

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Неврология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность : 31.08.59 Офтальмология

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог

Кафедра – Офтальмологии

Форма обучения – очная

Курс –1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 72 часа

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 **Офтальмология**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1102 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)

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

Заведующая кафедрой  (к.м.н., доц. Умаханова З.Р.)

Разработчики рабочей программы:

1. Умаханова З.Р., к.м.н., доц., заведующий кафедрой неврологии ФПК и ППС
2. Магомаев М.Ф., д.м.н., доцент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА
3. Аджиева С.Б., к.м.н., ассистент каф. неврологии ФПК и ППС ДГМА

1. Карпов С.М. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой нервных болезней, нейрохирургии и медицинской генетики ФГБОУ ВО СтавГМУ
2. Бардаков С.Н. к.м.н., доцент кафедры неврологии Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Неврология» по специальности 31.08.59 «Офтальмология» – подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированную деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности «Офтальмология».

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- основ НЕВРОЛОГИИ;
- основных направлений в НЕВРОЛОГИИ;
- научных подходов к исследованию в НЕВРОЛОГИИ;
- современных подходов НЕВРОЛОГИИ;
- методов исследования в НЕВРОЛОГИИ.

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 общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней.
		Уметь организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния.
		Владеть навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и

		лабораторных методов обследования.
--	--	------------------------------------

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Неврология» относится к Блоку Б1.В.Од.1 «Обязательные дисциплины» базовой части ОПОП ВОпо направлению подготовки 31.08.59 Офтальмология 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 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа		
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	72	72
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	108	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.	ПК-5	Сосудистые заболевания нервной системы	<p>Физиология и патофизиология мозгового кровообращения. Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга.</p> <p>Механизмы ишемического повреждения головного мозга.</p> <p>Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта.</p> <p>Атеротромботический инсульт. Кардиоэмболический инсульт. Гемодинамический инсульт. Лакунарный инсульт.</p> <p>Транзиторная ишемическая атака.</p> <p>Субарахноидальное кровоизлияние.</p> <p>Внутричерепное кровоизлияние.</p> <p>Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы.</p> <p>Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга.</p> <p>Острая гипертоническая энцефалопатия.</p> <p>Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы.</p> <p>Базисная и дифференцированная</p>

			<p>терапия инсультов. Стенозирующие процессы в каротидном бассейне. Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне. Болезнь Бинсвангера. Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения. Ишемический спинальный инсульт. Геморрагический спинальный инсульт. Топографическая анатомия и особенности строения и кровоснабжения зрительного нерва. Принципы неврологического осмотра. Дифференциальная диагностика заболеваний зрительного нерва.</p>
2.	ПК-5	Черепно-мозговая травма	<p>Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение). Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга. Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы. Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p>

			Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие). Классификация врожденной и приобретенной патологии зрительного нерва (нистагм, косоглазие). Аномалии развития зрительного нерва: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика
3.	ПК-5	Заболевания вегетативной нервной системы	Патогенез вегетативных нарушений. Классификация заболеваний вегетативной нервной системы. Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы. Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника). Гипервентиляционный синдром. Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический. Комплексный регионарный болевой синдром. Нейрогенные обмороки. Гипоталамический синдром, критерии диагностики. Нарколепсия. Нарушения сна. Классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.
4.	ПК-5	Патология хиазмально-селлярной области	Клиника опухолей гипофиза. Клиника краниофарингиом. Клиника опухолей 3 желудочка. Клиника опухолей бугорка турецкого седла. Клиника глиом хиазмы и зрительных нервов. Оптико-хиазмальный арахноидит. Глазное дно в норме и при

			патологии. Застойные диски зрительного нерва: диагностика, дифференциальная диагностика. Синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии: офтальмологические проявления.
5.	ПК-5	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	<p>Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика. Лечение.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви). <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы.</p> <p>Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением мозжечковой системы.</p> <p>Миастения и миастенические синдромы.</p>
6.	ПК-5	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	<p>Бактериальные менингиты и энцефалиты.</p> <p>Вирусные менингиты и энцефалиты.</p> <p>Абсцессы головного и спинного мозга.</p> <p>Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз.</p> <p>Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия.</p> <p>Нейроцистицеркоз.</p> <p>Эхинококкоз.</p> <p>Токсоплазмоз.</p>

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2.	Раздел 2 Черепно-мозговая травма	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы		6	12	18	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
4	Раздел 4 Патология хиазмально-селлярной области	1	6	12	19	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.		4	12	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1	4	12	17	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО	4	32	72	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ разде ла	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Сосудистые заболевания нервной системы	Кровоснабжение головного мозга и его регуляция. Методы диагностики нарушений мозгового кровообращения. ОНМК.	1
2	Черепно-мозговая травма	Травмы головного и спинного мозга и их последствия.	1
4	Патология хиазмально-селлярной области	Патология хиазмально-селлярной области	1
6	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Менингиты и энцефалиты Абсцессы головного и спинного мозга	1
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	<p>Тема 1. Физиология и патофизиология мозгового кровообращения.</p> <p>Заболевания и патологические состояния, приводящие к нарушению кровообращения мозга.</p> <p>Механизмы ишемического повреждения головного мозга.</p> <p>Диагностика основных патогенетических подтипов ишемического инсульта.</p> <p>Атеротромботический инсульт.</p> <p>Кардиоэмболический инсульт.</p> <p>Гемодинамический инсульт.</p> <p>Лакунарный инсульт.</p> <p>Транзиторная ишемическая атака.</p> <p>Субарахноидальное кровоизлияние.</p>	<p>1 – собеседование;</p> <p>2 – тестовый контроль;</p> <p>3 – ситуационные задачи</p>	2

		<p>Тема 2.Внутричерепное кровоизлияние. Спонтанные субдуральная и эпидуральная гематомы. Артериальные аневризмы головного мозга. Артерио-венозные мальформации головного и спинного мозга.</p> <p>Острая гипертоническая энцефалопатия.</p> <p>Негнойный тромбоз внутричерепной венозной системы.</p> <p>Базисная и дифференцированная терапия инсультов.</p> <p>Стенозирующие процессы в каротидном бассейне.</p> <p>Стенозирующие процессы в вертебро-базилярном бассейне.</p> <p>Болезнь Бинсвангера.</p> <p>Преходящие и хронические нарушения спинномозгового кровообращения.</p>		2
		<p>Тема 3.Ишемический спинальный инсульт.</p> <p>Геморрагический спинальный инсульт.</p> <p>Топографическая анатомия и особенности строения и кровоснабжения зрительного нерва. Принципы неврологического осмотра. Дифференциальная диагностика заболеваний зрительного нерва</p>		2
2	Раздел 2 Черепно-мозговая травма	<p>Тема 1.Черепно-мозговая травма. Биомеханика. Вид повреждения (очаговое, диффузное, сочетанное). Патогенез (первичное поражение, вторичное поражение).</p> <p>Тип черепно-мозговой травмы (изолированная, сочетанная, комбинированная). Характер черепно-мозговой травмы (закрытая, открытая непроникающая, открытая проникающая). Клинические формы. Очаговое поражение. Очаговый ушиб мозга (легкой степени, средней степени, тяжелой степени). Диффузное поражение мозга. Сотрясение головного мозга. Диффузное аксиальное повреждение мозга. Сдавление мозга.</p>	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2

		<p>Тема 2.Внутричерепные гематомы (эпидуральные, субдуральные, внутримозговые). Субдуральные гидромы. Вдавленные переломы черепа. Сдавление головы.</p> <p>Последствия черепно-мозговой травмы (рубцово-атрофические, ликвородинамические, гемодинамические, нейродинамические, другие).</p>		2
		<p>Тема 3.Осложнения черепно-мозговой травмы (гнойно-воспалительные, сосудистые, нейротрофические, иммунные, ятрогенные, другие).</p> <p>Классификация врожденной и приобретенной патологии зрительного нерва (нистагм, косоглазие). Аномалии развития зрительного нерва: классификация, диагностика, дифференциальная диагностика</p>		2
3	<p>Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы</p>	<p>Тема 1.Патогенез вегетативных нарушений.</p> <p>Классификация заболеваний вегетативной нервной системы.</p> <p>Синдромы поражения надсегментарного и периферического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Психовегетативный синдром. Вегетативные кризы (классификация, клиника).</p> <p>Гипервентиляционный синдром.</p>	<p>1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи</p>	2
		<p>Тема 2.Синдром (прогрессирующей) периферической вегетативной недостаточности. Синдром вегето-сосудистотрофический.</p> <p>Комплексный регионарный болевой синдром.</p> <p>Нейрогенные обмороки.</p> <p>Гипоталамический синдром, критерии диагностики.</p>		2

		Тема 3. Принципы диагностики и лечения заболеваний вегетативной нервной системы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.		2
4	Раздел 4 Патология хиазмально-селлярной области	Тема 1. Клиника опухолей гипофиза. Клиника краниофарингиом. Клиника опухолей 3 желудочка. Клиника опухолей бугорка турецкого седла. Клиника глиом хиазмы и зрительных нервов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Оптико-хиазмальный арахноидит.		2
		Тема 3. Глазное дно в норме и при патологии. Застойные диски зрительного нерва: диагностика, дифференциальная диагностика. Синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии: офтальмологические проявления		2
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Тема 1. Дегенеративные заболевания нервной системы с когнитивными расстройствами. Диагностика. Лечение. - Болезнь Альцгеймера. - Фокальные корковые атрофии. - Деменция лобного (лобно-височного) типа (фронтотемпоральная деменция). - Деменция с тельцами Леви (болезнь диффузных телец Леви).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением пирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с преимущественным поражением экстрапирамидной системы. Дегенеративные заболевания нервной системы с		2

		преимущественным поражением мозжечковой системы.		
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Тема 1.Бактериальные менингиты и энцефалиты. Вирусные менингиты и энцефалиты. Абсцессы головного и спинного мозга. Демиелинизирующие заболевания ЦНС, классификация. Рассеянный склероз.	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2
		Тема 2.Острый рассеянный энцефаломиелит. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия. Нейроцистицеркоз. Эхинококкоз.		2
	ИТОГО в семестре:			32
	ИТОГО			32

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Сосудистые заболевания нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
2	Раздел 2 Черепно-мозговая травма	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
3	Раздел 3 Заболевания вегетативной нервной системы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
4	Раздел 4 Патология хиазмально-селлярной области	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
5	Раздел 5. Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12

		занятия		
6	Раздел 6 Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12
	ИТОГО в семестре:			72
	ВСЕГО			72

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	Сосудистые заболевания нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
2	ПК-5	Патология хиазмально-селлярной области	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
3	ПК-5	Черепно-мозговая травма	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
4	ПК-5	Заболевания вегетативной нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
5	ПК-5	Наследственно-дегенеративные и нервно-мышечные заболевания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
6	ПК-5	Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-5	Зачет	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 6.

Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС
Контролируемые компетенции: ПК-5

1. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
2. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
3. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
4. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
5. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
7. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.

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. Сосудистые заболевания нервной системы ПК-5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. апатия
2. астения
3. депрессия
4. тревога

2. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через:

1. 1 ч
2. 2 ч
3. 4 ч
4. 6 ч и более

3. Вторичная профилактика ОНМК имеет цель:

1. предупреждение возникновения сосудистого заболевания
2. предупреждение прогрессирования сосудистого заболевания
3. предупреждение церебральных сосудистых кризов
4. предупреждение инсульта
5. сохранение и восстановление трудоспособности

4. Причиной ТИА не является:

1. падение перфузионного артериального давления
2. артерио-артериальная микроэмболия
3. спазм мозговых артерий
4. тромбоз мозговых артерий
5. тромбоз экстракраниальных магистральных артерий головы

5. С помощью магнитно-резонансной томографии очаг ишемического инсульта головного мозга выявляется от начала заболевания:

1. в острейшем периоде
2. в остром периоде
3. в раннем восстановительном периоде

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 6.

Инфекционные, паразитарные и демиелинизирующие заболевания ЦНС

Контролируемые компетенции: ПК-5

Задача 1

Больная С. 10 лет доставлена в приемное отделение машиной «скорой помощи» из дома. Заболела утром, около 10 часов назад. Вначале появилась головная боль, озноб, днем присоединилась рвота. К вечеру состояние резко ухудшилось, на фоне высокой температуры тела наступило расстройство сознания, наблюдалась повторная рвота. При осмотре: soporозное состояние сознания. Температура тела 39,5° Кожные покровы влажные, лицо гиперемированно. На губах герпес. На коже бедер геморрагическая сыпь. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца приглушены, АД-130/80 Дыхание ритмичное, 24 в мин. Живот втянут. Зрачки одинаковые, реакция на свет сохранена. Спонтанный горизонтальный нистагм, расходящееся косоглазие. Тризм жевательных мышц. На уколы правые конечности отдергивает хуже, чем левые. Сухожильные рефлексы выше справа. С обеих сторон вызваны патологические рефлексы Бабинского, Оппенгейма. Ригидность мышц затылка — 4 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон положительный под углом 90°. Непроизвольное мочеиспускание Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, вены расширены. Осмотр отоларинголога: уши, нос без патологических изменений. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, многочисленные дополнительные зубцы. Анализ крови: гемоглобин—110 гр\л, количество лейкоцитов — $25000 \cdot 10^9$, СОЭ- 45 мм/ч, сахар—5,0 ммоль/л, остаточный азот— 17,85 ммоль/л. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным

давлением, мутный, белок—2,6 гр\л, цитоз не поддается счету (нейтрофилы 98%), сахар—1,7 ммоль/л, хлор — 183,3 ммоль/л. В нативном препарате обнаружен диплококк. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 2

Больной Т. 7 лет доставлен в приемное отделение машиной «скорой помощи» в сопровождении матери. С ее слов выяснено: ребенок второй день жалуется на головную боль. Вчера температура тела была 37,8°, сегодня — 38,5°. Наблюдалась рвота. Раньше болел отитом.

При осмотре: мальчик сонлив, капризничает, плохо вступает в контакт. Окружность головы 52 см. Температура тела 39°. Во время осмотра рвота. Пульс ритмичный, 80 ударов в мин. Тоны сердца чистые, АД— 110/70. Дыхание свободное, 20 в мин. Зрачки равномерные, глазные яблоки не доводит в стороны, снижен слух на правое ухо. В остальном черепные нервы без отклонений от нормы. Движения в полном объеме, гипотония скелетной мускулатуры. Сухожильные рефлексы равномерно оживлены. Брюшные и подошвенные рефлексы снижены. Патологических рефлексов нет. Ригидность мышц затылка 4 поперечных пальца, симптом Кернига под углом 90° с обеих сторон, положительный симптом Брудзинского.

Осмотр отоларинголога: обострение правостороннего гнойного отита. Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их четкие, артерии обычного калибра, вены расширены. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха не обнаружено, большое число дополнительных зубцов. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр\л, лейкоциты — $11000 \cdot 10^9$, СОЭ — 22 мм/ч, сахар — 5,56 ммоль/л, остаточный азот — 21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под высоким давлением, мутный; белок — 0,9 гр\л, цитоз — 18000 (нейтрофилы—95%), сахар — 2,78 ммоль/л, хлор — 211,5 ммоль/л.

Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Задача 3

Больная У. 19 лет доставлена в приемное отделение в сопровождении родственников. Жалуется на головную боль, тошноту, рвоту. Заболела около недели назад, когда впервые появилось недомогание, повысилась температура тела до 37,2—37,5°. Лечилась домашними средствами «от простуды», однако состояние не улучшалось. До настоящего времени изредка болела острыми респираторными заболеваниями, 4 месяца назад родила. Отец больной болел туберкулезом, но она с ним не проживает уже более трех лет.

При осмотре: больная пониженного питания. Кожные покровы лица и грудной клетки умеренно гиперемированы. Температура тела 37,6°. Пульс ритмичный, 90 ударов в мин. Тоны сердца звучные, АД—140/90. Дыхание свободное, ритмичное, 18 в мин. Зрачки одинаковые, умеренно расширены. Горизонтальный нистагм и не доведение кнаружи глазных яблок. Отмечает диплопию при взгляде вправо. Сглажена левая носогубная складка, опущен левый угол рта, асимметрия оскала. Движения конечностей в полном объеме, тонус мышц равномерно снижен. Сила левой кисти уменьшена до 4 баллов. Гиперестезия кожных покровов. Сухожильные рефлексы слева выше, чем справа. На левой стопе рефлекс Бабинского. Положительный симптом Бехтерева (перкуссия скуловой кости). Выраженные полосы и пятна Труссо. Ригидность мышц затылка 2 поперечных пальца, симптом Кернига с обеих сторон под углом 135°.

