

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МИКРОБИОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины – **Б1.Б.5**

Специальность: - **31.08.66 Травматология и ортопедия**

Уровень высшего образования: **ординатура**

Квалификация выпускника – **врач-травматолог-ортопед**

Кафедра **Микробиологии, вирусологии и иммунологи**

Форма обучения: **очная**

Курс – **1**

Семестр - **1**

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах/часах): **2/72 часа**

Лекции - **4 часа**

Практические занятия - **32 часа**

Самостоятельная работа - **36 часов**

Форма контроля – **зачет**

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) - 31.08.66 Травматология и ортопедия утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.б.н., профессор С.М. Омарова _____

Разработчик (и) рабочей программы:

Омарова С.М. – д.б.н., профессор, заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии;

Саидова П.С. – ассистент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

Рецензенты:

1. Меджидов М.М. – д.м.н., профессор, академик РАЕН, РАМТН, членом-корр. РАТН, директор НПП «Питательные среды»
2. Царуева Т.В. – к.м.н., доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - целью освоения дисциплины является формирование у ординаторов профессиональной компетенции для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить микробиологические, молекулярно-биологические и иммунологические методы лабораторной диагностики;
- сформировать алгоритм лабораторной диагностики инфекционных и оппортунистических инфекций человека;
- обучить методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней человека;
- обучить основным направлениям этиотропного лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ Индекс компет енции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК - 1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: методы анализа и синтеза диагностической и профилактической информации.
		Уметь: абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по микробиологии (биологии, клеточным технологиям).
		Владеть: навыками техники анализа, синтеза диагностической и профилактической информации.
УК - 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать: основы управления коллективом в сложных санитарно-эпидемиологических ситуациях.
		Уметь: толерантно воспринимать социальные и этнические различия работников.
		Владеть: методами управления коллективом в сложных санитарно-эпидемиологических ситуациях.
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,	Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
		Уметь: применить комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье

	выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни. Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: мероприятия по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
		Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
		Владеть: комплексом по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Микробиология» относится к базовой части Б1 учебного плана по направлению подготовки - 31.08.66 Травматология и ортопедия освещается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Виды работы	Всего часов	Семестры	
		1	
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 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	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1 УК-2	Раздел 1. Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология Антибиотики. Инфекция и иммунитет.	<p>Микробиология (от греч. <i>micros</i> — малый, <i>bios</i> — жизнь, <i>logos</i> — учение, т.е. учение о малых формах жизни) – наука, изучающая организмы, невидимые невооруженным какой-либо оптикой глазом, т.е. микроорганизмы (микробы).</p> <p>Предметом микробиологии является изучение биологических свойств микроорганизмов: морфологии, физиологии, систематики, генетики, экологии, т.е. взаимоотношения с другими формами жизни и внешней средой.</p> <p>Основными объектами изучения микробиологии служат самые низшие эукариоты (паразитические грибки и простейшие), прокариоты (бактерии, актиномицеты, спирохеты, риккетсии, хламидии и микоплазмы), а также вирусы.</p> <p>Этапы развития микробиологии: Эвристический — Дж. Фракасторо; Описательный (микрографический) — А. Левенгук; Физиологический — Л. Пастер, Р. Кох; Иммунологический — И.И. Мечников, П. Эрлих; Вирусологический — Д.И. Ивановский; Современный (молекулярно-генетический).</p> <p>Принципы, лежащие в основе систематики прокариот. Определение вида микроорганизмов. Определители микроорганизмов.</p> <p><i>Систематика</i> занимается всесторонним описанием видов организмов, выяснением степени родственных отношений между ними и объединением их в различные по уровню родства классификационные единицы (таксоны).</p> <p><i>Классификация</i> — составная часть систематики. Занимается распределением организмов в соответствии с их общими признаками по различным таксонам.</p> <p><i>Таксономия</i> — наука о принципах и методах распределения (классификации) организмов в иерархическом плане.</p> <p>Современная классификация бактерий. «Определитель бактерий–9» (<i>Bergey's Manual of Determinative Bacteriology–9</i>) вышел в свет в 1993г. Согласно определителю, Берги царство <i>Procarvotae</i> разделено на отделы, отличающиеся друг от друга строением клеточной стенки и отношением к окраске по способу</p>

		<p>Грама.</p> <p>Отделы определителя Берги, в свою очередь, подразделяются на группы. Грацилокуты включают 1–16-ю группы, фирмикуты — 17–29-ю, тенериккуты представлены одной 30-й, мендозиккуты — 31–39-й группами. В составе групп выделено более 200 родов прокариот, распределенных по семействам и подгруппам.</p> <p>Морфология бактерий. Таксономия и морфология актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, L-форм бактерий. Бактерии имеют определенную форму и размеры, которые выражаются в микрометрах (мкм). Различают следующие основные формы бактерий: шаровидные (сферические), или кокковидные (от греч. <i>kokkos</i> — зерно); палочковидные (цилиндрические); извитые (спиралевидные); нитевидные.</p> <p>Основные различия прокариотов и эукариотов, прокариотов и вирусов. Ядерный аппарат бактерий, отличие от генома эукариотической клетки. Структура цитоплазматической мембраны и клеточной стенки. Особенности строения и окраски Gr⁺ и Gr⁻ бактерий. Споры и капсулы. Методы их выявления. Механизм спорообразования у бактерий. Субклеточные формы бактерий: протопласты, сферопласты, L-формы бактерий. Основные методы исследования морфологии бактерий. Микроскопия. Простые и сложные методы окраски микробов и их отдельных структур.</p> <p>Грамположительные бактерии сравнительно прочно удерживают анилиновые красители и не обесцвечиваются спиртом, поэтому они окрашиваются генцианвиолетом в фиолетовый цвет. Грамотрицательные бактерии обесцвечиваются спиртом и докрашиваются водным раствором фуксина в розовый цвет.</p> <p>Особенности строения спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, вирусов. Бактериофаги.</p> <p>Рост и размножение бактерий. Скорость и фазы размножения в стандартных условиях. Понятие об M-концентрации. Принципы и условия культивирования бактерий. Понятие о чистой культуре микроба, штамме, клоне. Методы выделения чистых культур аэробных бактерий. Культуральные свойства аэробных бактерий. Требования к питательным средам. Классификация питательных сред. Способы создания анаэробных условий. Питательные среды, используемые для культивирования анаэробов. Методы выделения чистых культур анаэробов. Понятие об асептике, антисептике, стерилизации и дезинфекции. Действие физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации, цели, принципы, аппаратура. Контроль качества стерилизации. Антисептические и дезинфицирующие вещества.</p> <p>Микробиологические основы антибактериальной терапии</p>
--	--	--

		<p>и профилактики. История развития химиотерапии. Микробный антагонизм, его механизмы. Антибиотики, их классификация (по химическому строению, механизму, спектру действия), получение антибиотиков. Механизм действия антибиотиков на микробную клетку. Бактерицидное и бактериостатическое действие антибиотиков. Антибактериальные препараты. Вирусы – микроорганизмы, составляющие царство <i>Vira</i>. Отличительные признаки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) содержат лишь один тип нуклеиновой кислоты (РНК или ДНК); 2) не имеют собственных белоксинтезирующих и энергетических систем; 3) не имеют клеточной организации; 4) обладают дизъюнктивным (разобщенным) способом репродукции (синтез белков и нуклеиновых кислот происходит в разных местах и в разное время); 5) облигатный паразитизм вирусов реализуется на генетическом уровне; 6) вирусы проходят через бактериальные фильтры. <p>Вирусы могут существовать в двух формах: внеклеточной (вириона) и внутриклеточной (вируса).</p> <p>Нуклеокапсид сложноорганизованных вирионов покрыт внешней оболочкой – суперкапсидом, которая может включать в себя множество функционально различных липидных, белковых, углеводных структур. Строение ДНК– и РНК-вирусов принципиально не отличается от НК других микроорганизмов. Существует четыре типа взаимодействия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) продуктивная вирусная инфекция (взаимодействие, в результате которого происходит репродукция вируса, а клетки погибают); 2) abortивная вирусная инфекция (взаимодействие, при котором репродукции вируса не происходит, а клетка восстанавливает нарушенную функцию); 3) латентная вирусная инфекция (идет репродукция вируса, а клетка сохраняет свою функциональную активность); 4) вирус-индуцированная трансформация (взаимодействие, при котором клетка, инфицированная вирусом, приобретает новые, ранее не присущие ей свойства). <p>После того как в зараженной клетке накопится достаточное количество компонентов вируса, начинается сборка вирионов потомства. Процесс этот происходит обычно вблизи клеточных мембран, которые иногда принимают в нем непосредственное участие. В составе вновь образованных вирионов часто обнаруживаются вещества, характерные для клетки, в которой размножается вирус. В таких случаях заключительный этап формирования вирионов представляет собой обволакивание их слоем клеточной мембраны.</p> <p>Культивирование вирусов.</p>
--	--	--

		<p>Основные методы культивирования вирусов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) биологический – заражение лабораторных животных. 2) культивирование вирусов в развивающихся куриных эмбрионах. <p>В результате заражения могут происходить и появляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гибель эмбриона; 2) дефекты развития: на поверхности оболочек появляются образования – бляшки, представляющие собой скопления погибших клеток, содержащих вирионы; 3) накопление вирусов в аллантоисной жидкости (обнаруживают путем титрования); 4) размножение в культуре ткани (это основной метод культивирования вирусов). <p>Генетика — наука, изучающая механизмы и закономерности наследственности и изменчивости организмов, а также методы управления этими процессами.</p> <p><i>Ген</i> — наследственный фактор, единица наследственного материала — определенный участок молекулы ДНК у высших организмов (РНК у ряда вирусов), ответственный за синтез определенного белка.</p> <p><i>Генотип</i> — совокупность всех генов организма, его наследственная материальная основа.</p> <p><i>Фенотип</i> — совокупность всех признаков и свойств организма, сформировавшихся на основе взаимодействия генотипа с условиями внешней среды.</p> <p>Микробиологические основы химиотерапии бактериальных инфекций. Эффект от таких воздействий может быть <i>микробицидным</i> (гибель микроорганизмов) или <i>микростатическим</i> (прекращение их роста и размножения). Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение на абиотических объектах патогенных микробов.</p> <p>Стерилизация — полное обеспложивание объектов, при котором уничтожаются все формы микроорганизмов (вегетативные и споры). Асептика — комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания микроорганизмов в рану, лекарственные препараты, питательные среды и другие объекты.</p> <p>Антисептика (от анти + греч. septikos — гнилостный, вызывающий гниение)— это комплекс мероприятий, направленных на подавления роста и размножения потенциально опасных для здоровья микроорганизмов на интактных или поврежденных коже и слизистых оболочках, ранах, полостях тела. Химиотерапия — лечение бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний с помощью химиотерапевтических препаратов, которые избирательно подавляют развитие и размножение соответствующих инфекционных агентов в организме человека. Более часто в клинике используется термин <i>антибиотикотерапия</i>.</p>
--	--	---

		<p>Антибиотики — химиотерапевтические вещества природного (микробного, грибкового, животного, растительного и т.д.), полусинтетического или синтетического происхождения, которые в малых концентрациях вызывают торможение размножения и/или гибель чувствительных к ним микроорганизмов во внутренней среде макроорганизма. Для антибиотиков и других химиотерапевтических препаратов характерна специфичность и избирательность действия на микроорганизмы.</p> <p>Инфекция (лат. «infectio» — заражение), или инфекционный процесс — это комплекс патологических, защитно-приспособительных и компенсаторных реакций и процессов, возникающих в восприимчивом организме при взаимодействии его с патогенным или условно-патогенным микроорганизмом при определенных условиях внешней среды. Выделяют 3 участника инфекционного процесса:</p> <p><i>микроорганизм</i> (его качество и количество определяет возникновение и специфичность инфекционного процесса); <i>макроорганизм</i> (определяет его степень восприимчивости к данному инфекционному агенту); <i>факторы внешней среды</i> (биологические и социальные; опосредованно влияют на микроорганизм и макроорганизм).</p> <p>Роль микроорганизма в инфекционном процессе.</p> <p>Инфекционный процесс может вызвать только патогенный или условно-патогенный микроорганизм (patos — страдание, genes — рождающий). Патогенность (болезнетворность) — потенциальная способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс у чувствительного к нему человека (животного). Патогенность — это видовой признак микроорганизма, генетически детерминированный. Этот признак отражает потенциальную способность микроорганизма проникать в макроорганизм (инфективность), размножаться и распространяться в нем (инвазивность), вызывая комплекс патологических реакций, возникающих при заболевании. Условно-патогенные микроорганизмы — это микроорганизмы, которые вызывают инфекционный процесс только при определенных условиях. Патогенность может быть реализована или нет. Это зависит от вирулентности. Вирулентность — мера патогенности, ее фенотипическое проявление. Вирулентность имеет свои качественные и количественные характеристики. Это индивидуальный, а не видовой признак (молодые колонии — более вирулентны, старые и R-формы колоний — менее вирулентны).</p> <p>Ослабление вирулентности микроорганизмов впервые было предпринято Луи Пастером (созданы живые вакцины против куриной холеры, сибирской язвы,</p>
--	--	---

