осмотра, клинического обследования, интерпретированию данных современных лабораторно-инструментальных исследований; по оформлению медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.	и проблем, связанных со здоровьем, встречающиеся в работе ВОП; ориентации в МКБ-10; проведению опроса, физикального осмотра, клинического обследования, интерпретированию данных современных лабораторно-инструментальных исследований; по оформлению медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, встречающиеся в работе ВОП; ориентации в МКБ-10; проведению опроса, физикального осмотра, клинического обследования, интерпретированию данных современных лабораторно-инструментальных исследований; по оформлению медицинской карты амбулаторного и стационарного больного.
владеть	Обладает фрагментарными навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов, синдромов, заболеваний – алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией; по применению современных лабораторно-инструментальных исследований при различной патологии; оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного и выполнять основные	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки выявления у пациентов основных патологических симптомов, синдромов, заболеваний – алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией; по применению современных лабораторно-	В целом обладает устойчивыми навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов, синдромов, заболеваний – алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией; по применению современных	Успешно и систематически применяет навыки выявления у пациентов основных патологических симптомов, синдромов, заболеваний – алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); опроса, физикального осмотра, клинического обследования пациентов с различной патологией; по применению современных

	диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; современной диагностики заболеваний и патологических процессов.	инструментальных исследований при различной патологии; оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного и выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; современной диагностики заболеваний и патологических процессов.	лабораторно-инструментальных исследований при различной патологии; оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного и выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; современной диагностики заболеваний и патологических процессов.	лабораторно-инструментальных исследований при различной патологии; оформления медицинской карты амбулаторного и стационарного больного и выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; современной диагностики заболеваний и патологических процессов.
ПК-6- готовность к ведению и лечению, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, стандартах ведения больных и клинических рекомендациях по лечению заболеваний в рамках ОВП, характеристиках основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое), стандартах ведения больных и клинических рекомендациях по лечению заболеваний в рамках ОВП, характеристиках основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП.	Имеет достаточные представления о принципах лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое), стандартах ведения больных и клинических рекомендациях по лечению заболеваний в рамках ОВП, характеристиках основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП.	Имеет сформированные систематические знания о принципах лечения заболеваний в рамках ОВП (этиологическое, патогенетическое, симптоматическое), стандартах ведения больных и клинических рекомендациях по лечению заболеваний в рамках ОВП, характеристиках основных групп препаратов, назначаемых при заболеваниях в рамках ОВП.
уметь	Имеет частичные умения по назначению лечения больным, нуждающимся в оказании	Не имеет систематических умений по назначению лечения больным, нуждающимся в	В целом владеет умением по назначению лечения больным, нуждающимся в	Обладает сформировавшимся умением по назначению лечения

	медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	больным, нуждающимся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины), применять стандарты ведения больных, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).
владеть	Обладает фрагментарными навыками выявления у пациентов современных методов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки выявления у пациентов современных методов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	В целом обладает устойчивыми навыками выявления у пациентов современных методов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).	Успешно и систематически применяет навыки ведения медицинской документации, применяет навыки выявления у пациентов современных методов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины).
ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.				
знать	Имеет фрагментарные представления о методах формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Имеет общие, но не структурированные знания о методах формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Имеет достаточные представления о методах формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Имеет сформированные систематические знания о методах формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
уметь	Имеет частичные умения на амбулаторно-поликлиническом этапе	Не имеет систематических умений на амбулаторно-	В целом владеет умением по применению на	Обладает сформировавшимся умением

	формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	поликлиническом этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	амбулаторно-поликлиническом этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	на амбулаторно-поликлиническом этапе формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
владеть	Обладает фрагментарными навыками методологии формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методологии формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	В целом обладает устойчивыми навыками методологии формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Успешно и систематически применяет навыки методологии формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
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 представления о субъектах управления в сфере здравоохранения, объектах управления в сфере здравоохранения, структуре медицинских организаций, основных принципах и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, стилях и методах управления, функциях управления в сфере здравоохранения, нормативных документах в сфере управления.	Имеет общие, но не структурированные знания о субъектах управления в сфере здравоохранения, объектах управления в сфере здравоохранения, структуре медицинских организаций, основных принципах и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, стилях и методах управления, функциях управления в сфере здравоохранения, нормативных документах в сфере управления.	Имеет достаточные представления о субъектах управления в сфере здравоохранения, объектах управления в сфере здравоохранения, структуре медицинских организаций, основных принципах и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, стилях и методах управления, функциях управления в сфере здравоохранения,	Имеет сформированные систематические знания о субъектах управления в сфере здравоохранения, объектах управления в сфере здравоохранения, структуре медицинских организаций, основных принципах и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, стилях и методах управления, функциях управления в сфере здравоохранения,

			нормативных документах в сфере управления.	нормативных документах в сфере управления.
уметь	Имеет частичные умения по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Не имеет систематических умений по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	В целом владеет умением по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Обладает сформировавшимся умением по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
владеть	Обладает фрагментарными навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	В целом обладает устойчивыми навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Успешно и систематически применяет навыки организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

**VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

8.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 840 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5545-6.	200
2	Моисеев В.С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. / Руководство для врачей. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 832 с. - ISBN 978-5-9704-2772-9.	50
3	Кардиология. Национальное руководство. /Под редакцией Е.В. Шляхто. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-2845-0.	50
4	Нефрология / под редакцией Е.М. Шилова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 696 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8.	30
5	Руководство по электрокардиографии. / Орлов В. Н.. - Мед. Информационное агентство. Москва, 2001. - ISBN 978-5-8948-1983-9	100

Электронные издания

№	Издания:
1.	Гусева, Е. И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4405-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444054.html
2.	Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446539.html
3.	Кильдиярова Р. Р., Педиатру на каждый день : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Р. Р. Кильдиярова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4203-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442036.html
4.	Пальчун В.Т., Оториноларингология [Электронный ресурс] / под ред. В.Т. Пальчуна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3746-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437469.html
5.	Салухов В. В., Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416

	с. - ISBN 978-5-9704-4235-7 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html
6.	Шайтор В.М., Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html
7.	Ющук Н.Д., Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4412-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444122.html

8.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	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, 2010. – 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1397-5	50
2	Клиническая гематология. - Руководство для врачей. /Под ред. А.Н. Богданова, В.И. Мазурова. – Санкт-Петербург: «Фолиант», 2008 г. -488 с - 3 экз. - ISBN 978-5-93929-173-6.	50
3	Эндокринология. / Балаболкин М.И. - Москва, 1989. - 416 с. -10 экз. - ISBN 5-7736-0018-8	30
4	Электрокардиография у детей. / М.К Осколкова, О.О Куприянова. - Москва: Медицина, 1986. – 5 экз. - ISBN 5-98322-044-6	50
5	Клинические рекомендации. Дерматовенерология / под ред. А.А. Кубановой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 320 с. - ISBN 5-9704-0314-8.	100
6	Клинические рекомендации. Онкология / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 560 с. - ISBN 978-5-9704-1158-2.	60
7	Акушерство. Учебник для медицинских ВУЗов. / Под ред. Э.К. Айламазяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 702 с. – 5 экз - ISBN 978-5-9704-5168-7.	100

Электронные издания

№	Издания:
1.	Дупляков Д.В., Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-4331-6 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443316.html
2.	Кадыков А. С., Практическая неврология [Электронный ресурс] / под ред. А. С. Кадыкова, Л. С. Манвелова, В. В. Шведкова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с.

	(Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3890-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438909.html
3.	Кишкун А. А., Назначение и клиническая интерпретация результатов лабораторных исследований [Электронный ресурс] / А. А. Кишкун - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3873-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438732.html

8.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>. - Режим доступа : по логину и паролю.

2. Консультант врача <http://www.studmedlib.ru/>. - Режим доступа : по логину и паролю.

3. Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.

URL: <http://www.eos-dgmu.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.	https://dgmu.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/poliklinicheskoy-terapii-iologii-i-obshhevračebnoj-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/

8.4. 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 библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru> **электронная**

8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

Х. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N 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

XI. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по модулю

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Общий стаж работы	Стаж практической работы по профилю образоват. пр-мы
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Абдуллаев Алигаджи Абдуллаевич	Штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	Дагестанский государственный медицинский институт, 1971 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1978 по 1992 ассистент, с 1992 по 2011 доцент, с 2011 по настоящее время профессор кафедры, с 2008 г. по настоящее время заведующий кафедрой	24
2.	Исламова Уммет Абдулхакимовна	Штатный	доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1994 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2002 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	24
3.	Ильясова Унайзат Гамзаловна	внешний совместитель	ассистент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1995 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2013 по 2019 ассистент,	16
4.	Гафурова Разият Магомедтагировна	Штатный	Доцент, д.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1988 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1997 по 2014 ассистент, с 2014 по настоящее время доцент	
5.	Абдулпатахов Джамалудин Джамалудинович	Штатный	Доцент, к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 1955 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 1966 г. по 2002 ассистент, с 2002 настоящее время доцент	
6.	Хабчабов Рустам Газимагомедович	Штатный	ассистент к.м.н.	Дагестанский государственный медицинский институт, 2002 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	с 2013 по 2019 ассистент,	
7.	Алибегова Хадижат Алибеговна	Внешний	ассистент, к.м.н.	Дагестанская государственная	высшее профессиональное,	с 2017 г. по настоящее время ассистент	

		совместитель		медицинская академия, 2007 г.	лечебное дело, врач		
8.	Ханзаева Рита Макаровна	Внешний совместитель	доцент, к.м.н	Дагестанская государственная медицинская академия, 1980 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 1988 по 1994 ассистент, с 1994 г. по настоящее время доцент	
9.	Анатова Аминат Анатовна	Штатный	ассистент	Дагестанский государственный медицинский университет, 2014	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	С 2019 по настоящее время	

ХП. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. 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).

12.2. 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).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. 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 студентов	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.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	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.

12.5.2. 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.

12.6. 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.

12.7. 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.

12.8. 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.

XIII. 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>			