Глазное дно: диски зрительных нервов гиперемированы, границы их несколько ступенчаты, перипапиллярный отек, артерии не изменены, вены широкие. ЭХО-ЭГ: смещения М-эха нет, значительно увеличено число дополнительных зубцов. Обзорная рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачны, справа в прикорневой зоне очаг Гона, тень средостения не изменена. Анализ крови: гемоглобин — 120 гр\л,

лейкоцитов — $5000 \cdot 10^9$, СОЭ—10 мм/ч, сахар—6,67 ммоль/л, хлор—211,5 ммоль/л, остаточный азот —21,42 ммоль/л. Люмбальная пункция: жидкость вытекает под давлением 300 мм вод. ст., прозрачная, слегка ксантохромная; белок— 1,32 гр.\л, цитоз—600 (лимфоциты—80%, нейтрофилы — 20%), сахар —2,78 ммоль/л, хлор-126,9 ммоль/л. Выпала пленка. БК не обнаружены. Установите и обоснуйте клинический диагноз.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачета в 1 семестре. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез. Принципы терапии.
2. Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутень» (пенумбра), клиника, основные направления терапии.
4. Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии. Особенности лечения.
5. Геморрагический инсульт в полушарии головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
6. Геморрагический инсульт в ствол мозга и в мозжечок. Клиника. Лечение.
7. Артериовенозные мальформации сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
8. Артериальные аневризмы сосудов головного мозга. Классификация. Лечение.
9. Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Лечение.
10. Гидроцефалия. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
11. Височно-тенториальное вклинение и ущемление миндалин мозжечка в большом затылочном отверстии.
12. Нарушение кровообращения в спинном мозге. Патогенез. Клиника. Лечение.
13. Общемозговой и менингеальный синдромы. Клиническая и лабораторная диагностика. Лечение.
14. Коматозные состояния. Классификация. Клиника. Принципы терапии.
15. Головные боли. Мигрень. Классификация. Патогенез. Лечение.
16. Пароксизмальные состояния. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
17. Эпилепсия. Классификация. Клинические проявления. Принципы терапии.
18. Эпилептический статус. Тактика ведения. Терапия.
19. Сотрясение и ушиб головного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Травматические эпи- и субдуральные гематомы. Классификация. Клиника. Лечение.
21. Открытые проникающие ранения черепа. Классификация. Клиника. Лечение.
22. Травматическое повреждение позвоночника и спинного мозга. Классификация. Клиника. Лечение.
23. Травматические ликвореи. Классификация. Клиника. Лечение.
24. Болезнь Паркинсона, синдром паркинсонизма, атипичный паркинсонизм. Клиника. Лечение.
25. Наследственные нервно-мышечные заболевания. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
26. Наследственные атаксии. Патогенез, классификация, клиника, лечение.
38. Менингиты. Классификация. Клиника. Лечение.
39. Вторичные гнойные менингиты. Клиника. Лечение.
40. Менингококковый эпидемический цереброспинальный менингит. Патогенез. Клиника. Лечение.
41. Абсцессы головного и спинного мозга. Патогенез. Клиника. Лечение.
42. Энцефалиты. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
43. Герпетический энцефалит. Патогенез. Клиника. Лечение.
44. Клещевой (весенне-летний) энцефалит. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
45. Болезнь Лайма. Патогенез, профилактика. Клиника. Лечение.
46. Синдром Гийена-Барре. Патогенез. Клиника. Лечение.
47. Поражения нервной системы при туберкулезе. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
48. Миелиты. Классификация. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
49. Полиомиелит. Патогенез. Клиника. Лечение.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Задача 1

Мужчина доставлен машиной «скорой помощи» с места автодорожного происшествия. Терял сознание. Обстоятельств аварии не помнит. При осмотре: лазные щели неравномерные – справа шире, чем слева. Неплотно закрывает правый глаз. Снижены корнеальный и надбровный рефлексы справа. Сглажена правая носогубная складка. Ограничена подвижность правого глазного яблока кнаружи. Спонтанный горизонтальный нистагм при взгляде влево. Нарушен слух на правое ухо. Парезов, нарушений чувствительности нет. Координаторные пробы хуже выполняет справа.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 2

Девушка переболела ОРВИ. Через 2 недели появились боли и слабость в ногах, которая быстро нарастала, присоединилась слабость в руках, изменился голос. При обследовании на 5 день заболевания: общее состояние тяжелое. Цианоз губ, дыхание частое, поверхностное. Пульс 120 ударов в 1 минуту. Внутренние органы – без патологии. Неплотно закрывает глаза, не вызываются надбровные и корнеальные рефлексы с двух сторон. Носогубные складки сглажены, углы рта не поднимаются. Мягкое небо неподвижно. Голос глухой, поперхивается при глотании. Глоточные рефлексы не вызываются с двух сторон. Язык высовывает с трудом, фасцикулярные подергивания в нем.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 3

У женщины 40 лет отмечается постепенное снижение зрения. При обследовании острота зрения справа 0,3; слева – 0,5 стеклами не корригируется. Сужены височные поля зрения с двух сторон.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 4

У Мужчины 40 лет при обследовании выявилось нарушение восприятия запахов справа (не чувствует запахи). На глазном дне: справа атрофия диска зрительного нерва, слева – застойный диск.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения.

Задача 5

Женщина 38 лет 2 года назад обнаружила глухоту на правое ухо (не услышала телефонный разговор правым ухом). При обследовании: не доводит правое глазное яблоко кнаружи. Снижены все виды чувствительности на правой половине лица. Отсутствуют корнеальный, назальный, надбровный рефлексы справа. Широкая глазная щель справа, хуже замуривает правый глаз («симптом ресничек»), сглажена правая носогубная складка. Отсутствует слух на правое ухо. Спонтанный горизонтальный нистагм среднеразмашистый медленный вправо, мелкокорзмашистый влево. Нечетко выполняет пальце-носовую и пяточно-коленную пробы справа, адиадохокинез справа. Мышечная гипотония в правых конечностях.

1. Выделите патологические синдромы.
2. Определите локализацию очага поражения

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Неврология»

Больной М., 38 лет, поступил в отделение с жалобами на головную боль и боли в мышцах, повышение температуры до 37,5°, общую слабость, недомогание. Эти симптомы появились после укуса клеща в правой подлопаточной области. В течение первой недели на месте присасывания клеща, имевшая место гиперемия, увеличилась с 1,5см до 12×20см. При осмотре неврологической и кардиальной патологии не выявлено. В подлопаточной области справа имеется кольцевидная эритема размером 14×26см. В правой подмышечной области пальпируется безболезненный лимфоузел 1х1,5см. Печень увеличена до 1,5см.

Вопросы:

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования.
5. Назначить лечение и определить методы профилактики.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра НеврологииФПК и ППС
Специальность (направление): Офтальмология
Дисциплина «Неврология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Чувствительный анализатор. Ганглии. Спинно-таламо-кортикальный путь.
2. Путь глубокой чувствительности. Спинно-мозжечковые пути Флексига, Говерса. Синдромы нарушения глубокой чувствительности
3. Задача. Мужчина 28 лет два дня назад получил удар по голове. Сегодня его беспокоит отсутствие зрения правым глазом. При внешнем осмотре вы видите опущение правого верхнего века – птоз. Глазное яблоко отклонено кнаружи и книзу. Зрачок расширен и на свет не реагирует. Парез какого черепно-мозгового нерва имеется у вашего больного?
 - 1.Блоковидного
 - 2.Глазодвигательного
 - 3.Отводящего
 - 4.Поднимателя верхнего века

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «27» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Умаханова З.Р., доц., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Чамсаев М.А., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П. « _____ » _____

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	общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при неврологических болезнях, патофизиологию функциональных систем и органов, патогенез неврологических болезней.	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	организовать выполнение специальных методов исследования и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из патологического состояния.	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	навыками определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Баркер, Р. Наглядная неврология / Р. Баркер, С. Барази, М. Нил ; пер. с англ. под ред. В. И. Скворцовой., 2009	100
2.	<u>Бехтерева, Н. А</u> Здоровый и больной мозг человека / <u>Н. А. Бехтерева</u> И: <u>АСТ, Сова, ВКТ</u> , 1988	3
3.	Бадалян, Л. О. Невропатология: учеб. / Л. О. Бадалян, 2016	20
4.	Дуус П. Топический диагноз в неврологии. Анатомия. Физиология. Клиника / П. Дуус. – М.: Вазар Ферро, 2009. – 468 с.	5
5.	Зенков, Л.Р. Клиническая электроэнцефалография./ Л.Р Зенков. МЕДпресс-информ, 2011 - 356с.	5
6.	Барашнев, Ю.И. Перинатальная неврология. / Ю.И. Барашнев, 2001	1

Электронные источники:

№	Наименования издания
1.	Табеева Г.Р., Головная боль[Электронный ресурс]: руководство для врачей / Табеева Г.Р. - М. : - 2-е изд., пере- раб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-4484-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444849.html АвторыТабеева Г.Р.
2.	Руденская Г. Е., Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста [Электронный ресурс] / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4409-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444092.html АвторыГ. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова

3.	Гусева Е.И., Неврология [Электронный ресурс] / Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4143-5 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441435.html Авторы Гусева Е.И., Коновалова А.Н., Скворцовой В.И.
----	---

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименования издания
1.	Соматоневрология. Серия: <u>Руководство для врачей</u> / под ред. А. А. Скоромца.
2.	Спинальная ангионеврология /Т.А. Скоромец, А.А. Скоромец, А.П. Скоромец.
3.	Степанченко, А. В. Головокружение : рук. для врачей / А. В. Степанченко, Н. А. Петухова, С. А. Трущелёв.
4.	Стояновский, Д.Н. Боль в области спины и шеи. / Д.Н. Стояновский .
5.	Суслина З.А. Очерки ангионеврологии/ З.А.Суслина.
6.	Трошин, В. Д. Острые нарушения мозгового кровообращения: рук. / В. Д. Трошин, А. В. Густов ; В. Д. Трошин, А. В. Гусов; Минздравсоцразвития РФ; Нижегородская гос. мед. академия.
7.	<u>Трошин, В. Д.</u> Неотложная неврология.

Электронные источники:

№	Наименования издания
1.	Скоромец А.А., Туннельные компрессионно-ишемические моно- и мультиневропатии [Электронный ресурс] / Скоромец А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4428-3 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444283.html Авторы Скоромец А.А.
2.	Авакян Г.Н., Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] / Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева - М. : Литтерра, 2018. - 752 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия") - ISBN 978-5-4235-0292-8 - Режим

	<p>доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502928.html</p> <p>Авторы Г.Н. Авакян, А.Б. Гехт, А.С. Никифоров ; под общ. ред. Е.И. Гусева</p>
3.	<p>Крылов В.В., Нейрореаниматология : практическое руководство [Электронный ресурс] / Крылов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4369-9 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443699.html</p> <p>Авторы Крылов В.В.</p>

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/nevrologii-fpk-i-pps//
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/

18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL:
<http://www.rosmedlib.ru>
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:
<http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
7. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
8. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>
9. **Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ.**<http://www.who.int/en/>
10. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**
<http://feml.scsml.rssi.ru>
11. **Справочник лекарств.**<http://www.rlnet.ru/>
12. **Электронные медицинские книги.**<http://учебники-бесплатно.pdf/http://sci-book.com/>

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с ординаторами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

Материально-техническая база академии включает в себя:

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Пирогова 3, ГБУ РД "РКБ - ЦСЭМП"	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ГБОУ РД РКБ-ЦСЭМП	Неврология	Отделения: Неврологии (220 кв.м.); Блок интенсивной терапии (60 кв.м.) Отделение нейрохирургии (140 кв.м.) ОАРИТ	Кабинет заведующей кафедрой (25 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий	для лекционных занятий: Оверхед-проектор GehaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);

		Договор № 14 от 10.02.2017		нейрохирургии (30кв.м.)	Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г.Махачкала, пр.И.Шамиля 55"д" ООО "МК Хелси Нейшн" Здоровая Нация	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Медицинская клиника «Хелси	Неврология	Отделения: Неврологии (140 кв.м.); Отделение нейрохирургии (120 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (200 кв.м.) – для	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GeHaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc

		Нэйшн» («Здоровая нация») Договор № 4 от 15.12.2016			лекционных занятий	демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией; - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; - для самостоятельной работы: Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.	(договор №ДП-026 от 16.10.13г)
3.	Республика Дагестан, г.Махачкала, ул. Магомедтагирова 172Г Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Договор об организации практической подготовки обучающихся на кафедре неврологии ФПК и ППС между ФГБОУ ВО ДГМУ и ООО Лечебно-диагностический центр «Астрамед»	Неврология	Отделения: Неврологии (120 кв.м.); Отделение нейрохирургии (140 кв.м.)	Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий Лекционный зал (25 кв.м.) – для лекционных занятий	для лекционных занятий: Оверхед – проектор GeHaOHP-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от

Договор № 3 от
15.12.2016

просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной неврологической патологией;
- для практических занятий: Персональные компьютеры-1;
Оверхед проектор -1;
- для самостоятельной работы:
Анатомические препараты, муляжи структур нервной системы, таблицы, архив рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм.

16.10.13г)

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.



проректор
по учебной
работе

подпись

2020 г.

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

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.59 – Офтальмология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – офтальмолог

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

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 – Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1102 от 26 августа 2014 года

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.59 – Офтальмология - профессиональная подготовка квалифицированного врача - офтальмолога по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.59 Офтальмология 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 (стационар замещающие 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 4 – ситуационные задачи.
2	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
3	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
4	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
5	УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
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; показатели 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):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: < 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 дисциплине. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

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

«Хорошо»:

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

«Отлично»:

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

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

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

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

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

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

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

Составитель (и):

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

М.П.

«26» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во 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

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.

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

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

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

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

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

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

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Офтальмология»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность 31.08.59 Офтальмология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог

Кафедра - глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1, 3

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

Лекции – 28 часов

Практические (семинарские) занятия – 608 часов

Самостоятельная работа – 480 часов

Форма контроля – зачёт с оценкой

Махачкала 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Офтальмология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1102 от «26» августа 2014 г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-офтальмолог», утвержденного Приказом Минтруда России от 05 июня 2017 г. N 470н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от « 31 » _августа_2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой _____ (д.м.н., профессор А.-Г.Д. Алиев)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Доцент кафедры, к.м.н. Максудова З.Н. _____
2. Заведующий кафедрой глазных болезней №1 с УВ д.м.н., профессор Алиев А.-Г.Д. _____

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: подготовить самостоятельного, квалифицированного специалиста, владеющего современными методами диагностики, профилактики и лечения в офтальмологии, способного оказать необходимую офтальмологическую помощь в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками.

Задачи:

1. Овладеть необходимым уровнем знаний по офтальмологии, избранными вопросами смежных дисциплин, общей патологии и фармакотерапии.
2. Приобрести достаточный объем практических навыков и умений. Овладеть лечебно-диагностическими вопросами, хирургической техникой для оказания профессиональной офтальмологической помощи в полном объеме.
3. Уметь оказать неотложную помощь в офтальмологии, научиться самостоятельно принимать решения в сложных вопросах 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	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов, социально значимые болезни, историю изучения заболеваний.
		Уметь: анализировать социально значимые процессы в обществе и причины социально значимых болезней, выявлять данные заболевания, определять мероприятия для их уменьшения
		Владеть: навыками практической работы по уменьшению социальных болезней и факторов социальной среды, влияющих на развитие глазных болезней.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового	Знать: возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач.
		Уметь: работать с литературой, взаимодействовать с людьми, использовать информационные ресурсы, выступать перед аудиторией.