			<p>бешенства). Целенаправленное ослабление вирулентности —аттенуация.</p> <p>Роль макроорганизма в инфекционном процессе.</p> <p>Восприимчивость — генетически детерминированный признак, это способность реагировать на внедрение микроорганизма развитием инфекционного процесса; связана с реактивностью клеток.</p>
2	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	<p>Раздел 2.</p> <p>Частная микробиология.</p> <p>Патогенные кокки.</p> <p>Анаэробы.</p>	<p>Патогенные кокки. Стафилококки. Общая характеристика. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций, их роль в госпитальных инфекциях. Значение стафилококковых инфекций в детской патологии. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики. Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Факторы патогенности. Микробиологическая диагностика. Менингококки. Биологические свойства. Формы менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Гонококки. Биологические свойства. Патогенез гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители анаэробных инфекций. Анаэробные бактерии (спорообразующие). Клостридии. Биологические свойства. Патогенность для человека. Клостридии раневой анаэробной инфекции. Общая характеристика. Факторы патогенности, токсины. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии столбняка. Морфология, культуральные, антигенные свойства. Факторы патогенности. Столбняк у новорожденных. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии ботулизма. Морфология, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Патогенез заболевания. Иммунитет. Специфическое лечение и профилактика. Анаэробные грамположительные кокки. Пептококки, пептострептококки. Биологические свойства. Факторы патогенности. Роль в патологии. Анаэробные грамотрицательные кокки. Вейлонеллы. Биологические свойства. Роль в патологии. Грамотрицательные не образующие спор анаэробные бактерии. Роды: бактериоиды, фузобактерии, пропионобактерии, зубактерии. Классификация. Экология. Биологические свойства. Патогенность для человека. Особенности неклостридиальных инфекций. Принципы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и лечение.</p>

3	УК-1 ПК-1 ПК-2	<p>Раздел 3. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций</p>	<p>Энтеробактерии. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Морфобиологические, культуральные, биохимические свойства. Классификация. Эшерихии. Основные свойства патогенных эшерихий. Классификация. Значение эшерихий в патологии детского возраста. Патогенез эшерихиозов, вызванных различными штаммами эшерихий (ЭПКП, ЭИКП, ЭТКП, O-157). Иммуитет. Лабораторная диагностика. Роль эшерихий как условно-патогенная флора.</p> <p>Шигеллы. Морфобиологические свойства. Современная классификация. Патогенез дизентерии. Хроническая дизентерия. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Сальмонеллы. Морфобиологические свойства. Классификация по Кауфману-Уайту. Патогенность для человека и животных. Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов. Морфобиологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболевания. Особенности микробиологической диагностики. Принципы лечения. Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций.</p> <p>Вибрионы – возбудители холеры. Биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов. Факторы патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммунитет при холере. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика. Кампилобактеры и хеликобактеры. Возбудители кампилобактериоза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Особенности клинического течения. Патогенез. Роль хеликобактера в возникновении язвенной болезни желудка 12-перстной кишки. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Иерсинии – возбудители кишечного иерсиниоза. Морфобиологическая характеристика. Экология и распространение. Патогенез заболевания. Иммунитет. Клинические проявления. Микробиологическая диагностика. Возбудитель псевдотуберкулеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Основы патогенеза и клинические формы. Микробиологическая диагностика псевдотуберкулеза. Представители других родов семейства энтеробактерий, играющих роль в патологии человека. Гафния, эдвардсиелла, клебсиеллы, протеи, и т.д. Морфобиологические свойства. Методы микробиологической диагностики. Роль во внутрибольничных инфекциях.</p> <p>Возбудители пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Понятие о пищевых токсикоинфекциях и интоксикациях. Возбудители пищевых интоксикация. Морфобиологические свойства. Патогенез, клиническое течение. Особенности микробиологической диагностики. Особенности оппортунистических инфекций. Роль представителей резидентной Микробиоты в их</p>
---	----------------------	---	--

			возникновении. Формы оппортунистических инфекций. Дисбактериозы. Классификация дисбактериозов по возбудителю и локализации. Принципы и критерии микробиологической диагностики ОКИ, вызванных УПФ.
4	УК-1 ПК-2	Раздел 4. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	<p>Грамположительные аэробные бактерии. Микобактерии. Возбудители туберкулеза. Морфологические, культуральные, антигенные, аллергенные свойства. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза. Особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Специфическая профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Коринебактерии. Возбудитель дифтерии. Общая характеристика. Биовары. Факторы патогенности. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика.</p> <p>Палочки грамотрицательные неспорообразующие. Гемоглобинофильные бактерии. Общая характеристика. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Возбудитель коклюша. Морфологические, культуральные, антигенные свойства. Патогенность для человека. Патогенез заболевания. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Патогенные спирохеты. Общая характеристика и дифференциальные свойства патогенных спирохет. Трепонема. Возбудитель сифилиса. Морфологические, культуральные свойства. Специфическая терапия. Врожденный сифилис. Возбудители тропических трепонематозов – беджель, фрамбезия, пинта. Морфологические и культуральные свойства. Пути заражения. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов (болезнь Лайма). Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика, лечение. Лептоспиры. Общая характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические и культуральные свойства. Серовары. Патогенность. Для человека и животных. Патогенез. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Легионеллы. Возбудитель болезни легионеров. Морфологические, культуральные свойства. Антигенное строение. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Профилактика.</p>

5	УК-1 ПК-2	Раздел 5. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций	Бактериальные зооантропонозы. Характеристика особо опасных зоонозных инфекций. Санитарно-эпидемиологический режим в противочумных лабораториях. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Пути передачи. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Возбудитель чумы. Морфобиологические свойства. Пути заражения, формы инфекции. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика. Возбудитель туляремии. Морфобиологические свойства. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики и специфической профилактики. Возбудитель бруцеллеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Формы инфекции. Патогенез. Иммунитет. Хронический бруцеллез. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия. Патогенные грибы. Общая характеристика и классификация микроскопических грибов – возбудителей микозов у человека. Дрожжеподобные грибы рода <i>Candida</i> . Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и клинические свойства. Патогенез и клинические формы кандидоза. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Возбудители глубоких микозов, бластомикозов, гистоплазмоза, криптококкоза, кокцидиоза. Морфологические и культуральные свойства. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Патогенные микоплазмы. Морфобиологическая характеристика патогенных микоплазм. Виды микоплазм патогенных для человека. Значение микоплазм в патологии беременности и плода. Факторы вирулентности. Особенности иммунного ответа. Микоплазмы – возбудители пневмонии, острых респираторных заболеваний, уретритов, эндокардитов. Уреаплазма. Патогенез. Формы инфекции. Иммунитет. Микробиологическая диагностика микоплазмозов. Антимикробные препараты. Профилактика. Патогенные хламидии. Общая характеристика. Экология. Культивирование. Антигенная структура. Факторы патогенности. Хламидиозы – роль в детской патологии. Возбудитель орнитоза. Патогенность для человека и животных. Патогенез и иммунитет. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Возбудитель трахомы. Патогенность для человека. Пути передачи. Роль в урогенитальной патологии. Конъюнктивит новорожденных. Патогенез. Лабораторная диагностика. Профилактика. Антимикробная терапия.
6	УК-1 ПК-2	Раздел 6. Микробиолог	Строение бактериофагов. Морфологические типы. Вирулентные и умеренные фаги. Применение

		<p>ическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. Микробиологическая диагностика энтеровирусных инфекций. ВИЧ инфекция. Диагностика вирусных гепатитов. Онкогенные вирусы.</p>	<p>бактериофагов (фагоидентификация, профилактика, лечение). Размножение вирусов. Особенности патогенеза вирусных инфекций. Общая схема вирусологических исследований. Индикация и идентификация вирусов с помощью РСК, РТГА, РИА, РИФ, ИФА, ПЦР.</p> <p>Возбудители гриппа и парагриппа. Ортомиксовирусы. Морфология и структура. Особенности репродукции. Лабораторная диагностика гриппа. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители герпетических инфекций. Общая характеристика и классификация. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпес 1, II, У1 типов, ветряной оспы, опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейн-Барра. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика. Лечение. Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмов заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Пикорнавирусы возбудители полиомиелита, ЕСНО-инфекции, Коксаки, энтеровирусы. Характеристика вирусов. Антигены. Патогенез. Роль энтеровирусов в патологии человека. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Специфическая профилактика. Лабораторная диагностика.</p> <p>Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмов заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители вирусных гепатитов с энтеральным механизмом заражения (А, Е, F). Пикорнавирусы. Классификация. Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители СПИД и других медленных инфекций. Ретровирусы. Общая характеристика. Классификация. Морфология. Изменчивость и её механизмы. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Перспективы профилактики.</p> <p>Онкогенные вирусы. Онкогенные ДНК – содержащие вирусы (семейство Papovaviridae, герпесвирусы и т.д.). Общая характеристика, патогенез канцерогенеза. Онкогенные РНК – вирусы (семейство ретровирусов). Морфология, классификация.</p> <p>Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях. Персистенция вирусов, её механизмы: дефектные интерферирующие частицы и т.д.</p>
--	--	---	---

			<p>Общая характеристика возбудителей: вирус кори, бешенства, лентивирусы, вирус Виллойского энцефалита. Возбудители Куру, Скрепи, болезни Крейцфельда.</p> <p>Прионы. Методы выявления.</p> <p>Арбовирусы. Экологическая группа вирусов, передающихся членистоногими, с природной очаговостью: Togaviridae, Flaviviridae, Bunyaviridae, Reoviridae, Azenaviridae, Rhabdoviridae. Свойства вирусов. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p>
--	--	--	--

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

№	Наименование раздела дисциплины					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.		6	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-реферат.
2	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.
3	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.
4	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;
5	Раздел 5. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций		5	6	11	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;

6	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1	6	6	13	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.
ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. Гнойно-воспалительные заболевания.	1
2	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Микробиологическая диагностика кишечных инфекций.	1
3	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Возбудители особоопасных зоонозных инфекций.	1
4	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1
		Итого в семестре:	4
ВСЕГО:			4

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре
				1 семестр

1	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	Тема 1. Морфология бактерий. Простые и сложные методы окраски. Действие физических и химических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации. Дезинфекция.	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3 -реферат.	2	
		Тема 2. Физиология микроорганизмов. Питание, рост и размножение микробов. Выделение чистой культуры аэробных бактерий. Изучение культуральных свойств бактерий. Типы дыхания бактерий.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	2	
		Тема 3. Антагонизм бактерий. Антибиотики. Методы определения чувствительности к антибиотикам. Бактериофаги (основные свойства). Учение об инфекции. Инфекционный процесс. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Методы заражения и вскрытия лабораторных животных. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	2	
		Тема 4. Нормальная микрофлора организма человека. Микрофлора воздуха, воды, почвы, методы исследования. Микробиология пищевых продуктов. Микробная обсемененность лекарственных препаратов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль;	2	
2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Тема 1. Возбудители гнойных инфекций. Микробиологическая диагностика стафилококковых и стрептококковых инфекций. Микробиологическая диагностика пневмококковых, менингококковых и гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика анаэробных инфекций.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи. 4-реферат.	2	
3	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Тема 1. Частная микробиология. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Микробиологическая диагностика эшерихиозов.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	3	

		<p>Тема 2. Серологическая диагностика брюшного тифа. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика холеры. Микробиологическая диагностика кампилохеликобактериозов.</p>	<p>1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	3	
4	<p>Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша</p>	<p>Тема 1. Туберкулез. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Специфическая профилактика.</p>	<p>1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	2	
		<p>Тема 2. Микробиологическая диагностика дифтерии и коклюша. Препараты для специфической профилактики и лечения.</p>	<p>1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	2	
5	<p>Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций</p>	<p>Тема 1. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. Сибирская язва. Бруцеллёз.</p>	<p>1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	2	
		<p>Тема 2. Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций. Чума, туляремия.</p>	<p>1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	1	
6	<p>Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.</p>	<p>Тема 1. Общая характеристика вирусов. Методы диагностики вирусных инфекций.</p>	<p>1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.</p>	1	
		<p>Тема 2. ОРВИ. Микробиологическая диагностика гриппа. ОРВИ. Микробиологическая диагностика острых респираторных вирусных инфекций.</p>	<p>1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.</p>	3	

		Тема 3 Энтеровирусные инфекции: вирусы полиомиелита, Коксаки, ЕСНО.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Тема 4. ВИЧ- инфекция, методы диагностики. Вирусные гепатиты.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Тема 5. Вирусы герпеса. Онкогенные вирусы.	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	1	
		Промежуточная аттестация.		2	
ИТОГО в семестре:				32	
ВСЕГО:				32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре	
				I се- мestr	
1.	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элeктронной- информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
2.	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элeктронной- информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – реферат.	6	
3.	Частная микробиология. Микробиологическ ая диагностика острых кишечных инфекций	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элeктронной-	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	

		информационной системе ДГМУ.			
4.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	
5.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	6	
6.	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.	6	
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. 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 дисциплины	Формы контроля
1 СЕМЕСТР			
1.	УК 1, УК-2	Общая микробиология. Морфология бактерий. Физиология микроорганизмов. Антагонизм бактерий. Экология микроорганизмов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2.	УК 1, УК-2, ПК 1	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4-реферат.
3.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
4.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
5.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
6.	УК 1, ПК 1, ПК-2	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК 1, УК 2, ПК 1, ПК-2	Зачет	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

ПРИМЕР!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Общая микробиология. Простые и сложные методы окраски.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.

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.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология. Морфология и физиология бактерий. *Коды контролируемых компетенций - УК-1, УК-2.*

Вариант 1

Задание 1

Сущность открытия Д.И. Ивановского:

1. создание первого микроскопа
2. открытие вирусов
3. открытие явления фагоцитоза
4. получение антирабической вакцины
5. открытие явления трансформации

Задание 2

С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия: а) разработка метода аттенуации микроорганизмов; б) открытие явления фагоцитоза; в) создание антирабической вакцины; г) открытие и изучение процессов брожения у микроорганизмов; д) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г
2. б, в, г
3. а, г, д
4. в, г, д
5. б, г, д

Задание 3

Световая микроскопия включает в себя следующие разновидности: а) фазово-контрастную микроскопию; б) электронную микроскопию; в) темнопольную микроскопию; г) микроскопию в затемненном поле; д) иммерсионную микроскопию. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. б, в, г
5. в, г, д

Задание 4

Темнопольная микроскопия применяется для изучения:

1. кишечной палочки
2. риккетсий
3. стафилококка
4. хламидий
5. бледной трепонемы

Задание 5

Для какого типа микроскопической техники готовят нативные неокрашенные препараты:

1. для световой микроскопии
2. для темнопольной микроскопии.
3. для люминесцентной микроскопии
4. для фазово-контрастной микроскопии
5. для электронной микроскопии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

РАЗДЕЛ 2. Микробиологическая диагностика гнойно-воспалительных заболеваний.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2, ПК-1

1. «Гнойно-воспалительные заболевания стафилококковой этиологии».
2. «Классификация стрептококков».
3. Антибиотикорезистентность микроорганизмов.
4. Патогенез и микробиологическая диагностика туберкулеза.
5. Вирусные гепатиты.

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 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ. ПАТОГЕННЫЕ КОККИ. АНАЭРОБЫ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2, ПК-1.

Задача 1. В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию бактериологическое исследование.

Задача 2. У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3. Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

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, с правильным и свободным владением иммунологической 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), в схематических изображениях и демонстрациях.

«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 и демонстрациях.

«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 в I семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование по билетам -

устно

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.
13. Назовите основные структуры бактериальной клетки.
14. Каково строение и функции клеточной стенки и цитоплазматической мембраны?
15. Химический состав, организация и функция бактериального ядра.
16. Принципиальные отличия простых способов окраски от сложных.
17. Перечислите этапы окраски по Граму, приведите примеры грамположительных и грамотрицательных бактерий. Механизм окраски по Граму.
18. Перечислите этапы окраски по Нейссеру. Практическое применение этого метода окраски.
19. Что такое зерна волютина, их химическая природа?
20. Какова структура бактериальной клетки?
21. Назовите кислотоустойчивые микроорганизмы и чем обусловлены их свойства? Назовите этапы окраски бактерий по Цилю-Нильсену.
22. Для каких бактерий и почему применяется метод окраски по Цилю-Нильсену.
23. Дайте характеристику спор бактерий (их форма, расположение, ультраструктура, значение). Перечислите стадии спорообразования. Как происходит прорастание спор в вегетативные клетки?
24. Назовите этапы окраски спор по методу Ожешко. При какой температуре погибают споры и где надо стерилизовать споросодержащий материал.
25. Назовите условия, способствующие образованию капсул, особенности химического состава и значение капсулы для патогенных микробов.
26. Назовите микробы:
27. а) образующие капсулу только в организме человека;
28. б) образующие капсулу в организме животного или человека и вне его.
29. Перечислите методы выявления капсул.
30. Каково строение, химический состав и функции жгутиков. Перечислите методы обнаружения жгутиков и подвижности у бактерий.
31. Назовите группы микробов в зависимости от расположения жгутиков.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Микробиология»

Задача 1.

В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию на бактериологическое исследование.

Задача 2.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3.

Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

ПРИМЕР!

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Морфология микроорганизмов

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2.

1. ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИИ БАКТЕРИЙ

- 1.1 Техника приготовления микробиологического препарата;
- 1.2 Окраска препарата простым и сложным методом окраски;
- 1.3 Микроскопия готового препарата.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по микробиологии.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком приготовления микробиологического препарата.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации приготовления и окраски препаратов. Ординатор показывает глубокое и полное владение разделами морфология и физиология микроорганизмов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии
Специальность (направление): Микробиология
Дисциплина «Микробиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Определение терминов «микробиология» и «микроорганизм». Классификация микробиологических наук. Задачи медицинской микробиологии. Микробиологические методы исследования (диагностики) и алгоритмы их проведения.
2. Фазы протекания аллергических реакций. Лекарственная аллергия: закономерности иммунного ответа на гаптены, особенности иммунного ответа на лекарства – гаптены, клинические проявления, принципы лечения, принципы профилактики. Методы диагностики аллергических реакций.
3. Стафилококки: виды, свойства, резистентность во внешней среде, факторы патогенности. Микробиологическая диагностика стафилококковых инфекций.
4. Задача.
У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Омарова С.М., д.б.н., профессор / _____

Составители:

Омарова С.М., д.б.н., профессор, заведующий кафедрой / _____

Саидова П.С., ассистент кафедры / _____

«27» августа 2020 г.

М. П.

« ____ » _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала 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-2 готовность 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-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	Не знает мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Имеет достаточные знания мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
уметь	Не умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.	Умеет применять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
владеть	Не владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.	Владеет комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, для формирования здорового образа жизни.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.		
знать	Имеет фрагментарные знания по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Имеет достаточные представления по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

уметь	Имеет частичные умения по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Умеет проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
владеть	В полной мере не владеет методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Владеет методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.1 - 447с.	60
2	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.2 - 447с.	250
3	Медицинская микробиология, вирусология, иммунология / Под ред. проф. Л. Б. Борисова. Учебник. - М.: Медицина, 2001, 2002, 2005. - 528 с.	650

Электронные источники:

1	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436417.html
2	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436424.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Воробьёв А.А., Быков А.С. Атласа по микробиологии,	50

	иммунологии и вирусологии. // Учебное пособие УМО – М., МИА. – 2005. – 450с.	
2	Руководство к практическим занятиям по микробиологии, иммунологии и вирусологии с иллюстрированными задачами // под. ред. А.А.Воробьева и В.Н.Царева – М.,МИА – 2007. – 470 с.	50
3	Поздеев О.К. Медицинская микробиология / Под ред. В.И. Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006, 2005, 2001. - 768 с.	30
4	Практикум по микробиологии под. Ред М.М.Меджидова / Учебное пособие/ Махачкала.-2014.-326 с.	100
5	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология /Учебник под ред. проф. А.А.Сбойчакова В.Б.-СПб., М.-2008.- 532 С.	
6	Микробиология, вирусология и иммунология. Руководство к лабораторным занятиям / учебное пособие/ М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-320 с.	

Электронные издания

№	Наименование издания
1	2
1	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html
2	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html
3	Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html
4	Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

3.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.studmedlib.ru
4.	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.rosmedlib.ru
5.	Государственная центральная научная медицинская библиотека; http://www.scsml.ru/
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека
7.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»

№	Издания
1	2
1	<i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html</i>
2	<i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html</i>
3	<i>Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html</i>
4	<i>Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html</i>
5	<i>Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html</i>

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>.

Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю; <http://www.rosmedlib.ru>

4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>

6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>

7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>

8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

10. Государственная центральная научная медицинская библиотека;
<http://www.scsml.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
2.	Учебная комната №2 (46,5м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал, зал для проведения лекций и конференций.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3.	Учебная комната №3 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований.

	Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал. Зал для проведения экзаменов.	Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
4.	Учебная комната №4 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
5.	Учебная комната №5 (63 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
6.	Учебная комната №6 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
7.	Лаборатория (24 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для проведения лабораторных работ к практическим занятиям	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с сухими питательными средами и реактивами.
8.	Читальный зал Научной библиотеки ДГМУ Ул. Ш. Алиева 1, 1 этаж. Для самостоятельной подготовки ординаторов к практическим занятиям	Стол, стулья, научная и учебная литература, компьютеры с выходом в интернет.

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А.



Д.А. Омарова
подпись
по учебной
работе

2020 г.

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

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.66 – Травматология-ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- травматолог

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) 31.08.66 – Травматология-ортопедия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 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 дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.66 – Травматология-ортопедия - профессиональная подготовка квалифицированного врача – травматолога-ортопеда 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 31.08.66 Травматолога-ортопеда и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

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

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

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

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

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

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

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

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

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

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

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

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

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

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

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

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

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

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

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

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

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

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

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

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

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

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

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

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

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

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

2. Общественное здоровье - это:

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

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

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

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

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

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

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

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

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

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

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

8. Санология – это:

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

9. Валеология – это:

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

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

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

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

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

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

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

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

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

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

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

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

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

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

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

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

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

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

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

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

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

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

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

21. Демография - это:

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

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

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

23. Статика изучает:

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

24. Динамика изучает:

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

25. Единицей наблюдения в демографии является:

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

26. Перепись населения - это...

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

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

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

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

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

29. Естественный прирост населения зависит от:

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

30. Показателем естественного движения населения является:

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

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

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

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

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

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

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

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

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

Задание

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

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

Задача 2

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 3

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

Задача 4**Исходные данные**

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

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

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

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

Задача 1.

Исходные данные

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

Задание

На основании исходных данных:

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

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

Задача 2.

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

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

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

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 3.

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

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

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

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

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

Задача 4.

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

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

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

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

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

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

«Неудовлетворительно»:

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

«Удовлетворительно»:

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

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.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.

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.

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.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

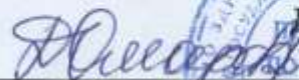
Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .			