	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	Владеть: компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, получением информации из глобальной компьютерной сети.
ПК -2	ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: организацию амбулаторно-поликлинической помощи, медико-санитарной помощи; стационарной помощи; медицинской помощи сельскому населению; медицинской помощи детям и подросткам; высокотехнологичной медицинской помощи населению; лекарственного обеспечения населения.
		Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях, проводить клинико-экспертную работу, включающую: анализ диагностических и тактических ошибок; анализ случаев смерти больного; проводить экспертную оценку медицинской документации, объема, качества и своевременности оказания скорой медицинской помощи, правильности диагностики, применения лекарственных препаратов, показаний к госпитализации;
		Владеть: методикой анализа показателей общественного здоровья и деятельности органов управления и организаций здравоохранения.
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: принципы системного подхода к анализу медицинской информации, источники информации для применения доказательной медицины в своей практике.
		Уметь: анализировать информацию, получаемую с различных медицинских источников, уметь применить знания на практике, для усовершенствования своей деятельности.
		Владеть: навыками оценки получаемой медицинской информации, использовать ее на практике, всесторонне применять систему доказательной медицины в своей профессиональной деятельности.
ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра,	Знать: клинику и лабораторно-инструментальную диагностику основных офтальмологических заболеваний, правила оформления медицинской документации амбулаторного и стационарного

	<p>лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>больного.</p> <p>Уметь: Анализировать жалобы, анамнез болезни, лабораторные и инструментальные данные, получаемые от больного для определения у глазного заболевания.</p> <p>Владеть: приемами осмотра, опроса больных офтальмологическими заболеваниями, владеть навыками точной оценки и интерпретации лабораторных и инструментальных данных, навык заполнения медицинских карт и историй болезни пациента.</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся офтальмологических заболеваний</p> <p>Уметь: провести стандартное офтальмологическое обследование</p> <p>Владеть: методами стандартного офтальмологического обследования</p>
<p>ПК-7</p>	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: основные принципы диагностики и лечения глазных заболеваний.</p> <p>Уметь: определять остроту зрения, проводить субъективную и объективную рефрактометрию, характер зрения.</p> <p>Владеть: навыками написания медицинской карты, ведения медицинской документации и выписывания рецептов.</p>
<p>ПК-8</p>	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и</p>	<p>Знать: особенности течения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, лечения и показания к их назначению;</p>

	других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Уметь: разработать план диагностических и лечебных действий в соответствии с выставленным диагнозом;
		Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями.

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Офтальмология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 «Офтальмология» 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:	636		
Аудиторная работа (всего)	-	-	-
Лекции (Л)	28	14	14
Практические занятия (ПЗ)	608	286	322
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	480	240	240
Вид промежуточной аттестации	Зачёт с оценкой		
ИТОГО: общая трудоемкость	1116 ч.	540 ч.	576 ч.
	31 з.е.	15 з.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; ПК-1	<p align="center">Раздел 1</p> <p>Анатомия и физиология органа зрения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Анатомия и физиология придаточного аппарата глаза • Анатомия и физиология глазного яблока и зрительных путей
2	УК-1; ПК-8	<p align="center">Раздел 2</p> <p>Функции зрительного анализатора</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Исследование остроты зрения по таблицам Сивцева и Орловой. Исследование остроты зрения с использованием проектора знаков. Исследование остроты зрения ниже 0,1. Проверка светоощущения. Исследование остроты зрения для близи. • Исследование цветоощущения по таблицам Рабкина и Юстовой. Аномалоскопия. Исследование цветоощущения у детей. • Понятие о периферическом зрении. Поле зрения. Нормальные границы поля зрения на белый цвет и цвета у взрослых и детей разного возраста. Контрольный метод определения поля зрения. Периметрия. Значение исследования поля зрения для топической диагностики патологических процессов в головном мозгу. Скотомы физиологические и патологические. Кампиметрия. • Диагностика гемералопии. Исследование темновой адаптации с помощью таблицы Кравкова-Пуркинье. Адаптометрия
3	УК-1; ПК-1	<p align="center">Раздел 3</p> <p>Физиологическая оптика глазного яблока</p>	<p>Физическая рефракция. Оптические системы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Клиническая рефракция глаза и ее виды • Астигматизм и анизометропия • Аккомодация и конвергенция, динамическая рефракция • Субъективный и объективный способы исследования рефракции. Подбор очков. Контактные линзы. Хирургия аметропий.
4	УК-1; ПК-2	<p align="center">Раздел 4</p> <p>Методы исследования органа зрения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Наружный осмотр глаза, выворот век • Фокальное освещение • Комбинированный метод Исследование чувствительности роговицы • Исследование глаза в проходящем свете • Биомикроскопия переднего отрезка глаза

			<ul style="list-style-type: none"> • Гониоскопия • • Прямая офтальмоскопия • Офтальмоскопия в обратном виде • Офтальмохромоскопия • Ультразвуковое исследование глаза • Экзофтальмометрия. Цветное картирование глазного дна. • Диафаноскопия. • Исследование критической частоты слияния мельканий • Офтальмотонометрия. • Исследование глаза у детей. Бинокулярная офтальмоскопия. Офтальмобиомикроскопия. Осмотр глазного дна фундус-камерой.
5	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Раздел 5 Бинокулярное зрение. Патология глазодвигательного аппарата.	<ul style="list-style-type: none"> • Бинокулярное зрение. • Содружественное косоглазие. • Гетерофория. • Паралитическое косоглазие. • Нистагм. • Хирургия косоглазия
6	УК-1; ПК-8	Раздел 6 Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки и хрусталика)	<ul style="list-style-type: none"> • Заболевания век и конъюнктивы • Заболевания слезных органов • Заболевания роговицы и склеры • Заболевания сосудистой оболочки • Заболевания хрусталика
7	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3	Раздел 7 Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва)	<ul style="list-style-type: none"> • Заболевания стекловидного тела • Заболевания хориоидеи и сетчатки • Заболевания зрительного нерва
8	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Раздел 8 Глаукома	<ul style="list-style-type: none"> • Внутриглазное давление нормальное и толерантное. Анатомия дренажной системы глаза. Диск зрительного нерва, его кровоснабжение. Диагностика. Гониоскопия, биомикроскопия, клиническая периметрия, в том числе компьютерная, кампиметрия. Нагрузочные и разгрузочные, провокационные пробы. • Разновидности глаукомы по происхождению: врожденная глаукома, первичная, вторичная, офтальмогипертензия.

			<p>Классификация первичной глаукомы. Закрытоугольная глаукома. Хирургические и лазерные методы лечения закрытоугольной глаукомы. Осложнения. Острый приступ закрытоугольной глаукомы.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Первичная открытоугольная глаукома. Ранняя диагностика открытоугольной глаукомы. Патогенез глаукоматозной атрофии зрительного нерва. Глаукома с нормальным ВГД. Консервативное лечение открытоугольной глаукомы. Общая терапия, режим труда и жизни больных глаукомой. Хирургическое лечение. Лазерное лечение. Диспансеризация. • Смешанная или комбинированная глаукома. Глаукома с частичным по протяжению блоком угла передней камеры. Узкоугольная глаукома. Глаукома с вторично индуцированным блоком УПК. Осложнения хирургического лечения глаукомы. • Офтальмогипертензия. Дифференциальная диагностика офтальмогипертензий и глаукомы. Симптоматические и эссенциальные гипертензии глаза. Вторичная глаукома. • Врожденная глаукома. Классификация врожденной глаукомы. Простая врожденная, сочетанная, вторичная, инфантильная глаукомы. Наиболее ранние признаки болезни. Принципы и методы лечения врожденной глаукомы. Виды операций. •
9	УК-1; ПК-5; ПК-6	<p>Раздел 9 Новообразования, воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Аномалии развития орбиты. Методы исследования глазницы. Воспалительные заболевания орбиты. • Опухоли орбиты. Псевдотумор и другие опухолевидные образования. Лечение патологии орбиты. Офтальмоэндокринология. • Воспалительные заболевания век. • Опухоли век. • Воспалительные заболевания конъюнктивы. Новообразования конъюнктивы. • Дакриоаденит. Опухоли слезной железы. • Воспалительные заболевания сетчатки. Новообразования сетчатки у детей. • Воспалительные поражения зрительного нерва. Дифференциальная диагностика воспалительных и невоспалительных поражений зрительного нерва.

			<p>Новообразования зрительного нерва. Первичные поражения хиазмы (опухоли).</p> <ul style="list-style-type: none"> •
10	УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7	<p>Раздел 10 Повреждения органа зрения</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Общая характеристика травм органа зрения. Классификация. • Повреждения разных вспомогательных структур глаза и глазницы. • Консервативное и хирургическое лечение. Осложнения, исходы. Контузии глазного яблока. Гифема и гемофтальм. Эктопия хрусталика. Повреждения сетчатки и зрительного нерва. Разрывы фиброзной капсулы хрусталика. Вывих глазного яблока. Консервативное и хирургическое лечение. • Проникающие ранения глазного яблока. Первая помощь при проникающих ранениях глазного яблока. Внутриглазные инородные тела магнитные и амагнитные. Рентгенолокализация инородных тел по методу Комберга-Балтина, Резе, бесскелетные методы рентгенографии. Ультразвуковая диагностика. Первичная хирургическая обработка проникающих ран глазного яблока Тактические подходы к удалению инородных тел из глаза. • Металлозы глаза. Осложнения проникающих ранений глазного яблока, связанных с инфекцией (гнойный иридоциклит, эндофтальмит и панофтальмит). Другие осложнения. Симпатическое воспаление. • Ожоги глаз. Классификация ожогов по локализации, протяженности, тяжести. Принципы комплексного лечения ожоговой болезни глаз. Последствия ожогов и их лечение. • Отморожение глаз. • Повреждения инфракрасным излучением, токами СВЧ, ультразвуком, ионизирующей радиацией, электрическим током. • •
	УК-1; ПК-5;	<p>Раздел 11 Глаз в общей патологии</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Изменения глаз при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и болезнях крови. • Сахарный диабет и глаз. Тиреотоксикоз Гипотиреоз. • Изменения глаз при болезнях почек. Глазное дно при токсикозах беременности. Системные заболевания и глаз. Сифилис приобретенный. Системная красная волчанка.

11	ПК-6		<p>Интоксикации.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Глаз и болезни уха, горла и носа. Патология глаз при болезнях полости рта. Глазные проявления синдрома приобретенного иммунодефицита. • Глаз и бронхолегочная патология. Заболевания желудочно-кишечного тракта и их глазные проявления. • Заболевания центральной нервной системы и глаз. Изменения глаз при инфекционных заболеваниях. • Поражение глаз у детей при врожденных нарушениях обмена веществ. Глаз и авитаминозы. •
----	------	--	--

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Раздел 1. Анатомия и физиология органа зрения	2	16	34	52	1 – собеседование 2 – тестовый контроль
2.	Раздел 2. Функции зрительного анализатора -6	2	46	34	82	1 – собеседование 2 – тестовый контроль

3	Раздел 3. Физиологическая оптика глазного яблока	2	62	34	98	1 – собеседование 2 – ситуационные задачи 3 – тестовый контроль 4– практические навыки
4	Раздел 4. Методы исследования органа зрения	2	54	34	90	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль
5	Раздел 5. Бинокулярное зрение Патология глазодвигательног о аппарата	2	32	34	68	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – ситуационные задачи
6	Раздел 6. Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки, хрусталика)	2	54	34	90	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4—ситуационные задачи
7	Раздел 7. Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва)	2	22	36	60	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – ситуационные задачи

**Семе
стр 1**

8	Раздел 8. Глаукома Патология внутриглазного давления	2	72	60	134	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4—ситуационные задачи
9	Раздел 9. Новообразования и воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	4	102	60	166	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – реферат 5 – ситуационные задачи
10	Раздел 10. Повреждения органа зрения	4	70	60	134	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4—ситуационные задачи
11	Раздел 11. Глаз в общей патологии	4	78	60	142	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – реферат 5 – ситуационные задачи
	ИТОГО	28	608	480	1116	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ Раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Анатомия и физиология органа зрения	Анатомия и физиология глазного яблока, придаточного аппарата глаза и зрительных путей. Клиническая анатомия зрительного анализатора	2
2	Раздел 2. Функции зрительного анализатора	Функции зрительного анализатора и методы их исследования	2
3	Раздел 3. Физиологическая оптика	Оптическая система глаза. Клиническая рефракция. Близорукость как нозология	2
4	Раздел 4. Методы исследования органа зрения	Методы исследования органа зрения	2
5	Раздел 5. Бинокулярное зрение. Патология глазодвигательного аппарата	Бинокулярное зрение Патология глазодвигательного аппарата	2
6	Раздел 6. Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки, хрусталика)	Заболевания переднего отрезка глазного яблока и придаточного аппарата	2
7	Раздел 7. Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, хориоидеи,	Заболевания заднего отрезка глазного яблока и зрительного пути	2

	зрительного нерва)		
	ИТОГО в семестре:		14
			3 семестр
8	Раздел 8. Глаукома	Патология внутриглазного давления. Классификация глаукомы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Ранняя диагностика глаукомы. Диспансеризация	2
9	Раздел 9. Новообразования и воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	Новообразования орбиты и глазного яблока	2
		Воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	2
10	Раздел 10. Повреждения органа зрения	Общая характеристика травм органа зрения. Классификация проникающих ранений. Первая врачебная помощь при ранениях глазного яблока. Осложнения, исходы.	2
		Контузии глазного яблока. Классификация контузий глаза. Неотложная помощь при контузиях. Симпатическое воспаление. Современные методы лечения. Диспансеризация.	2
11	Раздел 11. Глаз в общей патологии	Заболевания глазного яблока при общей патологии	2
		Заболевания придаточного аппарата газа при общей патологии	2
	ВСЕГО в семестре:		14
	ИТОГО:		28

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Анатомия и физиология органа зрения	Тема 1 Анатомия и физиология глазного яблока и зрительных путей	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	
		Тема 2 Анатомия и физиология придаточного аппарата глаза	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	
2	Раздел 2. Функции зрительного анализатора	Тема 1 Исследование остроты зрения : -по таблицам Головина-Сивцева и Орловой -с использованием проектора знаков Исследование остроты зрения ниже 0,1	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	
		Тема 2 Исследование остроты зрения для близи Исследование светоощущения		6	
		Тема 3 Исследование цветоощущения по таблицам Рабкина и Юстовой Исследование цветоощущения у детей Аномалоскопия.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	
		Тема 4 Понятие о периферическом зрении. Поле зрения. Нормальные границы поля зрения на белый цвет и хромопериметрия у взрослых и детей разного возраста	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	

			контроль		
		Тема 5 Субъективный и объективный методы исследования рефракции	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	6	
		Тема 6 Подбор очковой коррекции аметропий	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – практические навыки	6	
		Тема 7 Контактная коррекция аномалий рефракции	1 – собеседование 2 – тестовый контроль	8	
		Тема 8 Миопия как нозология Прогрессирующая осложненная миопия Хирургия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	6	
		Тема 9 Миопия высокая осложненная. Диспансеризация больных.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные	6	

			задачи		
		Тема 10 Современная лазерная хирургия аметропий	1 – тестовый контроль 2 – собеседование 3- ситуационные задачи	6	
4	Раздел 4. Методы исследования органа зрения	Тема 1 Наружный осмотр глаза. Выворот век Исследование чувствительности роговицы Фокальное освещение. Комбинированный метод	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 2 Визометрия Периметрия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 3 Биомикроскопия переднего отрезка глаза	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 4 Исследование глазного яблока в проходящем свете Прямая офтальмоскопия и офтальмоскопия в обратном виде	1 – собеседование 2 – тестовый	6	

			контроль 3— практические навыки		
		Тема 5. Офтальмобиомикроскопия Осмотр глазного дна фундус-камерой	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 6 Офтальмотонометрия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 7 Гониоскопия	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 8 Ультразвуковое исследование глаза Исследование критической частоты слияния мельканий	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 9 Оптическая компьютерная томография	1 – собеседование 2 – тестовый	6	

			контроль 3— практические навыки		
5	Раздел 5 Бинокулярное зрение. Патология глазодвигательного аппарата	Тема 1 Бинокулярное зрение: анатомические и физиологические основы бинокулярного зрения, методы его исследования.	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— практические навыки	6	
		Тема 2 Содружественное косоглазие	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 3 Паралитическое косоглазие Нистагм	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	6	
		Тема 4 Плеопто-ортоптическое лечение косоглазия у детей Диплоптика	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	6	

		Тема 5 Хирургическое лечение косоглазия		6	
6	Раздел 6 Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки и хрусталика)	Тема 1 Заболевания век	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 2 Заболевания конъюнктивы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 3 Заболевания слезных органов	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 4 Патология роговицы Патология склеры	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 5 Заболевания сосудистой оболочки	1 – собеседование 2 – тестовый	8	

			контроль 3— ситуационные задачи		
		Тема 6 Патология хрусталика	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 7 Современная хирургия в лечении катаракты	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	6 час	
7	Раздел 7 Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, зрительного нерва)	Тема 1 Заболевания стекловидного тела	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	8	
		Тема 2 Заболевания сетчатки	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи	6	
		Тема 3 Заболевания зрительного нерва	1 – собеседование	8	