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



«31»

раб. 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.3

Специальность: 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-травматолог-ортопед

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 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1109 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 31.08.66 Травматология и ортопедия 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	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.		
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.		
		Тема 7 Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;		

			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 учебно-воспитательной 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, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

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

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

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

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

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

Вопросы:

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

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

БИЛЕТ № 1

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

Ситуационная задача:

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

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

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

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

Составители:

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

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

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

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

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

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

Электронные издания

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

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

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

« 31 » 08 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Травматология и ортопедия»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность (направление): 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-травматолог-ортопед

Кафедра–Травматологии и ортопедии ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1, 3

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

Лекции – 10 часов

Практические (семинарские) занятия – 404 часов

Самостоятельная работа – 702 часов

Форма контроля – зачёт с оценкой

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. №1109, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного Приказом Минтруда России от 12 ноября 2018 г. N 698н.

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

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой

(Абакаров Абакар Алиевич д.м.н. профессор)

Разработчики:

Зав. кафедрой, д.м.н.
профессор

(подпись)

А.А. Абакаров

Ассистент кафедры,
к.м.н.

(подпись)

Д.И. Магомедалиев

Ассистент кафедры

(подпись)

А.А. Абакаров

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Травматология и ортопедия» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия»: подготовка квалифицированного врача-травматолога-ортопеда, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированной, в том числе высококвалифицированной медицинской помощи.

Задачи:

- формирование обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-травматолога-ортопеда, способного успешно решать свои профессиональные задачи;

- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;

- сформировать умения в освоении новых технологий и методик в специальности врача-травматолога-ортопеда;

- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;

- подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями в травматологии и ортопедии, в том числе по оказанию неотложной помощи;

- сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии;

- формирование компетенций врача-травматолога-ортопеда в соответствии с видами профессиональной деятельности.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК - 1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: современные методы ранней диагностики заболеваний костей и суставов, (лабораторную и инструментальную диагностику), необходимые для постановки диагноза; методы профилактики возникновения заболевания костей и суставов, воспалительных заболеваний, возникающих после травмы и гематогенно</p> <p>Уметь: проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата для уточнения диагноза; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения заболеваний опорно-двигательного аппарата</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение возникновения заболеваний ОДС; методами профилактики заболеваний ОДС; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (рентгенологическое обследование, термометрия, биомеханические исследования, оптико-топографическое обследование)</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и патологией опорно-двигательной системы; правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризации больных с заболеваниями костей и суставов</p> <p>Уметь: анализировать и оценивать качество специализированной медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской</p>

		<p>помощи; формировать диспансерные группы, обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний опорно-двигательной системы; выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями опорно-двигательной системы</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение ортопедических заболеваний; навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-травматолога-ортопеда; методами контроля за эффективностью диспансеризации</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи</p>	<p>Знать: показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения заболеваний ОДС, фармакотерапии на каждом этапе лечения заболеваний, алгоритмы лечения заболеваний опорно-двигательной системы; причины ятрогенных осложнений и ошибки при лечении заболеваний костей и суставов способы их предупреждения</p>
		<p>Уметь: установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к выполнению лечебных манипуляций; составить план лечения пациентов с ортопедическими заболеваниями с учетом имеющихся соматических заболеваний; осуществить выбор, и обосновать необходимость применения фармакотерапии при ортопедических заболеваниях, оценить ее влияние; предпринимать меры профилактики осложнений при лечении заболеваний опорно-двигательной системы; информировать пациента об осложнениях</p>
		<p>Владеть: навыками работы: в гипсовой при выполнении репозиции и редрессации, в операционной – выполнение основных этапов лечения заболеваний ОДС; алгоритмом лечения пациентов с заболеваниями ОДС; мануальными навыками и техниками проведения лечения ортопедических заболеваний; ведения отчетной документации врача-травматолога-ортопеда</p>
ПК -7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: патофизиологию, клиническую картину и методы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, болевые синдромы, острая дыхательная и сердечно-сосудистая недостаточность и др.)</p>
		<p>Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации</p>
		<p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации</p>

ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: особенности лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС и их фармакологические эффекты; физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями ОДС; виды санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС
		Уметь: оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваний; осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; обосновать выбор и разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу
		Владеть: алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК -9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: формы и методы гигиенического образования и воспитания населения; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья, компоненты здорового образа жизни; медико-социальную проблему важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний
		Уметь: провести работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании здоровья; объяснять влияние факторов риска на здоровье; объяснять значение образа жизни для сохранения здоровья
		Владеть: основными методами формирования (санитарно-просветительская работа) у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК -10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их	Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы; работу профильных учреждений, организацию работы скорой и медицинской помощи взрослому и детскому населению

	структурных подразделениях	<p>Уметь: организовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы разных возрастных групп в условиях профильных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений (травматологических пунктов)</p> <p>Владеть: алгоритмом организации травматолого-ортопедической помощи отдельным группам населения</p>
ПК -11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Знать: системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности травматолого-ортопедической службы, методы оценки качества медицинской помощи в травматологическом, ортопедическом отделении, травматологическом пункте, вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>
		<p>Уметь: оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в учреждениях травматолого-ортопедической службы с использованием основных медико-статистических показателей; проводить экспертизу временной нетрудоспособности населения с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы</p>
		<p>Владеть: методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций травматолого-ортопедического профиля, методами экспертизы временной нетрудоспособности профильных пациентов различных возрастных групп</p>
ПК -12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p>Знать: принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, основы сортировки пострадавших; организацию службы интенсивной терапии и реабилитации</p>
		<p>Уметь: оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации</p>
		<p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Травматология и ортопедия» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.66 Травматология и ортопедия осваивается в 1 и 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающие выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа (всего), в том числе:	414	208	206
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	10	6	4
Практические занятия (ПЗ)	404	202	202
Самостоятельная работа обучающегося СРО)	702	332	370
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой		
ИТОГО: общая трудоемкость	1116	540	576
	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 семестр			
1	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	Структура, травм и дистрофических заболеваний в РФ и РД, травматизм, виды, понятия о них, виды отчетных документов, организация травмпунктов и оказание помощи амбулаторным больным, действующие приказы МЗ РФ по специальности
2	ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Регенерация костной ткани. Источники остеогенеза. Принципы	Физиологическая и репаративная регенерация костной ткани, стадии и вазы регенерации, замедленная консолидация, ложные суставы

		лечения переломов	костей, стимуляция репаративной регенерации костной ткани
3	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8	Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	Биомеханика АВФ, открытие и метод Г.А.Илизарова, LCP-пластины, блокирующий остеосинтез бедра, голени, плеча.
4	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-7; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	Классификация кровотечений, понятие травматическая болезнь, способы остановки кровотечений, переливание крови, ДВС-синдром, рекомендации РФ по профилактике ТЭЛА и ВТЭО, вопросы Damage control
5	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Повреждения верхнего плечевого пояса	Врожденные заболевания тазобедренного сустава; врожденная косолапость; врожденная мышечная кривошея. Врожденные деформации позвоночника: врожденная деформация грудной клетки. Костные системные заболевания: костные системные заболевания; артрогрипоз; новообразование скелета у детей; рахит и деформация скелета.
6	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Повреждения таза	Классификация, методы лечения, аппараты внешней фиксации при переломах таза и нижних конечностей
3 семестр			
7	ПК-1; ПК-2; ПК-9	Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	Остеосинтез блокирующими стержнями, гамма-гвоздем, малоинвазивный остеосинтез накостными пластинами, техника их наложения при остеохондрозе
8	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9; ПК-10	Врожденные и приобретенные деформации позвоночника и грудной клетки	Воронкообразная и килевидная грудная клетки, добавочные позвонки, лечение врожденного сколиоза, современные корсеты
9	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9	Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденные деформации конечностей. Деформирующий артроз крупных суставов	Парциальная резекция менисков, восстановление передней крестообразной связки коленного сустава. Методы консервативного и оперативного лечения, тройные остеотомии таза, этапы последовательного и хирургического лечения вывиха бедра, косолапости и плоскостопия
10	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-10; ПК-11	Артроскопия суставов. Эндопротезирование суставов в травматологии ортопедии	Показания для тотального эндопротезирования суставов при переломах шейки бедра, при коксартрозах и асептических некрозах, при повреждениях в области коленного сустава, голеностопного сустава, мелких суставов кисти
11	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8;	Вялые и спастические параличи. Последствия	Профилактика полиомиелита, лечение его последствий и ДЦП

	ПК-10	перенесенных заболеваний нервной системы	
12	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9; ПК-10	Медицинская реабилитация больных с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной системы.	Применение ортезов, корсетов. Протезирование. Санаторно-курортное лечение последствий врожденных и приобретенных деформаций опорно-двигательной 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	Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	2	34	46	82	1-собеседование; 2-тестовый контроль;
2	Регенерация костной ткани. Источники остеогенеза. Принципы лечения переломов		32	54	86	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3- практические навыки
3	Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	2	46	72	120	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
4	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	2	36	52	90	1-собеседование; 2 - тестовый контроль 3- практические навыки
5	Повреждения верхнего плечевого пояса		26	54	80	1-собеседование; 2- тестовый контроль 3- практические навыки
6	Повреждения таза		28	54	82	1-реферат; 2 - тестовый контроль 3- практические навыки
7	Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	2	38	56	96	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи

						4- практические навыки
8	Врождённые и приобретённые деформации позвоночника и грудной клетки	2	36	64	102	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
9	Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденные деформации конечностей. Деформирующий артроз крупных суставов		34	78	112	1-собеседование; 2-тестовый контроль 3- практические навыки
10	Артроскопия суставов. Эндопротезирование суставов в травматологии и ортопедии		28	58	86	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
11	Вялые и спастические параличи. Последствия перенесенных заболеваний нервной системы		32	56	88	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
12	Медицинская реабилитация больных с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной системы		34	58	92	1-собеседование; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи 4- практические навыки
ИТОГО		10	404	702	1116	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раз-дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1	Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	Травматизм, структура, виды, определение, понятия и помощь в стационарах и травмпунктах. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата. Физиологическая и репаративная регенерация костной ткани.	2

3	Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	Погружной и внеочаговый остеосинтез. Принципы современного остеосинтеза. Ошибки, опасности и осложнения при погружном и внеочаговом остеосинтезе. Показаниями к наложению стержневых аппаратов наружной фиксации. Базовый стандартный набор имплантатов и инструментов. Зоны «безопасности» для введения фиксаторов. Односторонняя одноплоскостная и двухсторонняя двухплоскостная фиксация перелома	2
4	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	2
ИТОГО В СЕМЕСТРЕ		6	
3 семестр			
7	Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	Клиническая характеристика субкапитальных, трансцервикальных переломов и переломов основания шейки бедра. Виды остеосинтеза шейки бедра: открытый и закрытый. Особенности лечения перелома шейки бедренной кости у пожилых пациентов	2
8	Врождённые и приобретённые деформации позвоночника и грудной клетки	Нарушение осанки. Сколиоз. Воронкообразная и килевидная деформация грудной клетки. Последствия перенесенного полиомиелита и ДЦП. Виды хирургической коррекции	2
ИТОГО В СЕМЕСТРЕ		4	
ВСЕГО		10	

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	Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	Тема 1. Травматизм, структура, виды, определение, понятия и помощь в стационарах и травмпунктах.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 2. История травматологии и ортопедии. Пути развития и совершенствование оперативной ортопедии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 3. Диагностика и лечение амбулаторной травмы органов опорно-двигательной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 4. Диагностика и лечение врожденных заболеваний органов опорно-двигательной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 5. Диагностика и лечение приобретенных деформаций органов опорно-двигательной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
		Тема 6. Консультативный прием в кабинете ортопеда	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	34
2	Регенерация костной ткани. Источники остеогенеза. Принципы лечения переломов.	Тема 1. Физиологическая и репаративная регенерация костной ткани. Источники остеогенеза.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	