			2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		
	ИТОГО в семестре			286	
8	Раздел 8 Глаукома	Тема 1 Внутриглазное давление нормальное и толерантное Анатомия дренажной системы глаза Диск зрительного нерва, его кровоснабжение Патогенез глаукоматозной атрофии зрительного нерва	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
		Тема 2 Методы исследования глаукомы: Гониоскопия, биомикроскопия, клиническая периметрия, в том числе компьютерная, кампиметрия, нагрузочные, и разгрузочные, провокационные пробы»	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
		Тема 3 Разновидности глаукомы по происхождению: первичная, врожденная глаукома, вторичная, офтальмогипертензия Классификация первичной глаукомы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
		Тема 4 Закрытоугольная глаукома Хирургические и лазерные методы лечения закрытоугольной глаукомы Острый приступ закрытоугольной глаукомы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		6
		Тема 5 Первичная открытоугольная глаукома.	1 –		8

	Ранняя диагностика открытоугольной глаукомы Клиника, диагностика, лечение	собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		
	Тема 6 Глаукома с нормальным ВГД	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		6
	Тема 7 Консервативное лечение открытоугольной глаукомы Общая терапия, режим труда и жизни больных глаукомой	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		6
	Тема 8 Хирургическое лечение. Лазерное лечение. Диспансеризация	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		6
	Тема 9 Офтальмогипертензия. Дифференциальная диагностика офтальмогипертензий и глаукомы. Симптоматические и эссенциальные гипертензии глаза. Вторичная глаукома	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
	Тема 10 Врожденная глаукома. Классификация	1 –		8

		врожденной глаукомы. Простая врожденная, сочетанная, вторичная, инфантильная глаукомы. Наиболее ранние признаки болезни. Принципы и методы лечения врожденной глаукомы. Виды операций Диспансеризация	собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		
9	Раздел 9 Новообразования и воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	Тема 1 Аномалии развития орбиты Методы исследования глазницы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		4
		Тема 2 Воспалительные заболевания орбиты	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		4
		Тема 3 Опухоли орбиты Псевдотумор и другие опухолевидные образования. Лечение патологии орбиты	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		4
		Тема 4 Офтальмоэндокринология: патогенез, диагностика и лечение	1 – собеседование 2 – тестовый контроль		4

			3— ситуационные задачи		
		Тема 5 Воспалительные заболевания век	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		4
		Тема 6 Опухоли век	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		4
		Тема 7 Воспалительные заболевания конъюнктивы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
		Тема 8 Новообразования конъюнктивы	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6

	<p>Тема 9 Дакриоаденит. Опухоли слезной железы Острый дакриоцистит Хронический дакриоцистит Дакриоцистит новорожденных Опухоли слезного мешка</p>	<p>1 – собеседование</p> <p>2 – тестовый контроль</p> <p>3— ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема10 Общая симптоматика кератитов Классификация кератитов. Принципы лечения. Исходы.</p>	<p>1 – собеседование</p> <p>2 – тестовый контроль</p> <p>3— ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 11 Опухоли и кисты роговицы</p>	<p>1 – собеседование</p> <p>2 – тестовый контроль</p> <p>3— ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 12 Воспаление склеры Новообразования склеры</p>	<p>1 – собеседование</p> <p>2 – тестовый контроль</p> <p>3— ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 13 Воспаления сосудистого тракта глаза</p>	<p>1 – собеседование</p> <p>2 – тестовый контроль</p> <p>3— ситуационные задачи</p>		6

		Тема 14 Опухоли и кисты сосудистой оболочки	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
		Тема 15 Воспалительные заболевания сетчатки	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
		Тема 16 Новообразования сетчатки у детей	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
		Тема 17 Воспалительные поражения зрительного нерва	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
		Тема 18 Дифференциальная диагностика воспалительных и невоспалительных поражений зрительного нерва	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6

		Тема 19 Новообразования зрительного нерва. Первичные поражения хиазмы (опухоли)	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6
10	Раздел 10 Повреждения органа зрения	Тема 1 Общая характеристика травм органа зрения Классификация	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 2 Повреждения разных вспомогательных структур глаза и глазницы. Консервативное и хирургическое лечение. Осложнения, исходы. Фокальное освещение Комбинированный метод	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 3 Контузии глазного яблока. Гифема и гемофтальм	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 4 Эктопия хрусталика Разрывы фиброзной капсулы хрусталика . Вывих глазного яблока «	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3—		8

			ситуационные задачи		
		Тема 5 Повреждения сетчатки и зрительного нерва	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 6 Консервативное и хирургическое лечение контузий глазного яблока	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 7 Проникающие ранения глазного яблока Первая помощь при проникающих ранениях глазного яблока	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 8 Внутриглазные инородные тела магнитные и немагнитные Рентгенолокализация инородных тел по методу Комберга-Балтина	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 9 Ультразвуковая диагностика	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3—		8

			ситуационные задачи		
		Тема 10 Первичная хирургическая обработка проникающих ран	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 11 Металлоз глаза. Осложнения проникающих ранений глазного яблока, связанных с инфекцией (гнойный иридоциклит, эндофтальмит и панофтальмит)	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 12 Симпатическое воспаление	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		8
		Тема 13 Ожоги глаз. Классификация ожогов по локализации, протяженности, тяжести. Принципы комплексного лечения ожоговой болезни глаз. Последствия ожогов и их лечение Тема14. Отморожение глаз Повреждения инфракрасным излучением, токами СВЧ, ультразвуком, ионизирующей радиацией, электрическим током	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3— ситуационные задачи		6 6
11	Раздел 11 Глаз в общей	Тема 1 Изменения глаз при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и болезнях крови	1 – собеседование		8

патологии		2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		
	Тема 2 Сахарный диабет и глаз	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
	Тема 3 Тиреотоксикоз Гипотиреоз	1 – собеседование 2 – тестовый контроль 3 – ситуационные задачи		8
	Тема 4 Глазные проявления синдрома приобретенного иммунодефицита Глаз и бронхолегочная патология Оставить***	1 – собеседование 2 – тестовый контроль		8
	Тема 5 Заболевания центральной нервной системы и глаз	1 – собеседование 2 – тестовый контроль		8

	ИТОГО в семестре		326 часа от 10.05.2022г.	322
	ВСЕГО			608

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 се ме стр
1	Раздел 1 Анатомия и физиология органа зрения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседа ние;	34	
2	Раздел 2 Функции зрительного анализатора	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседа ние;	34	
3	Раздел 3 Физиологическая оптика глазного яблока	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	1 – реферат	34	
4	Раздел 4 Методы исследования органа зрения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседа ние;	34	
5	Раздел 5 Бинокулярное зрение Патология глазодвигательного аппарата	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	1 – собеседа ние;	34	

6	Раздел 6. Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки и хрусталика)	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседавание;	34	
7	Раздел 7. Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, хориоидеи и зрительного нерва)	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	1 – собеседавание;	36	
ИТОГО в семестре:				240	
8	Раздел 8 Глаукома	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседавание;		60
9	Раздел 9 Новообразования, воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	1 – реферат		60
10	Раздел 10 Повреждения органа зрения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Подготовка реферата	1 – собеседавание		60
11	Раздел 11 Глаз в общей патологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка реферата	1 – реферат		60

	ИТОГО в семестре				240
	ВСЕГО			480	

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; ПК-1	Анатомия и физиология органа зрения	1 – собеседование 2 – тестовый контроль
2	УК-1; ПК-8	Функции зрительного анализатора	1 – собеседование 2 – тестовый контроль
3	УК-1; ПК-1	Физиологическая оптика глазного яблока	1 – собеседование 2 – тестовый контроль
4	УК-1; ПК-2	Методы исследования органа зрения	1 – собеседование 2 – ситуационные задачи

			3 – тестовый контроль 4– практические навыки
5	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6	Бинокулярное зрение Патология глазодвигательного аппарата	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль
6	<i>УК-1; ПК-8</i>	Заболевания переднего отрезка глаза (век, конъюнктивы, слезных органов, роговицы, радужки, хрусталика)	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – ситуационные задачи
7	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-3	Заболевания заднего отрезка глаза (стекловидного тела, сетчатки, хориоидеи, зрительного нерва)	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4—ситуационные задачи
		3 СЕМЕСТР	
8	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6	Глаукома	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль

			4 – ситуационные задачи
9	УК-1; ПК-5; ПК-6	Новообразования и воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – реферат 5 – ситуационные задачи
10	УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7	Повреждения органа зрения	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – ситуационные задачи
11	УК-1; ПК-5; ПК-6	Глаз в общей патологии	1 – собеседование 2 – практические навыки 3 – тестовый контроль 4 – реферат 5 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; ПК-1; , ПК-2, ПК-3; ПК-5, ПК-6, ПК-8.	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Физиологическая оптика. Тема занятия 2. Клиническая рефракция глаза и ее виды

Коды контролируемых компетенций: УК-1; ПК-1

1. Физическая рефракция. Оптические системы
2. Клиническая рефракция глаза и ее виды
3. Астигматизм и анизометропия
4. Субъективный и объективный способы исследования рефракции.
5. Подбор очков. Контактные линзы.
6. Хирургия аметропий.

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

✓ «Отлично»:

Клинический 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. Клинический ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

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

1.

Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Тема 1. Анатомия и физиология глазного яблока и зрительных путей
Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-1

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Самой тонкой стенкой орбиты являются:

- а) наружная стенка;
- б) верхняя стенка;

- в) внутренняя стенка;
- г) нижняя стенка;
- д) правильно А и Б.

2. Канал зрительного нерва служит для прохождения:

- а) зрительного нерва;
- б) глазничной артерии;
- в) и того и другого;
- г) ни того ни другого.

3. Носослезный канал открывается в:

- а) нижний носовой ход;
- б) средний носовой ход;
- в) верхний носовой ход;
- г) правильно Б и В.

4. Хориоидея питает:

- а) наружные слои сетчатки;
- б) внутренние слои сетчатки;
- в) всю сетчатку;
- г) все перечисленное.

5. Кровоснабжение глазного яблока осуществляется:

- а) глазничной артерией;
- б) центральной артерией сетчатки;
- в) задними цилиарными артериями;
- г) правильно А и Б;
- д) правильно Б и В.

6. У здорового взрослого человека соотношение калибра артерий и вен сетчатки определяется так:

- а) 1:2;
- б) 2:3;
- в) 1:1;
- г) 1:1,5.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 9. Новообразования и воспалительные заболевания орбиты и глазного яблока

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

Тематика рефератов:

1. Воспалительные заболевания орбиты, клиника и основные принципы лечения
2. Классификация, клиника, этиопатогенез, осложнения и основные принципы лечения кератитов (вирусных, бактериальных, грибковых)
3. Классификация, клиника, этиопатогенез, осложнения и основные принципы лечения трахомы и конъюнктивитов хламидийной этиологии
4. Классификация, клиника, этиопатогенез, осложнения и основные принципы лечения иридоциклитов.

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»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ к практическому занятию

Раздел 6. Заболевания переднего отрезка глаза Тема 6. Воспаление сосудистого тракта глаза

Контролируемые компетенции: *УК-1; ПК-8*

Задача 1. В поликлинику обратился больной 35 лет с жалобами на сильные боли в области правого глаза, усиливающиеся в ночное время, светобоязнь. Из анамнеза выяснено, что больной 5 дней находился на амбулаторном лечении по поводу гриппа. Объективно: правый глаз –

смешанная инъекция, на задней поверхности роговицы определяются отложения экссудата в виде мелких серых точек, зрачок неправильной формы, край радужки спаян с хрусталиком, плавающие помутнения в стекловидном теле. Ваш диагноз. Лечение.

Задача №2. К врачу-окулисту обратился больной с жалобами на резкие боли, покраснение, снижение остроты зрения правого глаза. Боли усиливаются, главным образом, ночью и сопровождаются слезотечением, светобоязнью. Из анамнеза выявлено, что больной страдает хроническим тонзиллитом с частыми обострениями. Заболевание глаза связывает с переохлаждением.

При объективном осмотре определяется выраженная перикорнеальная инъекция глазного яблока, гипопион-экссудат серого цвета в области зрачка, задние синехии. Внутриглазное давление пальпаторно в норме. Поставьте диагноз и назначьте соответствующее лечение.

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 клинической 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).

Примеры практических навыков

Раздел 3. Методы исследования органа зрения. Тема 1. Биомикроскопия Контролируемые компетенции: УК-1; ПК-2

Метод исследования хрусталика:

1. В проходящем свете
2. Офтальмоскопия
3. Гониоскопия
4. Циклоскопия
5. Биомикроскопия

Метод исследования конъюнктивы:

1. Диафаноскопия
2. Боковое (фокальное) освещение
3. Офтальмоскопия
4. В проходящем свете
5. Биомикроскопия

Метод исследования вспомогательного аппарата глаза:

1. Бокового фокального освещения
 2. В проходящем свете
 3. Офтальмоскопия
 4. Биомикроскопия
-

Критерии оценки практических навыков:

✓ «Неудовлетворительно»:

Клинический ординатор не владеет практическими навыками на офтальмофантамах и не знает офтальмологический инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:

Клинический ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на офтальмологическом фантоме. Клинический ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Клинический ординатор способен владеть навыком использования некоторых офтальмологических инструментариев.

✓ «Хорошо»:

Клинический ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Клинический ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на офтальмофантамах.

✓ «Отлично»:

Клинический ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Клинический ординатор владеет навыком офтальмологического обследования. Клинический ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА с оценкой** в 3 семестре.

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

Примерный перечень вопросов выносимых на зачет

1. Общее строение органа зрения: глазное яблоко, проводящие пути, подкорковые центры, высшие зрительные центры.
2. Возрастные особенности анатомии глазного яблока и придаточного аппарата глаз у детей.
3. Глазное яблоко. Величина и форма глазного яблока у детей и взрослых. Анатомо-топографические ориентиры.
4. Оболочки глазного яблока. Глазное яблоко: наружная оболочка – роговая оболочка и склера.
5. Средняя оболочка глаза (сосудистый или увеальный тракт): радужная оболочка, цилиарное тело (ресничное тело), сосудистая оболочка (хориоидея).
6. Внутренняя оболочка глаза – сетчатка. Зрительный нерв. Хиазма. Зрительный тракт.
7. Клиническая анатомия слезных путей. Методы их исследования.
8. Камеры глаза. Водянистая влага. Хрусталик. Стекловидное тело.
9. Гидродинамика глаза: внутриглазная жидкость, ее продукция и отток. Угол передней камеры как основной путь оттока внутриглазной жидкости.
10. Кровоснабжение глаза. Глазничная артерия. Ветви глазничной артерии. Система задних коротких и длинных цилиарных артерий. Две системы кровоснабжения сосудистого тракта. Их значение для развития патологических процессов.
11. Иннервация глазного яблока. Источники чувствительной, двигательной, трофической и вазомоторной иннервации.
12. Роговица. Гистологическое строение, биохимический состав. Свойства. Возрастные особенности, питание, иннервация, функции.

Ситуационные задачи по дисциплине «Офтальмология»

Пример

Задача 1. В поликлинику обратился больной 35 лет с жалобами на сильные боли в области правого глаза, усиливающиеся в ночное время, светобоязнь. Из анамнеза выяснено, что больной 5 дней находился на амбулаторном лечении по поводу гриппа. Объективно: правый глаз – смешанная инъекция, на задней поверхности роговицы определяются отложения экссудата в виде мелких серых точек, зрачок неправильной формы, край радужки спаян с хрусталиком, плавающие помутнения в стекловидном теле. Ваш диагноз. Лечение.

Задача 2. К офтальмологу обратилась женщина 60 лет, с жалобами на боли в левом глазу и левой половине головы, тошноту, покраснение левого глаза. Из анамнеза известно, что ранее жалоб не предъявляла, указанные жалобы появились после длительной физической нагрузки. При объективном обследовании отмечено наличие застойной инъекции сосудов левого глаза, отека эпителия роговицы, мелкой передней камеры; зрачок неравномерно расширен, острота зрения равна 0,1, не корректируется. Внутриглазное давление = 56 мм рт. ст. Ваш диагноз. Лечение.

Задача 3. Больной 65 лет, обратился к офтальмологу с жалобами на внезапную потерю зрения левого глаза. При обследовании установлено: острота зрения левого глаза равна неуверенной светопроекции. Передний отрезок глаза не изменен. При офтальмоскопии диск зрительного нерва с четкими границами. Общий фон глазного дна бледный, артерии резко сужены, местами запустевшие, в макулярной зоне глазного дна ярко красное пятно. Ваш предположительный диагноз. Лечение.

Практические навыки

1. Исследование рефракции и подбор оптической коррекции для дали
2. Биомикроскопия
3. Гониоскопия
4. Удаление инородного тела из роговицы
5. Офтальмобиомикроскопия
6. Определение подвижности и объема движений глазных яблок
7. Офтальмотонометрия

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра глазных болезней №1 с УВ
Специальность: 31.08.59 Офтальмология
Дисциплина «Офтальмология»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Прогрессирующая миопия. Клиническое течение. Диагностика. Возможности оптической коррекции. Профилактика.
2. Ретинобластома. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
3. Клиническая задача. Больная И., 66 лет, жалуется на постепенное снижение зрения вдаль левого глаза и резкое снижение зрения правого глаза. Vis OD=0,1 не корригирует; Vis OS=0,4 sph.+1.5дптр.=0,5
Объективно: OD значительное уменьшение глубины передней камеры, при биомикроскопии хрусталик серо-белого цвета с перламутровым оттенком. Неравномерный тусклый рефлекс с глазного дна. OS: передняя камера средней глубины, помутнение кортикальных слоев хрусталика на периферии и в центральной части. На глазном дне без особенностей. Поставьте диагноз и назначьте лечение.
4. Практический навык. Офтальмоскопия прямая.

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

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

Составители:

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

Максудова З.Н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

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	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального

	исследовательских и практических задач.	и решения исследовательских и практических задач.	условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>				
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам ранней диагностики глазных заболеваний, принципам их профилактики, правилам	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам ранней диагностики глазных заболеваний, принципам их профилактики, правилам сохранения и	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам ранней диагностики глазных заболеваний, принципам их профилактики, правилам	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам ранней диагностики глазных заболеваний, принципам их

	сохранения и укрепления здоровья	укрепления здоровья,	сохранения и укрепления здоровья	профилактики, правилам сохранения и укрепления здоровья
уметь	Имеет частичные умения по выявлению ранних симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, выявление причин прогрессирования глазных заболеваний	Не имеет систематических умений по выявлению ранних симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, выявление причин прогрессирования глазных заболеваний	В целом владеет умением по выявлению ранних симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, выявление причин прогрессирования глазных заболеваний	Обладает сформировавшимся умением по выявлению ранних симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, выявление причин прогрессирования глазных заболеваний
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, способы специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, способы специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.				
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с патологией глазных заболеваний; о принципах проведения диспансеризации по основным нозологиям	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения диспансеризации по основным нозологиям	Имеет достаточные представления о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения диспансеризации по основным нозологиям	Имеет сформированные систематические знания о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения диспансеризации по основным нозологиям
уметь	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях при проведении профилактических осмотров; назначению необходимых диагностических процедур	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях при проведении профилактических осмотров, назначению необходимых диагностических процедур	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях профилактических осмотров; назначению необходимых диагностических процедур	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях при проведении профилактических осмотров; назначению необходимых диагностических процедур
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана	Обладает общим представлением, но не	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет навыки

	и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных с глазными заболеваниями.	систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями; проведения диспансерного наблюдения больных с глазными заболеваниями	составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями; проведения диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными с глазными заболеваниями	составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями; проведения диспансерного наблюдения больных с глазными заболеваниями
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	Имеет фрагментарные знания о проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Обладает общими знаниями о проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет достаточные представления о проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Имеет сформированные систематические знания о проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

уметь	Имеет частичные умения по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Не имеет систематических умений по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	В целом владеет умением по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Обладает сформировавшимся умением по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
владеть	Обладает фрагментарными навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Обладает общим представлением, но не применяет систематически навыки проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	В целом обладает устойчивыми навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Успешно и систематически применяет навыки при проведении противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

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 определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет общие, но не структурированные знания определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет достаточные представления определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Имеет сформированные систематические знания определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
уметь	Имеет частичные умения	Не имеет систематических	В целом владеет умением	Обладает

	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	умений определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	сформировавшимся умением определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
владеть	Обладает фрагментарными навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	В целом обладает устойчивыми навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Успешно и систематически применяет навыки определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи, назначения этиотропной и патогенетической терапии	Имеет общие представления о принципах ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи, назначения этиотропной и патогенетической терапии	Имеет достаточные представления о принципах ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи, назначения этиотропной и патогенетической терапии	Имеет глубокое понимание знаний принципов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи, назначения этиотропной и патогенетической терапии
уметь	Не умеет назначить этиотропную и	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную	В целом, успешно умеет назначить этиотропную и	Успешно и систематично умеет назначить

	патогенетическую терапию санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение пациентам, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи	этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной и плановой помощи больному с глазными заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной и плановой помощи больному с глазными заболеваниями	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной и плановой помощи больному с глазными заболеваниями	В полном объеме владеет протоколом ведения медицинской документации, навыками назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной и плановой помощи больному с глазными заболеваниями
ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации				

знать	Имеет фрагментарные представления об основных принципах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Имеет общие представления об основных принципах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Имеет достаточные представления об основных принципах медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Имеет глубокое понимание знаний основных принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
уметь	Не умеет определять остроту зрения, субъективную и объективную рефрактометрию, характер зрения	Частично, не систематично умеет определять остроту зрения, субъективную и объективную рефрактометрию, характер зрения	В целом успешно умеет определять остроту зрения, субъективную и объективную рефрактометрию, характер зрения	Успешно и систематично умеет определять остроту зрения, субъективную и объективную рефрактометрию, характер зрения
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, выписывания рецептов, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с глазными заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, выписывания рецептов, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с глазными заболеваниями	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, выписывания рецептов, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с глазными заболеваниями	В полном объеме системно владеет навыками написания медицинской документации, выписывания рецептов, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с глазными заболеваниями

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

<p>знать</p>	<p>Имеет фрагментарные знания об особенностях течения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, лечения и показания к их назначению и применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях течения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, лечения и показания к их назначению и применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Имеет достаточные представления об особенностях течения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, лечения и показания к их назначению и применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном</p>	<p>Имеет достаточные системные представления об особенностях течения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, лечения и показания к их назначению и применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в</p>
--------------	--	---	---	--

			лечения	медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
уметь	Имеет частичные умения по разработке плана диагностических и лечебных действий в соответствии с выставленным диагнозом	Не имеет систематических умений по разработке плана диагностических и лечебных действий в соответствии с выставленным диагнозом	В целом владеет умением разработать план диагностических и лечебных действий в соответствии с выставленным диагнозом	В целом владеет умением разработать план диагностических и лечебных действий в соответствии с выставленным диагнозом
владеть	Обладает фрагментарными навыками основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий; реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями	Обладает общим представлением об основных врачебных диагностических и лечебных мероприятиях, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями, основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Перечень литературы, рекомендованной для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература

Печатные источники

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 408 с. ISBN 978-5-9704-1194-0	200
2.	Офтальмология: учебник / Тахчиди Х.П., Ярцева Н.С., Гаврилова Н.А., Деев Л.А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. ISBN 978-59704-1820	53
3.	Бирич Т.А. Офтальмология: учебник / Т.А. Бирич., Л.Н. Марченко, А. Ю. Чекина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 555 с. ISBN 978-985-06-1298-4	127
4.	Офтальмология: учебник / Гундорова Р.А., Гусева Р.М., Джамирзе Ш.Х. - Москва: ГЭОТАР-Медиа,	108

	2007. – 408 с. ISBN 978-5-9704-0375-4	
5.	Глазные болезни / Федоров С.Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2000- 388 с. ISBN 5-88279-013-1	300

Электронные источники

№	Издания:
1.	Аветисов С. Э. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Нероев В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448113.html
3.	Дементьев А. С. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи") - ISBN 978-5-9704-3785-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437858.html
4.	Кацнельсон Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423400.html

7.2. *Дополнительная литература*

Печатные источники

№	Издания:	Кол-во в библи.
1.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 408 с. ISBN 5-9704—0083-1	25
2.	Офтальмология: учебник для студентов мед. вузов / под ред. Е.И. Сидоренко. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с. ISBN 978 -5 - 9704—1849 - 9	7
3.	Офтальмология: учебник / Р.А. Гундорова, Р.М. Гусева, Ш.Х. Джамирзе. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 408 с. ISBN 978-5-9704-0375-4	7

Электронные источники

№	Издания:
1.	Аветисов С. Э. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С. Э., Егорова Е. А., Мошетовой Л. К., Нероева В. В., Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5125-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451250.html
2.	Гундорова Р. А. Травмы глаза / под общ. ред. Р. А. Гундоровой, В. В. Нероева, В. В. Кашникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2809-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428092.html
3.	Черныш В. Ф. Ожоги глаз. Состояние проблемы и новые подходы / В. Ф. Черныш, Э. В. Бойко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-4184-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441848.html
4.	Егоров Е. А. Глаукома / под ред. Е. А. Егорова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 824 с. ISBN 978-5-9704-2981-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429815.html

7.3. Информационное обеспечение

№	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.	Российское общество офтальмологов	http://avo-portal.ru/roof
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	http://www.medlinks.ru/

	врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/pediatriceskij-fakultet/glaznyh-boleznej-1-s-usovershenstvovaniem-vrachej/
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	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	Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp?
27	Медиа –сфера (библиотека практикующего врача)	https://mediasphera.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.

2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. Антивирус ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8

1.	<p>Республика Дагестан, г. Каспийск</p>	<p>Договор об использовании кафедрой глазных болезней №1 с усовершенствованием врачей ДГМУ как клинической базы ГБУ РД НКО «Дагестанский центр микрохирургии глаза»</p> <p>Договор №18 от 31.10.2002 г.</p>	Офтальмология	<p>Отделения ГБУ НКО РД «Дагестанский центр микрохирургии глаза»:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Консультативно – диагностическое отделение (1 помещение, 129 кв.м.); • Детское отделение (3 помещения, 50 кв.м.); • Отделение диабет глаза (5 помещений, 95 кв.м.); • Отделение микрохирургии катаракты травмы и реконструктивной хирургии (5 помещений, 54 кв.м.); • Отделение патологии сетчатки и лазерной хирургии (5 помещений, 54 кв.м.); • Отделение функциональной диагностики, лазерной и 	<ul style="list-style-type: none"> • Аудитория №1 для практических занятий • Аудитория №2 для практических занятий • Аудитория №3 для практических занятий • Лекционный зал аудитория №4 • для лекционных занятий 	<p>- для лекционных занятий: Видеопроектор; персональный компьютер; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной офтальмопатологией;</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; видеопроектор; офтальмологический фантом;</p>	<p>ESET NOD 32 Antivirus™, версия 12.0.23.0. №US859623.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044437 от 08.12.13г.); RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-057 от 31.10.14г.)</p>
----	---	--	---------------	--	--	--	---

				<p>рефракционной хирургии (5 помещений, 98 кв.м.);</p> <ul style="list-style-type: none"> • Отделение микрохирургии глаза (9-помещений, 160 кв.м.); • Отделение новых технологий и пластической хирургии(11 помещений, 140 кв.м.); • Операционный блок (3 помещения, 120 кв.м.); <p>ИТОГО: 57 помещений, 900 кв.м.</p>		<p>набор оптических линз; комплект наглядных пособий.</p> <p>- для самостоятельной работы: Персональный компьютер-1; фантом; набор оптических линз; офтальмологический фантом</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

Категории обучающихся	Формы
С 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 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Категории обучающихся	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, 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 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 регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.59 Офтальмология

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог

Кафедра патологической анатомии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом №1102 Министерства образования и науки Российской Федерации 26 августа 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ В.П. Мусаева (В.П. Мусаева)

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

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

СОСТАВИТЕЛИ:

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

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

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

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

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

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-5 готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Знать: правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Уметь: оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p> <p>Владеть: диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработки полученных данных.</p>

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

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

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные Ординаторами знания по:

1. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

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

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

2. Анатомия человека

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

Умения: распознавать анатомические структуры глаза и параокулярных тканей, обрисовывать топографические контуры их основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

3. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности глаза 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 глаза и параокулярных структур, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций глаза.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций глаза; оценивать и объяснять общие принципы строения.

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

5. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток и тканей в глазном яблоке; физиологические механизмы и патогенетические основы, структурно-функциональные закономерности развития и течения патологических процессов, развивающихся в глазах при различных заболеваниях.

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

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

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц

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

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

			доброкачественные и злокачественные. Мезенхимальные опухоли: доброкачественные и злокачественные. Особые виды мезенхимальных опухолей. Местное воздействие опухоли. Нарушение гомеостаза организма. Вторичные изменения в опухоли. Метастазы и системные неметастатические воздействия. Раковая кахексия, паранеопластические синдромы. Морфогенез опухолей. Кинетика роста опухолевых клеток. Опухолевый ангиогенез. Прогрессия и гетерогенность опухолей. Канцерогенез: причины, этапы, механизмы. Предраковые заболевания. Факультативные и облигатные предраки. Понятие прогрессии опухолевого роста. Теория опухолевого поля. Принципы современной диагностики опухолевых заболеваний. Классификация опухолей по гистогенезу, органные особенности опухолей различных локализаций. Современные аспекты определения гистогенеза опухоли. Пути и этапы метастазирования. Метастазирование опухолей различного гистогенеза и локализации.
2.	ПК-5.	Раздел 2. Частная патологическая анатомия	Важнейшие разделы учения о болезни, диагнозе (общая нозология). Врачебная констатация смерти. Болезнь. Характеристика понятий здоровье и болезнь, их единство и противоположность. Видовое и индивидуальное значение болезни, современные подходы к оценке ее значения. Основные компоненты болезни; патологическая реакция, патологический процесс, патологическое состояние. Значение общепатологических процессов в развитии болезни. Стадии болезни, ее исходы. Патоморфоз болезней человека. Понятие, виды, основные закономерности. Заболевания глаза. Заболевания роговицы, хрусталика, сосудистого тела. Заболевания наружных и внутренних слоев сетчатки. Глаукома: этиология, патогенез, классификация, патоморфология. опухолеподобные заболевания глаза. доброкачественные и злокачественные опухоли глаза и его придаточного аппарата.

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	Общая патология	-	16-	18	34	1 – собеседование.

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре			
			1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Заболевания оболочек глаза.	2			
2.	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия.</u>	Опухоли глаза и его придатков.	2			
ИТОГО в семестре:			4			
ИТОГО:			4			

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Количество часов в семестре		Форма контроля	
			1 семестр	2 семестр	Теущий	рубежный
1.	Раздел 1.	• Тема. Повреждение. Этиология и патогенез повреждения.	4		собеседование.	

<u>Общая патология</u>	Морфогенетические механизмы развития дистрофий и некроза. Морфология, исходы, значение паренхиматозных, стромально-сосудистых, смешанных дистрофия и некроза			тестирование	
	<ul style="list-style-type: none"> • Тема. Воспаление. Этиология и патогенез воспаления. Механизмы развития и медиаторы воспаления. Морфология острого, хронического и гранулематозного воспаления. Экссудативное воспаление. Продуктивное воспаление. Специфическое воспаление. Классификация и морфология различных видов воспаления. 	4		собеседование. тестирование	
	<ul style="list-style-type: none"> • Тема. Компенсаторно-приспособительные процессы. Понятия об адаптации и компенсации, механизмы их развития. Регенерация, механизмы, виды и формы регенерационного процесса. Регенерация отдельных органов и тканей. Гипертрофия и гиперплазия. Атрофия. Организация и склероз. Морфология компенсаторно-приспособительных процессов. 	4		собеседование тестирование	
	<ul style="list-style-type: none"> • Тема. Нарушения кровообращения. Виды, пато- и морфогенез, клинико-морфологическая характеристика, исходы. Шок. Определение, причины, классификация, механизмы развития, стадии, морфологическая характеристика. Коагулопатии при шоке. Морфология ДВС-синдрома. Шок-овые органы, морфология и исходы. Нарушения лимфообращения. 	2		собеседование. тестирование	
	<ul style="list-style-type: none"> • Тема. Опухоли. Общие свойства опухолей. Морфогенез и гистогенез, принципы гистогенетической классификации, методы морфологической диагностики. Предопухолевые состояния, дисплазии. Гистогенетическая классификация опухолей, особенности биологии роста и клинико-морфологические особенности. Морфологическая характеристика 	2		собеседование. тестирование	

		опухолей различных гистогенетических групп.				
3.	Раздел 2. Частная патологическая аналитика	• Тема. Аномалии развития и системные заболевания глаза.	2		собеседование. тестирование	
		• Тема. Заболевания внутренней среды и оболочек глаза.	2		собеседование. тестирование	
		• Тема. Заболевания сетчатки глаза.	2		собеседование. тестирование	
		• Тема. Глаукома.	2		собеседование. тестирование	
		• Тема. Опухолоподобные и опухолевые заболевания глаза.	4		собеседование. тестирование	
		• Тема. Опухоли придатков глаза и параокулярных тканей.	4		собеседование. тестирование	
ИТОГО в семестре:			32			
ИТОГО:					32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5

1 СЕМЕСТР				
1.	ПК-5	Раздел 1. <u>Общая патология</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	18
2.	ПК-5	Раздел 2. <u>Частная патологическая анатомия</u>	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию.	18
ИТОГО в семестре:				36
ИТОГО:				36

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

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

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

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 2. Частная патологическая анатомия. Тема занятия: «Заболевания сетчатки глаза».