		Тема 2. Закономерности остеогенеза. Коллагены и гидроксиапатит. Остеобласты, остеокласты и остеоциты. Ремоделирование кости. Влияние гормональных факторов на ремоделирование костной ткани	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 3. Биомеханические основы остеогенеза. Законы Вольфа, Гютера-Фолькмана и Илизарова. Виды костной мозоли: первичная и вторичная. Принципы лечения переломов костей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 4. Консервативные способы лечения переломов длинных трубчатых костей. Виды иммобилизации переломов. Основы гипсовой техники	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 5. Скелетное вытяжение. Виды и техника выполнения при переломах длинных костей нижних конечностей. Показания и противопоказания. Осложнения и способы их профилактики	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	4	
		Тема 6. Лейкопластырное вытяжение. Показания и противопоказания. Ортезирование и тейпирование органов опорно-двигательной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	4	
		Тема 7. Физио-лечение и санаторно-курортное лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	32
3	Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	Тема 1. Принципы лечения переломов Международной ассоциации остеосинтеза (АО). Накостный и внутрикостный остеосинтез. Принципы и виды современного наkostного и внутрикостного остеосинтеза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	6	
		Тема 2. Интрамедуллярный остеосинтез. Ретроградный и антероградный интрамедуллярный остеосинтез. Открытый и закрытый интрамедуллярный остеосинтез. Блокированный остеосинтез. Статические и динамические винты. Полерные винты	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи ; 4 – практические навыки.	6	
		Тема 3. Внеочаговый остеосинтез. Показаниями к наложению стержневых аппаратов наружной фиксации. Базовый стандартный набор имплантатов и инструментов для	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи .	6	

		стержневых аппаратов наружной фиксации			
		Тема 4. Зоны «безопасности» для введения фиксаторов. Односторонняя одноплоскостная и двухсторонняя двухплоскостная фиксация перелома	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи;	6	
		Тема 5. Внеочаговый компрессионно-дистракционный остеосинтез спицевыми аппаратами	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки.	6	
		Тема 6. Метод Илизарова при лечении переломов и ложных суставов длинных трубчатых костей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи; 4 – практические навыки.	6	
		Тема 7. Коррекция многоплоскостных и укорачивающих деформаций по Илизарову. Способ кортикотомии по Илизарову	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	6	
		Тема 8. Ошибки, опасности и осложнения при погружном и внеочаговом остеосинтезе. Пути профилактики осложнений	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	4	46
4	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	Тема 1. Травматический шок.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 2. Травматическая болезнь. Сдвиги гомеостаза по органам и системам при травматической болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 3. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 4. Синдром длительного сдавления. Синдром позиционного сдавления. Этиология, патогенез и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	

		Тема 5. Жировая эмболия. Этиология, патогенез. Профилактика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 6. Полиорганная недостаточность в остром периоде травматической болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	36
5	Повреждения верхнего плечевого пояса	Тема 1. Переломы лопатки, ключицы и проксимального отдела плечевой кости. Вывихи плеча. Диагностика и лечение. Остеосинтез.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 2. Переломы диафиза плечевой кости. Погружной и внеочаговый остеосинтез переломов плеча.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 3. Травма локтевого сустава. Погружной и внеочаговый остеосинтез костей предплечья.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 4. Погружной и внеочаговый остеосинтез костей кисти	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	4	
		Тема 5. Травма кисти. Остеосинтез костей кисти	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	4	26
6	Повреждения таза	Тема 1. Травма таза. Классификация, диагностика и лечение неосложненных переломов таза	1 – реферат; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 2. Изолированные и сочетанные переломы таза. Консервативное и оперативное лечение изолированных и сочетанных переломов таза.	1 – реферат; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 3. Диагностика и лечение осложненных переломов таза. Показаниями к наложению стержневых аппаратов наружной фиксации. Зоны «безопасности» для введения фиксаторов через подвздошные кости. Погружной остеосинтез пластинами Мотта.	1 – реферат; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 4. Показаниями к наложению стержневых аппаратов наружной фиксации. Зоны «безопасности» для введения фиксаторов через подвздошные кости.	1 – реферат; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.	6	
		Тема 5. Погружной остеосинтез пластинами Мотта.	1 – реферат; 2 – тестовый контроль.	4	28

7	Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	Тема 1. Клиническая характеристика субкапитальных, трансцервикальных переломов и переломов основания шейки бедра.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 2. Виды остеосинтеза шейки бедра: открытый и закрытый	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 3. Переломы диафиза бедренной кости. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 4. Переломы дистального метаэпифиза бедренной кости. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 5. Повреждения коленного сустава. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 6. Повреждения голени и голеностопного сустава. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		4
		Тема 7. Повреждения стопы. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.	38	4
8	Врождённые и приобретённые деформации позвоночника и грудной клетки	Тема 1.Нарушение осанки. Кифоз. Лордоз. Классификация. Профилактика, диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 2.Сколиоз. Классификация. Профилактика, диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6

		Тема3.Воронкообразная деформация грудной клетки. Классификация. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки		6
		Тема4. Килевидная деформация грудной клетки. Классификация. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 5. Добавочные и клиновидные позвонки. Крыловидные лопатки. Классификация. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 6. Болезнь Гризеля. Костная кривошея. Классификация. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	36	6
9	Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденные деформации конечностей. Деформирующий артроз крупных суставов	Тема 1. Диспластические заболевания костей и суставов. Клиническая характеристика и лечение врожденного вывиха бедра. Классификация. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		6
		Тема 2. Клиническая характеристика и лечение врожденной косолапости. Показания к консервативному и оперативному лечению.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		6
		Тема 3. Врожденная мышечная кривошея. Клиническая характеристика, диагностика и лечение. Болезнь Клиппеля-Фейля.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.		6
		Тема 4. Врожденная косорукость. Синдактилия. Амниотические перетяжки. Клиническая характеристика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.		6
		Тема 5. Эндопротезирование крупных суставов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.		6
		Тема 6. Приобретенные деформации скелета при рахите и рахитоподобных заболеваниях.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	34	4

10	Артроскопия суставов. Эндопротезирование суставов в травматологии ортопедии	Тема 1. Артриты и артрозы. Деформирующие артрозы. Классификация, диагностика и лечение	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4-ситуационные задачи.		6
		Тема 2. Коксартроз. Классификация, диагностика, профилактика и лечение. Хирургическое лечение деформирующего коксартроза	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 3. Гонартроз. Классификация, диагностика и лечение Хирургическое лечение деформирующего артроза.	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 4. Деформирующий артроз голеностопного сустава. Диагностика и лечение.	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		6
		Тема 5. Асептический некроз головки бедренной кости. Диагностика и лечение.	1-реферат; 2-тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.	28	4
11	Вялые и спастические параличи. Последствия перенесенных заболеваний нервной системы	Тема 1. Последствия перенесенного полиомиелита. Классификация. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 2. Коррекция паралитических деформаций сухожильной пластикой и корригирующими остеотомиями.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки.		6
		Тема 3. Последствия перенесенного ДЦП. Классификация. Диагностика и лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 4. Виды хирургической коррекции спастических параличей	1 – собеседование;		6

			2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.		
		Тема 5. Заболевания кисти. Синдром Зудека	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		4
		Тема 6. Болезнь де Кервена. Синдром запястного канала	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.	32	4
12	Медицинская реабилитация больных с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной системы	Тема 1. Клиническая характеристика врожденного высокого стояния лопатки у детей (болезнь Шпренгеля)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 2. Клиническая характеристика радиоульнарного синостоза. Клиническая характеристика врожденной косорукости, деформации Маделунга	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 3. Клиническая характеристика синдактилии. Клиническая характеристика полидактилии. Показания к консервативному и оперативному лечению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		4
		Тема 4. Клиническая характеристика деформирующей остеодистрофии (болезни Педжета)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 5. Клиническая характеристика гиперпаратиреоидной остеодистрофии (болезни Реклингхаузена)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.		6
		Тема 6. Несовершенный остеогенез. Хондродисплазии. Диагностика и лечение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.	34	6
	ИТОГО в семестре			202	202

	ВСЕГО			404
--	--------------	--	--	-----

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	2 семестр
1	Раздел 1. Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	56	
2	Раздел 2. Регенерация костной ткани. Источники остеогенеза. Принципы лечения переломов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	55	
3	Раздел 3. Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	55	
4	Раздел 4. Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	1 – собеседование.	56	

	повреждения. Лечение политравм. Damage control	Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			
5	Раздел 5. Повреждения верхнего плечевого пояса	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.	55	
6	Раздел 6. Повреждения таза	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	55	
7	Раздел 7. Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.		60
8	Раздел 8. Врождённые и приобретённые деформации позвоночника и грудной клетки	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.		70
9	Раздел 9. Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденные деформации конечностей. Деформирующий артроз крупных суставов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование.		70
10	Раздел 10. Артроскопия суставов. Эндопротезирование суставов в травматологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – реферат.		70

	ортопедии	Решение задач, выданных на практическом занятии			
11	Раздел 11. Вялые и спастические параличи. Последствия перенесенных заболеваний 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.		60
12	Раздел 12. Медицинская реабилитация больных с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной 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.		40
	ИТОГО в семестре			332	370
	ВСЕГО			702	

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-10; ПК-11	Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.
2	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8	Регенерация костной ткани. Источники остеогенеза. Принципы лечения переломов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.
3	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8	Биомеханические основы остеосинтеза. Принципы современного остеосинтеза. Виды остеосинтеза	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
4	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11	Травматический шок. Травматическая болезнь. Множественные и сочетанные повреждения. Лечение политравм. Damage control	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.
5	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9	Повреждения верхнего плечевого пояса	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.
6	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Повреждения таза	1 – реферат; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.
3 семестр			
7	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-10; ПК-11	Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
8	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9	Врождённые и приобретённые деформации позвоночника и грудной клетки	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4 – практические навыки.
9	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9; ПК-10	Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденные деформации конечностей. Деформирующий артроз крупных суставов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки.
10	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-10, ПК-11	Артроскопия суставов. Эндопротезирование суставов в	1 – реферат; 2 – тестовый контроль;

		травматологии ортопедии	3 – ситуационные задачи; 4– практические навыки.
11	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-10	Вялые и спастические параличи. Последствия перенесенных заболеваний нервной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4– практические навыки.
12	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-9; ПК-10	Медицинская реабилитация больных с врожденными и приобретенными заболеваниями опорно-двигательной системы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи; 4– практические навыки.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Зачёт с оценкой	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел №1. Общие вопросы травматологии и ортопедии. Организация травматолого-ортопедической помощи в России. Методы обследования больных с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.

Тема занятия № 1. Травматизм, структура, виды, определение, понятия и помощь в стационарах и травмпунктах.

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-10; ПК-11

1. Особенности современной травматологической и ортопедической заболеваемости
2. Травматизм, современная классификация
3. Классификация и характеристика травм
4. Виды травм (комбинированная, изолированная и сочетанная), структура их в РФ и РД
5. Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи при изолированной травме
6. Политравма
7. Алгоритм оказания помощи при политравме
8. Детский травматизм и его профилактика
9. Работа травмпункта

10. Действующие приказы МЗ РФ и РД по организации травматолого-ортопедической помощи, по организации работы травм.пунктов, по оказанию помощи детскому населению

**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 № 5. Повреждения верхнего плечевого пояса.

Тема занятия № 1. Переломы лопатки, ключицы и проксимального отдела плечевой кости. Вывихи плеча. Диагностика и лечение. Остеосинтез.

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Ключовидный отросток лопатки можно прощупать:
 - а) в подмышечной ямке
 - б) не прощупывается при пальпации
 - в) в подключичной ямке
 - г) в надключичной области
 - д) через, большую грудную мышцу

2. Большой бугорок плечевой кости можно прощупать:
 - а) ниже акромиона и кзади
 - б) ниже акромиона и снаружи
 - в) ниже акромиона и спереди
 - г) ниже акромиона и изнутри
 - д) прощупать нельзя

3. Подключичная артерия прижимается пальцем:
 - а) ко II ребру
 - б) к ключовидному отростку
 - в) к I ребру в надключичной ямке
 - г) к акромиону
 - д) к поперечному отростку IV шейного позвонка

4. При легком сгибании в тазобедренном суставе в норме верхушка большого вертела расположена на линии:
 - а) Гютера
 - б) Маркса
 - в) Розер-Нелатона
 - г) Омбредана-Перкинса
 - д) Шентона

5. При какой закрытой черепно-мозговой травме может возникнуть инфицирование субарахноидального пространства?
 - а) такой травмы нет
 - б) ушибе головного мозга с трещинами теменных костей

- в) переломе лобных костей
- г) переломах чешуи височных костей
- д) переломе пазухи основной кости

б. К коротким ротаторам бедра относятся:

- а) грушевидная мышца
- б) ягодичные мышцы
- в) подвздошно-поясничная мышца
- г) близнецовые мышцы
- д) внутренняя запирающая мышца

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

Оценивание реферата:

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

- ✓ 90 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 89 – 80 баллов – «хорошо»;
- ✓ 79 – 70 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 70 баллов – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел №7. Современное лечение заболеваний и травм нижних конечностей

Тема занятия № 7. Повреждения стопы. Диагностика и лечение.