Коды контролируемых компетенций: ПК-5.

1. Классификация ретинопатий..
2. Гипертоническая ретинопатия: этиология, патогенез и патоморфология.
3. Ишемическая ретинопатия: этиология, патогенез и патоморфология.
4. Тромбоз центральной вены сетчатки и ее ветвей: патогенез, патоморфология, значение.
5. Ретинопатия недоношенных.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел № 1. Общая патологическая анатомия. Тема занятия: *Воспаление*

Коды контролируемых компетенций: ПК-5

6.1.2 ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. Воспаление – это: а) гипертрофия, **б)** комплексная местная сосудисто-мезенхимальная реакция, в) нарушения кровообращения, г) малокровие, д) регенерация.
2. Фазами воспаления являются: а) альтерация, экссудация и фагоцитоз, б) фагоцитоз, экссудация и пролиферация, **в)** пролиферация, экссудация и альтерация, г) регенерация, д) стаз.
3. Альтерация при воспалении - это фаза: а) конечная, **б)** инициальная, в) промежуточная, г) бесконечная, д) средняя.
4. Фагоцитоз при воспалении характерен для фазы: а) альтерации, **б)** экссудации, в) гиалиноза, г) склероза, д) некроза.
5. Чужеродные частицы при фагоцитозе клетками: а) только поглощаются, **б)** поглощаются и перевариваются, в) только перевариваются, г) не реагируют, д) размножаются.
6. Эндоцитобиоз - это то-же самое, что и: а) тиксотропия, **б)** незавершенный фагоцитоз, в) лейкодиapedез, г) эритродиapedез, д) отек.
7. К биологическим причинам воспаления относятся: а) травма, б) токсины, в) лучевая энергия, **г)** бактерии, д) электроэнергия.
8. Медиаторы воспаления плазменного происхождения: а) гистамин, б) серотонин, **в)** кинины, г) катионные белки, д) интерлейкины.
9. Острый абсцесс характеризуется гнойным воспалением: а) разлитым, **б)** очаговым, в) диффузным, г) склерозированным, д) отечным.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

--

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПАТОЛОГИЯ»

1. Кератиты: этиология, классификация, патологическая анатомия..
 2. Отслойка сетчатки.
 3. Глаукома: классификация, патоморфология.
 4. Халязион.
 5. Меланома глаза.
-

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 плохо владеет практическими навыками анализа и оформления результатов аутопсийного исследования.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Патология». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: Ординатор испытывает затруднения при изложении материала общей и частной патологической анатомии. 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 «Патологическая анатомия»
- ✓ Навыки: Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах операционно-биопсийного материала. Ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

«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; правильно ориентируется, но неуверенно работает медленно операционно-биопсийным материалом.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Патологическая анатомия». Знает основные понятия в разделах патологической анатомии. 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 диагностических задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ Навыки: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыками морфологического исследований операционно-биопсийного материала. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Диабетическая ретинопатия: классификация, патогенез, патологическая анатомия..
2. Старческая макулярная дистрофия: этиология, патогенез, патологическая анатомия..
3. Меланома глаза.

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

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

Составители:

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

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

М.П.

«29» августа 2019 г.

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
Код компетенции ПК 5		
знать	<p>Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники</p>	<p>Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Не знает правила изъятия биологических материалов и оформления документации для гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала; методики патогистологической техники.</p> <p>Показывает глубокое понимание гистологического, токсикологического, микробиологического и других исследований биопсийно-операционного и секционного материала;</p>
уметь	<p>Ординатор не умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>	<p>Ординатор умеет оценивать предварительную информацию об исследуемых объектах; применять патогистологические методики в диагностике и дифференциальной диагностике заболеваний, синдромов и симптомов, анализировать полученные данные.</p>
владеть	<p>Ординатор не владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных.....</p>	<p>Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет диагностическими и дифференциально-диагностическими морфологическими методами и методиками исследования биологических материалов; методами статистической обработка полученных данных</p>

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

		библиотеке
1.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т. 1. — М.: Медицина, 2001.	559
2.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 1. — М.: Медицина, 2001.	461
3.	Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия: учеб. в 2-х т. Т.2. Часть 2. — М.: Медицина, 2001.	477
4.	Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 696 с.: ил.	100
5.	Руководство по биопсийно-секционному курсу». М.А. Пальцев, В.Л. Коваленко, Н.М. Аничков. – 2-2 издание стереотипное. М.: Медицина, 2005.	11
6.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с.	600
7.	Патология : учебник / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. – Т.2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 488 с.	601

Электронные источники:

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com/
2.	Google scholar	http://scholar.google.com/

3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp/
4.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал,	info@univadis.ru/
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общества патологоанатомов	http://www.patolog.ru/
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.пф/
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru/
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru/
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru/
13.	Медицинский портал	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры.	://dgm.ru/fakultety/lechebnyj-tet/patologicheskoy-anatomii/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Медицинская библиотека	https://meduniver.com/Medical/Book/
25.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26..	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
27.	Научная электронная библиотека (электронные версии журналов)	https://elibrary.ru/defaultx.asp
28.	Интернет-сообщество врачей-патологоанатомов	http://www.ipath.ru/
29.	сайт практической гематологии и патанатомии	https://pathanatom.ru/
30.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.пф/http://sci-book.com/

7.4. Информационные технологии

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием	Наименование оборудования
-------	--	---------------------------

	адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	
1.	Учебная комната №1 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
2.	Учебная комната №2 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
3	Учебная комната №3 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 32м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
4	Учебная комната №4 г. Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 34м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;
5	Учебная комната №5 г.Махачкала Ляхова 1., для практических занятий. Площадь: 28м2, 18 посадочных мест	Телевизор, Микроскопы, муляжи, таблицы, макро-микропрепараты. Персональные компьютер; Ксерокс Canon FC-128 ;

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

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

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

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

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

с нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; С нарушением опорно-двигательного аппарата - в печатной форме; - в форме электронного документа; Категории ординаторов Виды оценочных средств Формы контроля и оценки результатов обучения. С нарушением слуха Тест преимущественно письменная проверка с нарушением зрения Собеседование преимущественно устная проверка (индивидуально)

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

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепят-

ственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

ХП. 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</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.59 Офтальмология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-офтальмолог

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.59 Офтальмология (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1102 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Рецензенты:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи дисциплины «Педагогика»:

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

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.3 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.59 Офтальмология 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. Фрейдгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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



учебной работе,
Д. А. Омарова

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2
Специальность: 31.08.59 Офтальмология
Уровень высшего образования – ординатура
Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог
Кафедра офтальмология
Форма обучения – очная
Курс-1
Семестр-1
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108
Лекции – 6 часов
Практические занятия – 42 часов
Самостоятельная работа – 60 часов
Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Эндокринология» разработана на основании учебного плана по специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 1102 от 26.08.2014г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент _____  (Камалов К.Г.)
2. Зав. уч. работой кафедры, к.м.н., доцент _____  (Арсланбекова А.Ч.)
3. Ассистент кафедры _____  (Рамазанова З.Д.)

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5-6
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	7
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	7
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	8
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	9
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	10
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	10
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	12
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	13
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	23
6.1.	Текущий контроль успеваемости	
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	25
8.	Образовательные технологии	26
9.	Материально-техническое обеспечение	29
10.	ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ	33
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	34
	<i>Приложение:</i> Фонд оценочных средств	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Задачи:

1. Современную классификацию заболеваний глазных болезней эндокринной этиологии
2. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиологии.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных и/или значимых глазных болезней, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп
4. Методы диагностики и диагностические возможности методов исследования больного с глазными болезнями эндокринной этиологии
5. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с целью выявления глазных болезней эндокринной этиологии
6. Критерии постановки диагноза наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиологии.
7. Методы лечения наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний и показания к их применению
8. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний, в том числе неотложных состояний
9. Уметь определять статус больного с (предполагаемым) глазным заболеванием: собрать анамнез при помощи опроса пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование больного, оценить состояние пациента для принятия решения об оказании ему медицинской помощи, провести первичное обследование глаза
10. Уметь устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья больного с глазной патологией эндокринной этиологии: неотложное состояние, хронической заболевание
11. Уметь оценить социальные факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья больного с заболеванием глаза
12. Уметь сформулировать предварительный диагноз наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиологии.
13. Уметь определять план обследования пациента с наиболее распространенными и/или значимыми глазными заболеваниями эндокринной этиологии с целью уточнения диагноза
14. Уметь подобрать индивидуальный план лечения пациентов с наиболее распространенными и/или значимыми глазными заболеваниями эндокринной этиологии в зависимости от клинической ситуации: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация
15. Уметь сформулировать клинический диагноз при наиболее распространенных и/или значимых глазных заболеваниях эндокринной системы
16. Уметь разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни
17. Уметь сформулировать показания к избранному лечению методу лечения, обосновать рациональность фармакотерапии у конкретного больного при наиболее

распространенных и/или значимых глазных заболеваний эндокринной этиологии и неотложных состояниях: определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения

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

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

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории компетенции	Содержание компетенций
	1	2
1	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать: основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ; методы профилактики эндокринологических заболеваний.</p> <p>Уметь: проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению; выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования эндокринологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Владеть: методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп; навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p> <p>ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>

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

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Офтальмология» относится к блоку Б1.В.ДВ.1.2 базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.59 Офтальмологии и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Аудиторная		
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	42	42
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	60	60
Вид промежуточной аттестации	Зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	108ч	108ч
	3 з.е.	3 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

п/№	Код форм. компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1 семестр			
1.	ПК-1, ПК-2	Раздел 1 Диабетическая ретинопатия	Сахарный диабет 1 и 2 типов Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, классификация Диагностика и лечение диабетической ретинопатии
1.	ПК-1, ПК-2	Раздел 2 Эндокринная офтальмопатия	Эндокринная офтальмопатия Этиология, патогенез и классификация эндокринной офтальмопатии Клиника, диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии
2.	ПК-1, ПК-2	Раздел 3 Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо- гипофизарной патологией	Лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов с патологией гипоталамо- гипофизарной системы

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

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1 Диабетическая ретинопатия	2	18	20	40	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача 4- практические навыки
2	Раздел 2 Эндокринная офтальмопатия	2	18	20	40	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационная задача

3	Раздел 3 Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией				2	6	20	28	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационная задача
4.	Вид промежуточной аттестации				ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам
4.	6	42	60	108					

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1.	Раздел 1 Диабетическая ретинопатия	Тема 1 .Сахарный диабет 1 и 2 типов, диабетическая ретинопатия	2
	Раздел 2 Эндокринная офтальмопатия	Тема 2. Эндокринная офтальмопатия	2
	Раздел 3 Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	Тема 3. Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	2
	ИТОГО в семестре		6
	ИТОГО		6

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п / п	Раздел	Название тем практических занятий		Количество часов в семестре
1.	Раздел 1 Диабетическая ретинопатия	Тема 1. Сахарный диабет 1 и 2 типов. Этиология. Патогенез. Клиника.Диагностика. Лечение.	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6

		Тема 2. Диабетическая ретинопатия. Этиология, патогенез, классификация	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 3. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи 4- практические навыки	6
2	Раздел 2 Эндокринная офтальмопатия	Тема 1. Эндокринная офтальмопатия	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 2. Этиология, патогенез и классификация эндокринной офтальмопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
		Тема 3. Клиника, диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6

3	Раздел 3 Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	Тема 1. Лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов с патологией гипоталамо- гипофизарной системы	1- собеседование 2-тестовый контроль 3-ситуационные задачи	6
	ИТОГО в семестре			42
	ИТОГО			42

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1	2	3	4	5
1.	Раздел 1. Диабетическая ретинопатия	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	20
2.	Раздел 2. Эндокринная офтальмопатия	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	20
3.	Раздел 3. Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1- собеседование 2-тестовый контроль	20
	ИТОГО в семестре:			60
ИТОГО				60

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1; ПК-2;	Диабетическая ретинопатия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи 4- практические навыки
2	ПК-1; ПК-2;	Эндокринная офтальмопатия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ПК-1; ПК-2;	Нарушение зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

6.2. Текущий контроль успеваемости

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

Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел № 1 Диабетическая ретинопатия. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2

1. Диабетические микроангиопатии
2. Диабетическая ретинопатия: этиология
3. Диабетическая ретинопатия: патогенез
4. Патогенез эндокринной офтальмопатии
5. Классификация диабетической ретинопатии
6. Тактика лечения диабетической ретинопатии
7. Тактика лечения эндокринной офтальмопатии
8. Методы диагностики нарушений зрения при опухолях гипофиза.

**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:

1.

Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел № 1 Диабетическая ретинопатия. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2.

1. Возможными противопоказаниями для сохранения беременности у больного сахарным диабетом являются:

1. тяжелая нефропатия. 2. пролиферативная ретинопатия. 3. кетоацидоз в начале беременности. 4. молодой возраст. 5. непролиферативная ретинопатия.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В – если правильны 2 и 4 ответы; Г - если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

2. Маркером диабетической ретинопатии при офтальмопатии является:

- А) извитость сосудов на глазном дне
- Б) микроаневризмы
- В) мелкоточечные кровоизлияния

- Г) твердые экссудаты
- Д) ватные очаги

3. Классификация диабетической ретинопатии по E. Cohner и M. Porta насчитывает:

- А) две стадии
- Б) три стадии
- В) четыре стадии
- Г) пять стадий
- Д) шесть стадий

4. Для непролиферативной диабетической ретинопатии характерны симптомы:

1. кровоизлияния. 2. микроаневризмы. 3. дилатация и окклюзия капилляров. 4. удвоение вен. 5. интравитреальные микрососудистые аномалии.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В – если правильны 2 и 4 ответы; Г – если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

5. Для препролиферативной диабетической ретинопатии характерны симптомы:

1. кровоизлияния. 2. «ватные» очаги. 3. интравитреальные микрососудистые аномалии. 4. микроаневризмы. 5. аномалии артерий.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В – если правильны 2 и 4 ответы; Г – если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

6. Основными причинами слепоты при сахарном диабете являются:

1. диабетическая макулопатия. 2. аномалии артерий и вен. 3. пролиферативная ретинопатия. 4. ватные очаги. 5. интравитреальные микрососудистые аномалии.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В – если правильны 2 и 4 ответы; Г – если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

7. Пропролиферативная диабетическая ретинопатия характеризуется:

1. наличием новообразованных сосудов на поверхности сетчатки. 2. обильным разрастанием соединительной ткани на сетчатке. 3. может осложняться отслойкой сетчатки. 4. внезапным развитием в течение 5 первых лет сахарного диабета при плохом контроле заболевания. 5. является фактором риска для развития катаракты.

Ответы: А – если правильны 1,2 и 3 ответы; Б – если правильны 1 и 3 ответы; В – если правильны 2 и 4 ответы; Г – если правилен 4 ответ; Д – если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

8. Наиболее эффективный метод лечения непролиферативной ретинопатии:

- А) лазерная фотокоагуляция
- Б) назначение ангиопротекторов
- В) склеротерапия
- Г) нормализация гликемического контроля
- Д) назначение рассасывающих препаратов

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:
100-90%
- ✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50

Примеры практических навыков

1. Осмотр глазного дна – офтальмоскопия.
2. Определение остроты зрения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тематический больной):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками проведения осмотра глазного дна пациента.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Ординатор в основном не способен самостоятельно провести осмотр глазного дна, но владеет навыком использования некоторых инструментариев.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; Ординатор в основном способен самостоятельно провести осмотр глазного дна.