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-9

Задача 1

Больной 35 лет во время строительных работ получил удар по тылу стопы куском отпиленного дерева. Появились резкие боли в области тыла стопы, припухлость и больной стал хромать. Деформации и патологической подвижности стопы нет.

Ваш диагноз? Окажите первую помощь.

Задача 2

Больной 60 лет, споткнулся по лестнице и ударился правой голенью. На месте удара появились боли, быстро выросла припухлость и отмечает понижение чувствительности в пальцах стопы.

Ваш диагноз? Окажите первую помощь и составьте план лечения.

Задача 3

Больной 20 лет, во время соревнований по прыжкам неудачно приземлился и почувствовал резкую боль в голеностопном суставе. Имеется отек сустава по наружной поверхности. Боли стихают в покое, движения в суставе сохранены.

Ваш диагноз? Какую повязку наложите? План дальнейшего лечения.

Задача 4

Больной 40 лет, попал в ДТП и бортом машины придавил правую голень. На месте аварии пролежал 4 часа. При осмотре определяется отек голени, на передней поверхности имеются пузыри со светло-геморрагическим содержимым. Ограничены движения конечности, чувствительность понижена и ослаблена пульсация артерий. АД 100/60 мм.рт.ст., пульс 110 ударов в минуту.

Ваш диагноз? Неотложная помощь? Как транспортировать?

Задача 5

Больной 16 лет, открывал консервную банку и острым краем крышки порезал 2-3 пальцы левой кисти в области основных фаланг. Движений в этих пальца в сторону сгибания нет.

Ваш диагноз? Какую повязку наложите при оказании первой помощи?

Задача 6

Больной 23года, играл в футбол и почувствовал резкую боль в области ахиллова сухожилия справа. Стопа в голеностопной суставе не разгибается.

Ваш диагноз? Какую повязку наложите? План дальнейшего лечения.

Задача 7

Больной 25 лет, во время вольной борьбы почувствовал резкую боль в бицепсе правого плеча. Визуально в области двуглавой мышцы определяется западение «яма». Невозможно активное сгибание в локтевом суставе правой руки.

Ваш диагноз? Первая помощь? План дальнейшего лечения.

Задача 8

Больной 52 года, упала на правую руку и почувствовала боль и хруст в области плеча. Объективно определяется западение в области правого плечевого сустава. Активные движения в суставе ограничены и болезненны.

Ваш диагноз? Какую повязку наложите и на какие сроки?

Какие методы вправления плеча вы знаете?

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).

Примерный перечень практических навыков

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;
6. Наложить скелетное вытяжение за бугристость большеберцовой кости, мыщелки бедра, пяточную кость;
7. Сделать блокаду по Школьникову при переломе таза;
8. Произвести первичную хирургическую обработку ран без повреждения сосудов и нервов;

9. На основании клинических данных и рентгенограмм определить наличие сращения переломов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

ПРИМЕР!

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

Раздел №6. Повреждения таза. конечностей

Тема занятия № 3. Диагностика и лечение осложненных переломов таза. Показаниями к наложению стержневых аппаратов наружной фиксации. Зоны «безопасности» для введения фиксаторов через подвздошные кости. Погружной остеосинтез пластинами Мотта.

Контролируемые компетенции: ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10

1. Переломы костей таза с нарушением тазового кольца. Классификация. Диагностика: клиническая и лучевая;
2. Особенности новокаиновой блокады по Школьникову-Селиванову. Технические моменты выполнения. Количество и концентрация анестетика.
3. Стабилизация нестабильных переломов таза в условиях политравмы;
4. Аппараты внешней фиксации при переломах таза. Технические моменты выполнения внеочагового остеосинтеза;
5. Конвертирование ВЧКО таза в погружной остеосинтез.
6. Пластины Мотта. Особенности.

Примерный перечень ситуационных задач, выносимых на зачет

Задача 1

Больной Д., 30 лет упал на работе на согнутую руку в локтевом суставе. Отмечается боли отечность нарушение функции суставов. На рентгенологическом обследовании обнаружен перелом локтевого отростка со смещением кверху и кзади.

Почему локтевой отросток сместился кзади и кверху? Что вы будете делать? Выберите тактику лечения.

Задача 2

Больной Г., 30 лет, упал на ступеньках лестницы, ударился правым коленным суставом о край ступени. Почувствовал редкую боль в суставе. Объективно по передней поверхности в области надколенника поверхностная кожная ссадина, сустав резко увеличен в объеме. При пальпации в полости сустава определяется выпот, а в области надколенника - диастаз. Активное разгибание конечности в суставе невозможно. Пальпация и активные движения усиливают болевые ощущения.

Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза? Тактика лечения?

Примерный перечень практических навыков, выносимых на зачет

1. Определить наличие перелома или вывиха ключицы по клиническим признакам;
2. Произвести наложение скелетного вытяжения за мышечки бедренной кости;
3. Произвести закрытое вправление вывиха плеча;
4. Произвести первичную хирургическую обработку ран мягких тканей без повреждения сосудов и нервов;
5. На основании клинических и рентгенологических признаков определить наличие сращения перелома.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Травматологии и ортопедии ФПК и ППС
Специальность: «Травматологии и ортопедии»
Дисциплина «Детская травматологии и ортопедии»

БИЛЕТ № 7 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Репаративная регенерация костной ткани. Морфологические и клинические стадии. Источники остеогенеза.
2. Переломы ключицы по Мюллеру. Диагностика. Лечение.
3. Виды кожной пластики.
4. Ситуационная задача: В гнойное отделение хирургической клиники поступил пациент 38 лет с осложнением гидраденита и предположительным диагнозом «флегмона подмышечной области».

Вопросы:

1. Какое заболевание следует предполагать?
2. Какое обследование следует провести больному?

3. Укажите возможные пути распространения гнойных затеков.

4. Наметьте тактику лечения.

5. Практический навык: показать на импровизированном материале (свернутом полотенце) швы по Донати.

Утвержден на заседании кафедры, протокол №9 от «10» ноября 2020г.

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

Составители:

Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)
(подпись)

Магомедалиев Д.И., к.м.н., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
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 травм и ортопедических заболеваний, принципам их профилактики	Имеет общие, но не структурированные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам травм и ортопедических заболеваний, принципам их профилактики	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам травм и ортопедических заболеваний, принципам их профилактики	Имеет сформированные систематические знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам травм и ортопедических заболеваний, принципам их профилактики
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	Не имеет систематических умений по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	В целом владеет умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	Обладает сформировавшимся умением по выявлению симптомов кожных заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования травм и ортопедических заболеваний	Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования травм и ортопедических 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 травм и ортопедических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с патологией опорно-двигательного аппарата; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет общие, но не структурированные знания о профилактике травм и ортопедических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике травм и ортопедических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет сформированные систематические знания о профилактике травм и ортопедических заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных патологиях опорно-двигательного аппарата; назначению необходимых диагностических процедур	Не имеет систематических умений по сбору анамнеза и осмотру больных при различных патологиях опорно-двигательного аппарата; назначению необходимых диагностических процедур	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных патологиях опорно-двигательного аппарата; назначению необходимых диагностических процедур	Обладает сформировавшимся умением по сбору анамнеза и осмотру больных при различных патологиях опорно-двигательного аппарата; назначению необходимых диагностических процедур
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения с травматолого-ортопедическими заболеваниями.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных травматолого-ортопедического профиля; проведения диспансерного наблюдения	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных травматолого-ортопедического профиля; проведения диспансерного наблюдения	Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных травматолого-ортопедического профиля; проведения диспансерного наблюдения
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи.				
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	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет глубокое понимание знаний принципов этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение,	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию,	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию,	Успешно и систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию,

	терапию последствий	санаторно-курортное лечение, терапию последствий	санаторно-курортное лечение, терапию последствий	санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с травматолого-ортопедическими заболеваниями.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с травматолого-ортопедическими заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с травматолого-ортопедическими заболеваниями.	В полном объеме владеет и систематично ведения медицинской документации, применяет навыки назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методики оказания экстренной помощи больному с травматолого-ортопедическими заболеваниями.
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации				
знать	Имеет фрагментарные представления о патофизиологии, клинической картине и методах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, и др.)	Имеет общие представления о патофизиологии, клинической картине и методах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, и др.)	Имеет достаточные представления о патофизиологии, клинической картине и методах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, и др.)	Имеет глубокое понимание знаний о патофизиологии, клинической картине и методах оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и неотложных состояниях (острые травмы, кровопотери, шок, коагулопатии, гипотермии, и др.)
уметь	Не умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	Частично, не систематично умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	В целом успешно умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	Успешно и систематично умеет оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации
владеть	Не владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В полном объеме владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В полном объеме владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации
ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении				
знать	Имеет фрагментарные	Имеет общие представления о	Имеет достаточные	Имеет глубокое понимание знаний о

	представления об особенностях лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС и их фармакологические эффекты; физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями ОДС; виды санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС	принципах лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС и их фармакологические эффекты; физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями ОДС; виды санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС	представления о принципах лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС и их фармакологические эффекты; физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями ОДС; виды санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС	принципах лечения заболеваний и травм у пациентов в зависимости от локализации и нарушения функции сегмента (органа); лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний ОДС и их фармакологические эффекты; физиотерапевтические методы, применимые при лечении пациентов с заболеваниями ОДС; виды санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями ОДС
уметь	Не умеет оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваний; осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; обосновать выбор и разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу	Не умеет оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваний; осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; обосновать выбор и разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу	В целом успешно умеет оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваний; осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; обосновать выбор и разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;	Успешно и систематично умеет назначить и оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях ОДС на течение соматических заболеваний; осуществить выбор и обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний ОДС; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения; обосновать выбор и разработать оптимальную тактику лечения с включением физиотерапевтических методов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу

			сформулировать показания к избранному методу	
владеть	Не владеет алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Не владеет алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	В полном объеме владеет алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	В полном объеме владеет алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний ОДС; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение; методами физиотерапии и реабилитации больных с заболеваниями ОДС с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих				
знать	Имеет фрагментарные представления о формах и методах гигиенического образования и воспитания населения; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья, компоненты здорового образа жизни; медико-социальную проблему важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний	Имеет общие представления о формах и методах гигиенического образования и воспитания населения; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья, компоненты здорового образа жизни; медико-социальную проблему важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний	Имеет достаточные представления о формах и методах гигиенического образования и воспитания населения; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья, компоненты здорового образа жизни; медико-социальную проблему важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний	Имеет глубокое понимание знаний о формах и методах гигиенического образования и воспитания населения; основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья, компоненты здорового образа жизни; медико-социальную проблему важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний
уметь	Не умеет провести работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Частично, не систематично умеет провести работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего	В целом успешно умеет провести работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и	Успешно и систематично умеет провести работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и

	окужающих; анализировать значение различных факторов в формировании здоровья; объяснять влияние факторов риска на здоровье; объяснять значение образа жизни для сохранения здоровья	здоровья и здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании здоровья; объяснять влияние факторов риска на здоровье; объяснять значение образа жизни для сохранения здоровья	здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании здоровья; объяснять влияние факторов риска на здоровье; объяснять значение образа жизни для сохранения здоровья	здоровья окружающих; анализировать значение различных факторов в формировании здоровья; объяснять влияние факторов риска на здоровье; объяснять значение образа жизни для сохранения здоровья
владеть	Не владеет основными методами формирования (санитарно-просветительская работа) у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	В целом успешно, но не систематично владеет основными методами формирования (санитарно-просветительская работа) у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	В полном объеме владеет основными методами формирования (санитарно-просветительская работа) у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	В полном объеме основными методами формирования (санитарно-просветительская работа) у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
знать	Имеет фрагментарные представления об основных принципах организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы; работу профильных учреждений, организацию работы скорой и медицинской помощи взрослому и детскому населению	Имеет общие представления об основных принципах организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы; работу профильных учреждений, организацию работы скорой и медицинской помощи взрослому и детскому населению	Имеет достаточные представления об основных принципах организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы; работу профильных учреждений, организацию работы скорой и медицинской помощи взрослому и детскому населению	Имеет глубокое понимание знаний об основных принципах организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в условиях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы; работу профильных учреждений, организацию работы скорой и медицинской помощи взрослому и детскому населению
уметь	Не умеет организовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы	Частично, не систематично умеет организовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и травмами	В целом успешно умеет организовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и травмами	Успешно и систематично умеет организовать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и травмами опорно-двигательной

	разных возрастных групп в условиях профильных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений (травматологических пунктов)	опорно-двигательной системы разных возрастных групп в условиях профильных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений (травматологических пунктов)	опорно-двигательной системы разных возрастных групп в условиях профильных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений (травматологических пунктов)	системы разных возрастных групп в условиях профильных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений (травматологических пунктов)
владеть	Не владеет алгоритмом организации травматолого-ортопедической помощи отдельным группам населения	В целом успешно, но не систематично владеет алгоритмом организации травматолого-ортопедической помощи отдельным группам населения	В полном объеме владеет алгоритмом организации травматолого-ортопедической помощи отдельным группам населения	В полном объеме владеет алгоритмом организации травматолого-ортопедической помощи отдельным группам населения
ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей				
знать	Имеет фрагментарные представления о системе законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности травматолого-ортопедической службы	Имеет общие представления о системе законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности травматолого-ортопедической службы	Имеет достаточные представления о системе законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности травматолого-ортопедической службы	Имеет глубокое понимание знаний о системе законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности травматолого-ортопедической службы
уметь	Не умеет оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в учреждениях травматолого-	Частично, не систематично умеет оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в	В целом успешно умеет оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи	Успешно и систематично умеет оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в учреждениях

	ортопедической службы с использованием основных медико-статистических показателей; проводить экспертизу временной нетрудоспособности населения с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы	учреждениях травматолого-ортопедической службы с использованием основных медико-статистических показателей; проводить экспертизу временной нетрудоспособности населения с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы	в учреждениях травматолого-ортопедической службы с использованием основных медико-статистических показателей; проводить экспертизу временной нетрудоспособности населения с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы	травматолого-ортопедической службы с использованием основных медико-статистических показателей; проводить экспертизу временной нетрудоспособности населения с заболеваниями и травмами опорно-двигательной системы
владеть	Не владеет методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций травматолого-ортопедического профиля, методами экспертизы временной нетрудоспособности профильных пациентов различных возрастных групп	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций травматолого-ортопедического профиля, методами экспертизы временной нетрудоспособности профильных пациентов различных возрастных групп	В полном объеме владеет методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций травматолого-ортопедического профиля, методами экспертизы временной нетрудоспособности профильных пациентов различных возрастных групп	В полном объеме владеет методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций травматолого-ортопедического профиля, методами экспертизы временной нетрудоспособности профильных пациентов различных возрастных групп
ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, основы сортировки пострадавших; организацию службы интенсивной терапии и реабилитации	Имеет общие представления о принципах организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, основы сортировки пострадавших; организацию службы интенсивной терапии и реабилитации	Имеет достаточные представления о принципах организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, основы сортировки пострадавших; организацию службы интенсивной терапии и реабилитации	Имеет глубокое понимание знаний о принципах организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, основы сортировки пострадавших; организацию службы интенсивной терапии и реабилитации
уметь	Не умеет оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить объем и последовательность	Частично, не систематично умеет оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить объем и последовательность	В целом успешно умеет оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить объем и последовательность	Успешно и систематично умеет оценить тяжесть состояния пострадавшего, определить объем и последовательность реанимационных

	реанимационных мероприятий; оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	реанимационных мероприятий; оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	реанимационных мероприятий; оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации	мероприятий; оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, принять участие в организации медицинской эвакуации
владеть	Не владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В полном объеме владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации	В полном объеме владеет навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе, медицинской эвакуации

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1	Травматология и ортопедия. Учебник./ Под редакцией Н.В. Корнилова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 592 с.	50
2	Травматология и ортопедия: Учебник / под. ред В.Н. Шаповалова, А.И. Гриценова, А.Н. Ерохова. СПб: Фолиант 2004г, 544с	50
3	Волков М.В., Дедова В.А. Детская ортопедия. - М. - «Медицина», 1979. - 238с. – Текст: непосредственный.	5
4	Травматология и ортопедия: национальное руководство / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 400 с.	2

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430859.html
2	Меркулов В.Н., Детская травматология / Меркулов В.Н., Дорохин А.И., Бухтин К.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4705-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447055.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
3	Миронов С.П., Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
4	Снетков А. И., Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов [и др.]; под ред. С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4263-0 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442630.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Корнилов Н.В. Амбулаторная травматология и ортопедия (руководство для врачей). Спб.: «Оргтехиздат», 1994. - 320с. – Текст: непосредственный.	3
2	Ахтямов И.Ф. заболевания тазобедренного сустава у детей (диагностика и хирургическое лечение) Ахтямов И.Ф., Абакаров А.А., Белецкий А.В., Богосян А.Б., Соколовский О.А., Казань.-2008.-455с. – Текст: непосредственный.	5
3	Абакаров А.А. Хирургическое лечение врожденного вывиха бедра. Махачкала.- 2012.-180с. – Текст: непосредственный.	10

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Жила Н.Г., Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии / Жила Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3920-3 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439203.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

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

7.5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

При реализации рабочей программы дисциплины «Основы травматологии и ортопедии» используются лекции с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре травматологии и ортопедии ФПК и ППС 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 «Основы травматологии и ортопедии» используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.
2. **Посещение врачебных конференций, консилиумов.** Показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает ординатора к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.
3. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы на отделении и в операционной 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 дисциплину.

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 ¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	г.Махачкала, ул. Р.Гамзатова, 82, РЦТО им. Н.Ц.Цахаева	аренда	Травматология и ортопедия	<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал, на 120 посадочных мест 64.1 м2 Для практических занятий: • Учебные комнаты №1 на 16 посадочных мест 14.3 м2 • Учебные комнаты №2 на 16 посадочных мест 22.4 м2 • Учебные комнаты №3 на 14 посадочных мест 16.8 м2 • Учебные комнаты №4 на 35 посадочных мест 22.7 м2 • Учебные комнаты №5 на 16 посадочных мест 16.1 м2 • Учебные комнаты №6 на 16 посадочных мест 25.6 м2 	<p>Лаборантская, на 12 посадочных мест 11.8 м2</p> <p>Комната для самостоятельной работы 6,5 м2</p>	<p>Персональные компьютеры-2; Ксерокс CanonFC-128 ;Оверхед проектор-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hpLaserJetPro-1; ноутбук Acer; ноутбук ASUS;Мульти медиа проектор TOSHIBA; микроскоп «микмед-2»;электронный цифровой фото-архив дерматозов (свыше 500 фото-рисунков); 115 муляжей (приложение к таблице)</p>	<p>WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДПИ-026 от 16.10.13г)</p>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
проректор по учебной работе
Д.А. Омарова

2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Экстренная хирургия»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность (направление): 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-травматолог-ортопед

Кафедра - хирургии ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Форма обучения – очная

Курс -1

Семестр- 1

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах): 3/108

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

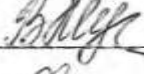
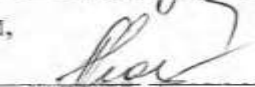
Самостоятельная работа – 70 часов

Форма контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 от 26.08.2014 г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



М.А. Хамидов

Разработчик (и) рабочей программы:

Магомедов М.А., доктор медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры хирургии ФПК и ШС с курсом эндохирургии

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью обучения является совершенствование знаний организации неотложной хирургической помощи населению.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии и хирургических методов лечения пациентов с острой хирургической патологией;
- современных подходов в лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости;
- методов исследования и диагностики.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компете нции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи.	Знать принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии. Уметь применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента. Владеть сформированными владениями,

		<p>позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: острый аппендицит; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация гастродуоденальных язв, язвенные гастродуоденальные кровотечения; кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса; ущемленные грыжи живота, кишечная непроходимость различной этиологии, острый холецистит холедохолитиаз и холангит; механическая желтуха; острый панкреатит; открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей; хирургическая инфекция мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа);</p>
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать определение и виды медицинской помощи, особенности организации медицинской помощи в ЧС с учетом эпидемиологической обстановки.</p> <p>Уметь определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; организовать оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным.</p> <p>Владеть приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты войск.</p>
ПК-12	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знать организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера.</p> <p>Уметь планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями;</p>

		использовать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Владеть методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
--	--	---

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Экстренная хирургия» относится к блоку Б1.В.ОД.1. вариативной части обязательных дисциплин по направлению подготовки 31.08.66 – Травматология и ортопедия. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		№1			
Контактная работа обучающихся с преподавателем	38	38			
Аудиторные занятия (всего)	38	38			
В том числе:					
Лекции (Л)	6	6			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	70	70			
Вид промежуточной аттестации		Зачёт			
Общая трудоемкость:					
часов	108	108			
зачетных единиц	3	3			

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Раздел дисциплины и компетенции, которые формируются при его изучении

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3
«Неотложная хирургия»	<p>Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита.</p> <p>Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация.</p> <p style="text-align: center;">Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Патологоанатомические изменения. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Особенности оперативного вмешательства.</p> <p>Клиника механической кишечной непроходимости - тонкокишечной, толстокишечной обтурационной, странгуляционной, инвагинационной, спаечной. Методы диагностики - лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости. Хирургическое лечение.</p> <p>Выбор метода оперативного вмешательства при остром</p>	<p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-12</p>

	холецистите. Опасности и осложнения во время операции. Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона.	
--	---	--

5.2. Раздел дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час
	Л	ПЗ	С	
«Неотложная хирургия»	6	32	70	108

5.3. Тематический план лекций

Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре			
		№ 1			
«Неотложная хирургия»	Осложнения язвенной болезни желудка. Язвенные кровотечения, перфорация, пилородуоденостеноз, хирургическая тактика.	1			
	Острый аппендицит и его осложнения	1			
	Острая кишечная непроходимость	1			
	Острый холецистит, его осложнения	1			
	Острый панкреатит, осложнения	1			
	Травма органов брюшной и грудной полостей	1			
Итого:		6			

5.4. Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
			№ 1	
«Неотложная хирургия»	Тема 1: Язвенные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков	4	
	Тема 2: Острый аппендицит. Осложнения. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;	4	
	Тема 3: Острая кишечная непроходимость. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;	4	
	Тема 4: Острый холецистит. Осложнения. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;	4	
	Тема 5: Острый панкреатит, принципы диагностики и лечения.	1 – собеседование;	4	
	Тема 6: Ущемленные грыжи. Особенности диагностики и лечения.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков	4	
	Тема 7: Травма органов брюшной полости. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков	4	
	Тема 8: Повреждения груди. Диагностика. Современные принципы лечения	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков	4	
Итого:			32	

5.5. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

№ п/п	Тематика дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Тема 1: Язвенные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Диагностика. Лечение.	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	20	<i>Собеседование</i>
2	Тема 3: Острая кишечная непроходимость. Диагностика. Лечение .	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	10	<i>Собеседование</i>
3	Тема 3: Острая кишечная непроходимость. Диагностика. Лечение	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	6	<i>Собеседование</i>
4	Тема 4: Острый холецистит. Осложнения. Диагностика. Лечение.	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	8	<i>Собеседование</i>
5	Тема 5: Острый панкреатит, принципы диагностики и лечения.	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	8	<i>Собеседование</i>
6	Тема 6: Ущемленные грыжи. Особенности диагностики и лечения.	Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным	6	<i>Собеседование</i>

		материалом Подготовки к собеседованию		
7	Тема 7: Травма органов брюшной полости. Диагностика. Лечение.		12	<i>Собеседование</i>
	ИТОГО:		70	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
2	3	4
«Неотложная хирургия»	ПК-6 ПК-7 ПК-12	<i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i>
	Зачёт	Собеседование

6.2. Примеры оценочных средств для контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия № 7. Травма органов брюшной полости. Диагностика. Лечение.
Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-7, ПК-12.