✓ «Отлично»:

Ординатор хорошо владеет изученным материалом и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определений нарушений чувствительности способен самостоятельно провести осмотр глазного дна с помощью офтальмоскопа.

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Раздел 1.

Диабетическая ретинопатия. Коды контролируемых компетенций: ПК-1 ПК-2.

1. Диабетическая ретинопатия: патогенез
2. Патогенез эндокринной офтальмопатии
3. Классификация диабетической ретинопатии
4. Тактика лечения диабетической ретинопатии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: Ординатор не владеет практическими навыками.

«Удовлетворительно»:

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

✓ Умения: Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине «Эндокринология». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Эндокринология»

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

«Хорошо»:

✓ Знания: Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутривидовые связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает не точно.

«Отлично»:

✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Эндокринология». Знает основные понятия в разделах по эндокринологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных

знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации определения диабетической полинейропатии. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

Ситуационные задачи - письменно

Задача 1.

Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента. 3. Определите тактику лечения.

Задача 2. Больная Ю., 33 лет, портниха. Жалобы на постоянное сердцебиение, потливость, похудание, повышение температуры тела до 37,2 С, раздражительность, слабость. Ухудшение самочувствия отмечает в течение полугода, связывает с психической травмой. Объективно: кожа влажная, кисти рук теплые, мелкий тремор пальцев рук в позе Ромберга. Щитовидная железа II степени, диффузно увеличена, плотная. Экзофтальм. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 110 в минуту. АД 130/70 мм рт ст. Дополнительно: ОАК: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты 9 3,1 на 10¹², лейкоциты 95,0 на 10¹², п91,с925, л935, м95. СОЭ-12 мм/час. ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз и его обоснование. 2. В чем может быть причина экзофтальма? 4. Какое лечение экзофтальма вы предложите больной.

ПРИМЕР!

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ **«Отлично»:** Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

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

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.3. 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, ситуационные задачи и практический навык.

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

Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ НА ЗАЧЕТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

1. Этиология и патогенез диабетической ретинопатии.
2. Диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии.
3. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии
4. Виды нарушений зрительной функции у пациентов с гипоталамо-гипофизарной патологией.
5.

ИТОГОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

Задача 1.

Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента. 3. Определите тактику лечения.

Задача 2. Больная Ю., 33 лет, портниха. Жалобы на постоянное сердцебиение, потливость, похудание, повышение температуры тела до 37,2 С, раздражительность, слабость. Ухудшение самочувствия отмечает в течение полугода, связывает с психической травмой. Объективно: кожа влажная, кисти рук теплые, мелкий тремор пальцев рук в позе

Ромберга. Щитовидная железа II степени, диффузно увеличена, плотная. Экзофтальм. В легких дыхание везикулярное. ЧСС 110 в минуту. АД 130/70 мм рт ст. Дополнительно: ОАК: гемоглобин – 115 г/л, эритроциты 9 3,1 на 10¹², лейкоциты 95,0 на 10¹², п91, с925, л935, м95. СОЭ-12 мм/час. ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз и его обоснование. 2. В чем может быть причина экзофтальма? 4. Какое лечение экзофтальма вы предложите больной.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра эндокринологии

Специальность (направление): 31.08.59 Офтальмология

Дисциплина «Эндокринология»

Билет 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Этиология и патогенез диабетической ретинопатии.
 2. Диагностика и лечение эндокринной офтальмопатии.
 3. Диагностика и лечение диабетической ретинопатии
 4. Практический навык. Определение остроты зрения
 5. Ситуационная задача. Больной 65 лет, обратился к хирургу с жалобами на снижение остроты зрения, страдает сахарным диабетом 2 типа около 8 лет. Снижение остроты зрения отмечается около 3-х лет. Осмотр офтальмологом глазного дна: установлена диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз.
1. Предложите план дальнейшего обследования и мониторинга пациента.
 2. Определите тактику лечения.

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

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

Составители:

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

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

М.П.

«___» _____ 2020

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам глазных заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам глазных болезней, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов глазных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования глазных заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний глаза, способами специфической и неспецифической профилактики глазных заболеваний
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике глазных заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с глазными заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных глазных заболеваниях; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных глазных 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 с глазными заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с глазными заболеваниями; проведения диспансерного наблюдения

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Дедов, И. И. Эндокринология: учеб. для студ. мед. вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. – Изд. 3-е, перераб. и доп.. – Москва : Литерра, 2012. ISBN 978-5-9704-0529-1	250
2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова. Г.А. Мельниченко.-Москва : ГЭО- ТАР- Медиа, 2011.-752 с. ISBN 978-5-9704-1907-6	3

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

Электронные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460542.html	
2.	Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и	

	взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html
3.	Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М. , Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451472.html

7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

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

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

7.4 . Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

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

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

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

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

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

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

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Ул. Ляхова 47. РКБ 2 этаж	Договор об использовании кафедрой эндокринологии лечебного факультета ДГМУ как клинической базы РКБ Договор №	Эндокринология	Отделение диабетологии: 15 палат, 1 ординаторская, 2 санузла, ванная комната, процедурный кабинет (200 кв.м.)	<ul style="list-style-type: none"> Кабинет заведующей кафедрой (18,6 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля Учебная комната №1 (18,3 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №2 (16,2 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №3 (14,2 кв.м.) – для самостоятельной работы Лекционный зал (общезитие №2) (50 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha OHP-1; проектор Toshiba TLP – XC3000; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной	ESETNO D 32 Antivirus ^T M, версия 12.0.27.0. №US9435 92. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr0000444 29 от 08.12.15г.)

					кв.м.) – для лекционных занятий	демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологической патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: проектор Epson EB-825v; Принтер лазерный HPLJ-1012; - для самостоятельной работы: глюкометры, тест полоски для диагностики кетонурии, шприц-ручки, орхидометр	; Office ProPlus 20 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр.Акушинского, 7 линия.	Договор об использовании кафедрой эндокринологии педиатрического	Детская эндокринология	Отделение детской эндокринологии 10 палат, 1 кабинет заведующей, 1 кабинет	• Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий и лекционных занятий.	- для лекционных занятий: Оверхед проектор -1;	ESETNO D 32 Antivirus ^T M, версия 12.0.27.0.

	ДРКБ, 2 этаж	факультета ДГМУ как клинической базы ДРКБ Договор №		ординаторская		учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной эндокринологиче ских патологией - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; экран; - для самостоятельной работы:	№US9435 9 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицен зионный договор Tr0000444 29 от 08.12.15г.) ; Office ProPlus 201
--	-----------------	--	--	---------------	--	--	---

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

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

«31» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Иммунология»

Индекс дисциплины: Б1. В.ДВ.1.1

Специальность (направление): 31.08. 59 Офтальмология.

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-офтальмолог

Кафедра - педиатрии ФПК ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

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

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 42 часа

Самостоятельная работа – 60 часов


Форма контроля – зачёт

Махачкала 2020


Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.59 Офтальмология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1102 от «26» августа. 2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующая кафедрой _____  (к.м.н., доцент М.И. Израйлов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, к.м.н., доцент Израйлов М.И.

2. Доцент кафедры, к.м.н. Алискандиева З.А.

СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Перечень планируемых результатов обучения	4
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	6
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	7
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	7
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	9
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	10
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	11
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	14
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	15
6.1.	Текущий контроль успеваемости	15
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	23
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	27
8.	Материально-техническое обеспечение	34
9.	Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	35
10.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	39
	<i>Приложение: Фонд оценочных средств</i>	

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью: освоения дисциплины «иммунология» (далее – дисциплина) состоят в изучении структуры, закономерностей развития и функционирования иммунной системы организма человека в норме и при патологии, иммунодиагностика, иммунотерапии и иммунопрофилактики заболеваний для выполнения профессиональных обязанностей, касающихся иммунологических аспектов профессиональной деятельности специалиста:

Задачи:

- овладение ординаторами системными знаниями о структуре, функции иммунной системы человека и ее роли в сохранении структурной и функциональной цельности организма, поддержании его гомеостаза и биологической индивидуальности;
- формирование у ординаторов знаний, необходимых для понимания современных представлений об этиологии, триггерных механизмах и патогенезе стоматологических заболеваний;
- приобретение ординаторами знаний в области иммунодефицитных состояний и аутоиммунных заболеваний с синдромом иммунного воспаления;
- обучение ординаторов основным методам оценки иммунного статуса человека, интерпретации результатов исследования состояния иммунной системы, формирование методологических основ постановки иммунологического диагноза;
- освоение важнейших методов иммунодиагностики стоматологических заболеваний;
- формирование способности и готовности осуществлять консультативную, информационно-просветительскую деятельность, обосновывать с иммунологических позиций выбор медицинских иммунобиологических и иммунотропных препаратов для диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний; формирование навыков изучения научной литературы.

II. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
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 принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
		Уметь организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями.
		Владеть навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней

<p>ПК -5</p>	<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 алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов с иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p> <p>Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; <p>Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятия у пациентов с иммунологическими заболеваниями – методикой и оценкой иммунограммы 1,2 и 3 уровней</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи.</p>	<p>Знать: алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с иммунологическими заболеваниями;

		<p>Уметь собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; - рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при иммунологических заболеваниях; <p>Владеть алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при иммунологических заболеваниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.
--	--	---

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Иммунология» относится к блоку Б1. В.ДВ.1.1 вариативной части дисциплин ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.59 «Офтальмология» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	-	-	-
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48			
Аудиторная работа	48	48			
Лекции (Л)	6	6			
Практические занятия (ПЗ)	42	42			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	60	60			
Вид промежуточной аттестации					
ИТОГО: общая трудоемкость	108 ч.	108			
	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	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Современное определение иммунитета. Центральные и периферические органы иммунной системы. Иммунопоз и иммуногенез. Роль тимуса в иммунной системе, возрастные особенности. Иммунные процессы в слизистых и кожных покровах. Понятие о стволовой клетке. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Миграция и рециркуляция клеток иммунной системы. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура).
2	ПК-3.ПК-5. ПК-6.	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет.	Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора. Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Место иммунологии в структуре естественнонаучных дисциплин. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Адаптация иммунной системы новорожденного. Адаптация иммунной системы новорожденного.
3	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 3 Антигены и антитела	Понятие об антигенах, аллергенах, аутоантигенах, их физико-химическая структура и свойства иммунологии для педиатрии. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, NK клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция,

			хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.
4	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа. Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания». Иммунологический синапс. Клеточная цитотоксичность. Антителогенез. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза. Моноклональные антитела получение, свойства, применение в лабораторной и клинической практике. Иммунологическая память. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.
5	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 5 Цитокины	Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.
6	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 6 Главный комплекс	HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул

		гистосовместимости HLA	HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA.
7	ПК-3. ПК-5. ПК-6.	Раздел 7 Основы клинической иммунологии	Определение современной клинической иммунологии и аллергологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии. Вакцинопрофилактика.

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

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы	2	6	12	20	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет		6	10	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
3	Раздел 3 Антигены и антитела		6	10	16	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи

4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)		6	8	14	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
5	Раздел 5 Цитокины		6	8	14	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA		6	8	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии.	4	6	4	14	1 – собеседование; 2– тестовый контроль; 3– ситуационные задачи
	ИТОГО	6	42	60	108	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раз дел а	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Строение и функции иммунной системы.	Основы Иммунологии	2
2	Основы клинической иммунологии	Основы клинической иммунологии	4
	ИТОГО в семестре		6
	ВСЕГО:		6

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1 Строение и функции иммунной системы.	Тема 1 Определение иммунологии, предмет и задачи. Основные этапы развития иммунологии и аллергологии. Иммунология, как медико-биологическая наука, изучающая функцию и структуру иммунной системы в норме и при патологии.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
		Тема 2 Иммунитет как главная функция иммунной системы. Современное определение иммунитета. Понятие «своего» и «чужого» в иммунологии. Концепция иммунного надзора.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	
2	Раздел 2 Врожденный и адаптивный иммунитет	Тема 3 Врожденный и адаптивный (приобретенный) иммунитет. Значение достижений иммунологии для педиатрии. Основные клеточные элементы иммунной системы: лимфоциты и их субпопуляции, антиген-представляющие клетки, медиаторные и эффекторные клетки. Понятие о дифференцировочных маркерах (CD номенклатура). Современные методы выделения и идентификации клеток иммунной системы. Реакции адаптивного иммунитета в противомикробном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3 Антигены и антитела	Тема 4 Определение. Современные представления о клеточных (макрофаги, нейтрофилы, дендритные клетки, НК клетки, тучные клетки) гуморальных (комплемент, цитокины, хемокины, комплемент, катионные противомикробные пептиды) факторах	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	4	

		врожденного иммунитета. Рецепторы врожденного иммунитета. Физико-химические и функциональные свойства антител, классы и подклассы антител. Возрастные особенности антителогенеза.			
		Тема 5 Понятие о паттерн-распознающих рецепторах и их роли в физиологических и патологических реакциях врожденного иммунитета. Фагоцитоз, миграция, хемотаксис. Роль факторов врожденного иммунитета в противомикробной защите, воспалении и тканевой регенерации. Подходы к регуляции врожденного иммунитета.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	2	
4	Раздел 4 Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Тема 6 Определение. Современные представления о клеточных (иммунокомпетентные Т- и В-лимфоциты) и гуморальных (антитела) факторах адаптивного иммунитета. Стадии иммунного ответа (иммуногенез): презентация и распознавание антигена, активация, дифференцировка, эффекторная стадия. Регуляция иммунного ответа.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	2	
		Тема 7 Характеристика субпопуляций Т- (Т-хелперы: Th1, Th2, Т-регуляторные, Т-цитотоксические). Межклеточные взаимодействия основа функционирования иммунной системы. Феномен «двойного распознавания».	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи	4	
5	Раздел 5 Цитокины	Тема 8 Понятие о системе гормонов и цитокинов. Общая характеристика гормонов и пептидов тимуса, костного мозга. Классификация (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли). Цитокины про- и противовоспалительной природы. Роль цитокинов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4—ситуационные задачи	6	

		Th1 и Th2 клеток в регуляции дифференцировки и репарации в норме и при патологии. Цитокины и апоптоз. Цитокинзависимая иммунопатология. Цитокины как лекарственные средства.			
6	Раздел 6 Главный комплекс гистосовместимости HLA	Тема 9 Определение, история вопроса. HLA система человека, организация. Понятие о генах и антигенах гистосовместимости. Роль молекул HLA в межклеточных взаимодействиях. Биологическое значение HLA системы. HLA, трансплантация, связь с болезнями. Методы идентификации генов и молекул HLA. Генетическая природа разнообразия антител и Т-клеточных рецепторов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	6	
7	Раздел 7 Основы клинической иммунологии	Тема 10 Определение современной клинической иммунологии. Организация службы аллергологии иммунологии в России. Эпидемиология иммуноопосредованных заболеваний детского возраста. Понятие об иммунологических механизмах повреждения тканей. Понятие об иммунном статусе. Современные принципы оценки иммунного статуса. Оценка иммунного статуса ребенка: основные параметры. Болезни иммунной системы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	2	
		Тема 11 Иммунодефициты, классификация, основные формы. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии. Вакцинопрофилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4	
ИТОГО в семестре				42	
ВСЕГО					42

13

5.4. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	
1	Строение и функции иммунной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	12	
2	Врожденный и адаптивный иммунитет.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	10	
3	Антигены и антитела.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	10	
4	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	10	
5	Цитокины	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	8	
6	Основы иммуногенетики. Главный комплекс	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – собеседование;	6	

14

	гистосовместимости HLA	Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			
7	Основы клинической иммунологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	4	
	ИТОГО в семестре			60	
	ВСЕГО				60

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
I семестр			
1	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Строение и функции иммунной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
2	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Врожденный и адаптивный иммунитет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
3	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Антигены и антитела	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи

15

4	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Т и В лимфоциты (строение рецептора и дифференцировка)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
5	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Цитокины	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
6	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Главный комплекс гистосовместимости HLA	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
7	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Основы клинической иммунологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-3; ПК-5; ПК-6	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

16

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 № 11. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии. Вакцинопрофилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6

1. Системные и мультифакториальные болезни
2. Этиология и патогенез Первичного иммунодефицита
3. Классификация иммунодефицитов
4. Клиника и диагностика Первичного иммунодефицита
5. Лечение Первичного иммунодефицита
6. Вакцинопрофилактика

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

Тема занятия № 11. Иммунодефициты, классификация, основные формы. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии. Вакцинопрофилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Для развития специфического иммунного ответа В-лимфоциты получают помощь от:

- а) фолликулярных дендритных клеток; +
- б) базофилов;
- в) Т-лимфоцитов; +
- г) гепатоцитов;
- д) эритроцитов.

2 Т-лимфоциты распознают антиген, представляемый в ассоциации с молекулами:

- а) HLA класса I; +
- б) HLA класса II; +
- в) иммуноглобулинов;
- г) белков острой фазы;
- д) комплемента.

3 Антитела класса IgE вырабатывают:

- 1. базофилы;
- 2. плазматические клетки; +
- 3. Т-лимфоциты;
- 4. тимоциты;
- 5. тучные клетки.

4. Фагоцитарную функцию выполняют:

- а) моноцитарно-макрофагальные клетки; +
- б) гепатоциты;
- в) купферовские клетки; +
- г) микроглия; +
- д) Т-лимфоциты.

5. Естественные клетки киллеры (NK) выполняют функцию:

- а) запуска апоптоза клеток мишеней; +
- б) фагоцитоза;
- в) выработки антител;
- г) распознавания опухолевых клеток; +
- д) выработки цитокинов. +

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Иммунодефициты, классификация, основные формы. Основные методы иммунотерапии в клинической иммунологии. Вакцинопрофилактика.

Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-5; ПК-6

Задача 1

Больной Д., 10 лет. Обратился к аллергологу в мае в связи с появлением (симптомы сохраняются уже 1,5 недели) насморка, заложенности носа, назального зуда и чихания. Не простужался, температура тела не повышалась, болей в горле, кашля не отмечал. При опросе выяснилось, что подобные явления беспокоили также в мае - июне прошлого года, в течение 3-4 недель, однако были менее выражены, связал их с простудой, к врачам не обращался. В анамнезе в раннем детстве отмечалась пищевая аллергия – сыпь на куриный белок. У матери - постоянный насморк, по поводу которого не обследовалась. Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,2. Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, сыпи нет. В зеве без гиперемии и налетов, миндалины не увеличены. ЧДД - 16 в минуту, АД -110/60, Ps-70 ударов в минуту, ритмичный. Тоны сердца ясные, чистые, В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Тактика ведения больного на данном этапе.
3. Дальнейшие диагностические мероприятия, принципы лечения

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

ПРИМЕР!

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Синдром Стивенса – Джонсона.
2. Синдром Лайелла.
3. Первичные иммунодефициты
4. Системная красная волчанка.
5. Поражение кожи при системной красной волчанке
6. Принципы миграции Т-лимфоцитов, роль межклеточных взаимоотношений в реализации процесса миграции
7. Характеристика Т-зависимых и Т-независимых антигенов. Ответ В-клеток на тимусзависимые и тимуснезависимые антигены
8. Строение и функции Т-лимфоцитов
9. Методы молекулярно-генетического анализа для изучения взаимодействий внутри и вне клетки
10. Кислородзависимый механизм бактерицидности фагоцитов. Биологическая роль Кожный зуд.
11. Рецепторы Т-лимфоцитов. Их характеристика
12. Th-1 Th2 Th17. Характеристика. Роль в реализации иммунного ответа
13. Иммуноглобулины. Классы. Биологическая роль
14. Антигеннезависимый этап развития В-лимфоцитов
15. Особенности функционирования антиген-презентирующей системы.
16. Молекулы главного комплекса гистосовместимости.
17. Антигены. Классификация, свойства антигенов
18. Цитокины. Строение. Функции.
19. H1- и H2-блокаторы. Механизм действия Кортикостероиды.
20. Обмен кортикостероидов. Показания к системному применению кортикостероидов при терапии иммунозависимых заболеваний
21. Реакции адаптивного иммунитета в противои инфекционном, противоопухолевом, трансплантационном иммунитете
22. Гуморальные факторы адаптивного иммунитета – антитела. Особенности их структуры. Клетки-продуценты
23. Особенности химической структуры и роль цитокинов
24. Классификация цитокинов по эффектам (интерлейкины, интерфероны, колониестимулирующие факторы, факторы роста, хемокины, факторы некроза опухоли
25. Клетки-продуценты и биологические эффекты колониестимулирующих факторов и факторов роста
26. Клетки-продуценты цитокинов. Эффекты цитокинов на уровне иммунной системы и организма
27. Группы антигенов главного комплекса гистосовместимости: MHC-I, II и III классов. Их локализация
28. Связь носительства определенных генов системы MHC с рисками развития некоторых патологических состояний

29. Состояние факторов врождённого иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях
30. Особенности клинического течения и лабораторной диагностики общей варибельной иммунной недостаточности
31. Классификация вторичных иммунодефицитных состояний в Российской Федерации
32. Клиника и лабораторная диагностика комбинированных иммунодефицитных состояний (синдромы: Луи-Бар, Вискотта-Олдрича)
33. Классификация иммуномодулирующих препаратов и механизмы их действия
34. Классификация и клинические особенности первичных иммунодефицитных состояний
35. Возможности проточной цитометрии в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
36. Пренатальная диагностика в верификации и постановки диагноза первичных иммунодефицитных состояний
37. Молекулярно-генетические исследования в диагностике первичных иммунодефицитных состояний
38. Методы оценки факторов врождённого и адаптивного иммунитета и их особенности при первичных иммунодефицитных состояниях
39. Иммуностимулирующие препараты. Механизм действия. Область применения.
40. Необходимость и обоснованность оценки функционально-метаболического статуса фагоцитов при первичных иммунодефицитных состояниях
41. Моноклональные антитела и конструкторы на их основе в лечебной практике первичных иммунодефицитных состояний
42. Причины возникновения первичных иммунодефицитных состояний. Классификация первичных иммунодефицитных состояний
43. Заболевания – маркеры первичных иммунодефицитных состояний
44. Скрининговые лабораторные показатели, позволяющие диагностировать первичный иммунодефицит
45. Особенности В-звена иммунитета при первичных иммунодефицитных состояниях. Методы диагностики В-звена при первичных иммунодефицитных состояниях
46. Заболевания с иммунной дисрегуляцией. Клинические примеры. Лабораторная диагностика
47. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра факультетской и госпитальной педиатрии
Специальность (направление): Офтальмология
Дисциплина «Иммунология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Классификация вторичных иммунодефицитных состояний
2. Скрининговые лабораторные показатели, позволяющие диагностировать первичный иммунодефицит
3. ВИЧ-инфекция. Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика.
4. Первичный иммунодефицит.
5. Ситуационная задача: Больная З., 12 лет. Поступила в аллергологическое отделение планово с жалобами на регулярное появление чаще вечером и ночью волдырных распространенных сливных высыпаний, сопровождающихся выраженным зудом, иногда (1-2 раза в месяц) отеки лица – губы, веки, подбородок. Принимает кестин 10 мг без выраженного эффекта. Периодически боли ноющего характера в верхних отделах живота, голодные, изжога, запоры, похудание на 3 кг за полгода. Высыпания появились около 8 месяцев назад (весной), без четкой связи с чем-либо. Аллергологический анамнез спокойный, непереносимости лекарственных препаратов и пищи не отмечает. Вредные привычки – отрицает.
Объективно: Кожа и слизистые обычного цвета и влажности, волдыри сливного характера разного размера, местами сливные на спине, животе, бедрах.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм диагностического поиска
3. Укажите возможные причины заболевания

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?
3. Наметьте тактику лечения.

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

Заведующий кафедрой: Израилов М.И., к.м.н., доц. зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Алискандиева З.А. к.м.н, доц. кафедры / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

«_____» _____

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«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	Знать принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам иммунологических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями;	В целом владеет умением по выявлению симптомов первичных иммунодефицитов, оценке факторов риска развития и прогрессирования иммунодефицитов заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования аллергических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики иммунологических заболеваний
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	алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации пациентов	Имеет достаточные представления о профилактике аллергических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с аллергическими заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

23

	иммунологическими заболеваниями; - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;	
уметь	Уметь собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные лекарственного анамнеза; -провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных иммунологических заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры

24

владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий у пациентов с иммунологическими заболеваниями – методикой и оценкой иммунограммы 1,2 и 3 уровней	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с аллергией; проведения диспансерного наблюдения
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании офтальмологической медицинской помощи.		
знать	Знать: алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с аллергическими и/или иммунологическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм иммунологических заболеваний, методы их выявления, устранения и предупреждения; -проведение СИТ-терапии; - показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении пациентов с иммунологическими заболеваниями;	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Уметь собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий

25

	консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; - рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при иммунологических заболеваниях;	
владеть	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при иммунологических заболеваниях; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с иммунологическими заболеваниями

26

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

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
	<i><u>Например:</u></i>	
1.	<i>Хаитов Р. М., Игнатъева Г. А., Сидорович И. Г. Иммунология: учебник/ Москва: ГЭОТАР-Медицина, 2000-432 с. - Текст: непосредственный</i>	148
2.	Хаитов Р.М.: учебник. – 2-е изд., перераб и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 528 с. – Текст: непосредственный.	50
...	...	

Электронные издания

№	Наименование издания
	<i><u>Например:</u></i>
1.	Иммунология : учебник / под ред. Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - // Консультант студента: студенческая электронная библиотека:электронная библиотечная система.-Москва,2019.-Доступно по паролю.-URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html (дата обращения: 08.02.2021). - Текст: электронный.
...	...

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
	<i><u>Например:</u></i>	
1.	Драник Г. Н. Клиническая иммунология и аллергология : учебное учебное пособие / Г. Н Драник - Москва: МИА, 2003. - 604 с. – Текст: непосредственный.	101
2.	Иммунология. Практикум. Клеточные и молекулярные методы исследования: учебное пособие /Л.В. Ковальчук. Москва : ГЭОТАР-Медиа,– 2015. -176 с. – Текст: непосредственный.	200
....	

Электронные издания

№	Наименование издания
	<i><u>Например:</u></i>
1.	Неразвивающаяся беременность / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 170 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста. Гинекология. Акушерство) // Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ (дата обращения: 06.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
	<i><u>Например:</u></i>
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2021). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2021). – Текст: электронный.
...	...

7.4. Информационные технологии

*Перечень лицензионного программного обеспечения:
(примеры):*

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsmr.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, ул. Ахмеда Магомедова 2 ^а ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М.Кураева»	Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница». Договор №24 от 10.02.2017 г.	Педиатрия	Отделения РД: <ul style="list-style-type: none"> • Отделение кардиоревматологии 20 помещений, 782,4 кв.м.); • Отделение гастроэнтерологии (19 помещений, 772 кв.м.); • Отделение эндокринологии (14помещений, 542 кв.м.); • Отделение онкогематологии (25 помещений, 1478кв.м.); • Приемно-диагностическое отделение (25 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (30 кв.м.) – для текущего/промежуточного контроля • Учебная комната №1 (15 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (20 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №3 	<ul style="list-style-type: none"> - для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и 	<ul style="list-style-type: none"> ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win 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)

30

				помещений, 1682 кв.м.); <ul style="list-style-type: none"> • Отделение общей реанимации и интенсивной терапии (13 помещений, 780 кв.м.); • Реанимации новорожденных(6 помещение, 200 кв.м.); • Отделение грудного возраста (17 помещений, 40 кв.м.) • Отделение патологии новорожденных (36 помещений, 1816 кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (11 помещений, 745 кв.м.) • Отделение физиотерапии и ЛФК (20 помещений, 1181,6 кв.м.) • Отделение нефрологии (18 	<ul style="list-style-type: none"> (10 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №4(12 кв.м.) – для самостоятельной работы • Учебная комната №5 (15 кв.м.) – для самостоятельной работы • Лекционный зал №1 (80 кв.м.) – для лекционных занятий 	<ul style="list-style-type: none"> просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической патологией; ноутбук Toshiba . - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций в педиатрии; - для самостоятельной работы: 	
--	--	--	--	--	---	--	--

31

				<p>помещений, 1525 кв.м.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Клиническая лаборатория (8помещений, 146 кв.м.) • Рентгенкабинеты (5 помещений, 200кв.м.) <p>ИТОГО: 13411,1</p>		<p>педиатрический фантом; кукла; набор инструментов для диагностических манипуляций.</p>	
2.	<p>Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гагарина, 118.</p> <p>Детская городская клиническая больница ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России,</p>	<p>Договор об использовании кафедрой педиатрии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы Махачкалинскую клиническую больницу ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России.</p> <p>Договор №24 от 10.02.2017 г.</p>	Педиатрия	<p>Отделения МКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Приемный покой (4 помещения, 200 кв.м.) • Грудное отделение (17 помещений, 40 кв.м.) • Соматическое отделение №1 (15 помещений, 800кв.м.) • Соматическое отделение №2 (15 помещений, 800кв.м.) • Отделение реабилитации(4 помещений, 100кв.м.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната №1 (20 кв.м.) – для практических занятий; • Лекционный зал №1 (53 кв.м.) – для лекционных занятий. 	<p>- для лекционных занятий: Оверхед проектор -1; учебные видеofilьмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; архивные истории с различной педиатрической</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US94359 Win 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)</p>

32

				<ul style="list-style-type: none"> • Отделение реанимации и интенсивной терапии(10 помещений, 500кв.м.) • Отделение функциональной диагностики (10 помещений, 400 кв. м.) • Рентген кабинет (2 помещения, 100 кв.м) 		<p>патологией</p> <p>- для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Мультимедийный проектор; ноутбук – 2, Принтер лазерный HPLJ-1; Педиатрический фантом; кукла;</p> <p>- для самостоятельной работы: кукла;</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

33

IX. ОБУЧЕНИЕ 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 ординаторы	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающегося 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)**

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



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ
«МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»**

Индекс дисциплины Б1.Б.4
Специальность 31.08.59 Офтальмология
Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
Квалификация – Врач офтальмолог
Кафедра - Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф
Форма обучения – очная
курс – 2
семестр – 3
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72
Лекции – 4 (часа)
Практических занятий – 32 (часа)
Самостоятельная работа – 36 (часов)
Форма итогового контроля - зачет

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана на основании учебного плана специальности 31.08.59 Офтальмология, утвержденного Ученым советом Университета от «31» августа 2020г. протокол №1, в соответствии с ФГОС ВО № 1102, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации 25.08.14г.

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

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

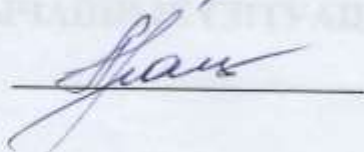
Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ



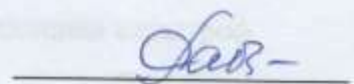
В.Р. Мусаева

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры



А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой безопасности
жизнедеятельности и медицины катастроф



П.М. Рабаданова

Составители:

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

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: формирование профессиональных компетенций по готовности и способности выпускника специальности 31.08.59 Офтальмология к работе в условиях чрезвычайных ситуаций различного характера на этапах лечебно-эвакуационного обеспечения.

Задачи освоения дисциплины:

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

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

ФГОС 3+

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

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

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ» относится к Б1.Б.4 учебного плана ОПОП ВО специальности 31.08.59 Офтальмология и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

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

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

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

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

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

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

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

5.3. Тематический план лекций

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

5.4. Тематический план практических занятий

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

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

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

5.5. Самостоятельная работа по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

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

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

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

Коды контролируемых компетенций: ПК-7, ПК-12

1. ОСНОВУ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОСТАВЛЯЮТ

! силы и средства МЧС России

! силы и средства МВД России

! служба медицины катастроф Минобороны России

!+ служба медицины катастроф Минздрава России

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

2. ОСНОВНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

!+ прогнозирование и оценка медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

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

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

3. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

!+ службу медицины катастроф Минздрава России

!+ службу медицины катастроф Минобороны России

!+ силы и средства МЧС России

!+ силы и средства МВД России

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

4. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

5. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

6. НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДСТАВЛЕНА

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

7. РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

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

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

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

9. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

10. ВСЕРОССИЙСКАЯ СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПОДВЕДОМСТВЕННА

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

1.Поставьте предварительный диагноз.

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

3.Определите эвакуационное предназначение пострадавшего.

Ситуационная задача №

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

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

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Ситуационная задача №

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

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

Ситуационная задача №

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с

правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

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

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра БЖ и МК

Минздрава России

Специальность 31.08.59 Офтальмология

Медицина чрезвычайных ситуаций

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

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

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

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

Составители:

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

« _____ » _____ 20__ г.

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

В систему оценивания входит ЗАЧЕТ

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

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

XI. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

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

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

Х. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для 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.

ХII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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