Повреждения живота

1. Повреждение живота: причины, патогенез, классификация.
2. Основные клинические симптомы при повреждении живота.

3. Тупая травма живота: определение, клиника, диагностика, лечение.
4. Проникающие ранения живота: определения, клиника, диагностика, лечебная тактика.
5. Повреждение печени.
6. Повреждение поджелудочной железы и 12 ПК.
7. Повреждение брюшной стенки.
8. Повреждение желудка и тонкой кишки.
9. Повреждение толстой кишки.
10. Повреждение прямой кишки.
11. Повреждение селезенки.
12. Инородные тела брюшной полости.
13. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.

**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. 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. 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. 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. Излагает неверную оценку ситуации,

неправильно выбирает алгоритм действий.

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Методы декомпрессии кишечника.
2. Торакоцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
3. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний и повреждений органов брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
4. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
5. Лапароцентез и методика «шарящего катетера». Парацентез под контролем УЗИ
6. Интраоперационная остановка кровотечения при травме печени. Техника выполнения.
7. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
8.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение 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 выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в 1 семестре.

6.3.1. Форма промежуточной аттестации

Вопросы к промежуточной аттестации по неотложной хирургии

1. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Язвенные и неязвенные гастродуоденальные кровотечения. Классификация. Дифференциальная диагностика.
3. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика Гастродуоденальных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.
4. Методы консервативной терапии в лечении острых гастродуоденальных кровотечений. Методы эндоскопического гемостаза.
5. Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Мэллори-Вейсса, эрозивный гастродуоденит, кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода, рак желудка. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Консервативное и оперативное лечение.
7. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, особенности.. Клиника, диагностика, особенности предоперационной подготовки. и лечение.
8. Каллезная пенетрирующая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
9. Острый аппендицит: классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и атипичном расположении червеобразного отростка.
11. Осложнения острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.
12. Патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.
13. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
14. Выбор метода операции при острой кишечной непроходимости, показания к резекции кишки, наложение обходных анастомозов, кишечных свищей.
15. Борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника при острой кишечной непроходимости, диагностика и профилактика послеоперационных осложнений
16. Спаечная болезнь брюшной полости. Показания к операции и техника при спаечной кишечной непроходимости.
17. Острая мезентериальная непроходимость: клиника, диагностика, лечение: хирургическая тактика, объем медикаментозной терапии. Прогноз.
18. Острый холецистит: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции, выбор метода.
19. Клиника, диагностика осложненных форм холецистита при наличии холедохолитиаза, стеноза большого дуоденального соска. Тактика хирурга.

20. Желтухи: определения понятия. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Лечение механической (хирургической) желтухи, выбор метода лечения.

21. Особенности ведения послеоперационного периода, сроки удаления дренажей у больных с механической желтухой. Профилактика и лечение печеночной недостаточности.

22. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

23. Острый панкреатит, панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (собеседование по вопросам):

✓ «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. 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. 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. 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. Излагает неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Техника операций при ущемленной паховой и бедренной грыже.
9. Концевая илеостомия. Закрытие илеостомы. Цекостомия, сигмостомия. Техника выполнения.

10. Кожный шов, шов апоневроза, мышца, сухожилия, нерва, боковой сосудистый шов. Хирургические узлы.
11. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Виды хирургических швов – первичный, первично-отсроченный, вторичные швы. Показания.
12. Определение групп крови, резус-принадлежности, групповой и индивидуальной совместимости. Проведение биологической пробы.
13. Принципы и техника ревизии брюшной полости.
14. Методы декомпрессии кишечника.
15. Торакцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
16. Вскрытие и дренирование аппендикулярного абсцесса.
17. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
18. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
19. Интраоперационная остановка кровотечения при травме печени. Техника выполнения.
20. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
21. Лапарцентез и методика «шарящего катетера».
22.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Пример билета к промежуточной аттестации

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ХИРУРГИИ ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Дисциплина «Неотложная хирургия»
(Для клинических ординаторов кафедры Травматологии и ортопедии)

БИЛЕТ № 4 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика. Консервативное лечение.
2. Травма живота. Повреждения паренхиматозных органов. Диагностика.

Оценка освоения практических навыков

1. Методы декомпрессии кишечника.
2. Торакоцентез. Плевральное дренирование.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа 2020г. №1

Зав. кафедрой

проф. Хамидов М.А.

Составители:

Магомедов М.А., д.м.н, доцент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

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

**СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ,
ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ**

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии хирургических заболеваний	Знает принципы профилактики и терапии шока; принципы диагностики, хирургической коррекции и лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии.
уметь	Не умеет выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; не в полной мере умеет применять методы исследования хирургических пациентов и оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях. Не умеет определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку экстренных пациентов к операции.	Умеет применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции.
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургическими заболеваниями.	Владеет сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при острых хирургических заболеваниях и при травмах органов грудной и брюшной полостей.

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
знать	Не знает виды медицинской помощи и особенности организации медицинской помощи в ЧС.	Знает виды медицинской помощи, особенности организации медицинской помощи в ЧС.
уметь	Не умеет определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; не в полной мере излагает принципы оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным.	Умеет определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; организовать оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным.
владеть	Не владеет приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты.	Владеет приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты.
ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
	Не знает организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС..	Знает организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера.
	Не умеет планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями.	Умеет планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями; использовать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

	Не владеет методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми ЧС.	Владеет методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми ЧС.
--	---	--

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 1. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8	1
2.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 2. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5	1
3	Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-263-1.	1
4	Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html	
5	Савельев, В. С. Сосудистая хирургия . Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html	
6	Савельев, В. С. Клиническая хирургия . В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL :	

https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html

7.2Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Основы колопроктологии (под ред. Г.И. Воробьева). - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2001. -416 с. – ISBN 5-222-01963-2	1
2.	Сепсис в начале 21 века: Практическое руководство/ Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. –Москва: Литтерра, 2006. 172 с. – ISBN 5-98216-053-9	2

Электронные источники:

№	Издания:
	«Консультант врача» - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html
1	Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html
2	Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html
3	Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html
4	Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html
5	Яблонского, П. К. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html>

73 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

Общества, ассоциации	
<u>Общество Хирургов России</u>	http://www.surgeons.ru/
<u>Российское Общество Эндоскопических Хирургов</u>	http://www.laparoscopy.ru/roes.html
<u>Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов</u>	http://www.angiolsurgery.org/
<u>Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ</u>	http://www.hepatoassociation.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII .МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	367026, г.Махачкала, пер. Пирогова 3, РБ-2 ЦСЭМП, кафедра хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ МЗ РФ»	<p>Договор об использовании кафедрой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД г. Махачкала, «РБ-2 ЦСЭМП».</p> <p style="text-align: center;">Договор от 10.02.2016 г.</p>	Хирургия	<p>ГБУ РКБ-2 ЦСЭМП:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Хирургические отделения № 1,2,3. Количество палат – 23+ 10 в отделении сочетанной патологии (500 кв.м.); • Операционный блок – 146 кв.м.; • Реанимационное отделение. Количество палат – 5.- 260 кв.м.; • ЛДО – 120 кв.м.; <p>ИТОГО: 48</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (20 кв.м.) • Учебная комната №1 (6 кв.м.) • Учебная комната №2 (6 кв.м.) • Учебная комната №3 (6 кв.м.) • Учебная комната №4 (6 кв.м.) • Учебная комната №5 (6 кв.м.) • Учебная комната №6 (6 кв.м.) • Учебная комната №7 (18 кв.м.) • Учебная комната 	<p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед – проектор Gaha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном</p>	<p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);</p> <p>3 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

				помещения, 1026 кв.м.	№8 (20 кв.м.) Лекционный зал (120 кв.м.) – для лекционных занятий и конференций	компьютере; архивные истории с различной хирургической патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; .	
--	--	--	--	-----------------------	--	---	--

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

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

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

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

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

Категории ординаторов

Формы

нарушением слуха - в печатной форме;

- в форме электронного документа;

С нарушением зрения - в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;

- в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата - печатной форме;

- в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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.

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

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

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

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

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе
Д.А. Омарова



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**

Индекс дисциплины: Б1.Б.4

Специальность (направление): 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач травматолог-ортопед

Кафедра - Общей гигиены и экологии человека

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

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

Лекции – 4 ч

Практические (семинарские) занятия – 32 ч

Самостоятельная работа – 36 ч



Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 от 26 августа 2014.

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

Рабочая программа согласована:

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

Заведующий кафедрой
(д.м.н. проф)



М.Г. Магомедов
(И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Д.м.н., проф.кафедры
общей гигиены и экологии человека
2. К.м.н, доцент кафедры общей гигиены
и экологии человека
3. Ассистент кафедры общей гигиены :
и экологии человека



М.Г. Магомедов

П.Ш. Гитинова

Х.Н. Абдуразакова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - подготовка ординаторов высшего профессионального медицинского образования к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Задачи:

- Сформировать объем теоретических знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в освоении знаний о средствах и методах, применяемых в гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в проведении сбора и анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компетен ции	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: рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.
		Уметь: разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий; - проводить оценку потенциальной эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в экспериментальных эпидемиологических исследованиях и интерпретировать результаты такой оценки с позиций доказательной медицины;
		-Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: алгоритм оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
		Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.
		Владеть методами оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях,

ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать правовые основы и методы организации медицинской помощи при ЧС.
		Уметь: разрабатывать план организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
		Владеть: алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.66 Травматология и ортопедия и осваивается в 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 2 зачетных единиц.

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

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях.

			Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях
2	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	Основы противоэпидемического обеспечения ЧС Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время. Санитарная охрана территории РФ.

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.	3	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2. ситуационные задачи
2.	3	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2. ситуационные задачи
3.	3	Вид промежуточной аттестации	зачет				Собеседование по билетам – устно
4.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Наименований тем лекций	Часы/ семестры
			3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях	2
2	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	Санитарная охрана территории РФ..	2
Итого (за семестр)			4
Итого(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
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Тема 1.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
2		Тема 1.2. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения	собеседование; ситуационные задачи	4
3		Тема 1.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
4		Тема 1.4 Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
5	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Тема 2.1. Основы противоэпидемического обеспечения ЧС	собеседование; ситуационные задачи	4

6		Тема 2.2. Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение	собеседование; ситуационные задачи	4
7		Тема 2.3. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время	собеседование; ситуационные задачи	4
8		Тема 2.4 Санитарная охрана территории РФ.	собеседование; тестовый контроль;	4
ИТОГО в семестре				32
ВСЕГО				32

5.4 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	собеседование;	18
2	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	собеседование;	18
ИТОГО в семестре				36
ВСЕГО				36

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

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
3 семестр			
1	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
2	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-3, ПК-7, ПК-12	Зачёт	Собеседование по билетам – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1.Тема. 1.1 Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

Коды контролируемых компетенций ПК-3, ПК-7, ПК-12(знать)

1.Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

2. Режим функционирования РСЧС

Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

Управление службой медицины катастроф

Служба медицины катастроф Минздрава России

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 усвоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и

дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Контролируемые компетенции: ПК-3, ПК-7, ПК-12(знать)

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

- 2.1. Основные принципы создания сил Российской службы медицины катастроф:
 - 1) Размещение больниц на путях эвакуации;
 - 2) Организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления; создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф; каждое формирование и учреждение предназначено для выполнения определенного перечня мероприятий ЧС;
 - 3) Оказание помощи по профилю поражения;
 - 4) Возможность проведения маневра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших;
 - 5) Проведение медицинской разведки, взаимодействие лечебных учреждений, постоянная готовность к маневру силами и средствами.
- 2.2. Основные задачи службы экстренной медицинской помощи в ЧС:
 - 1) Лечебная и гигиеническая;
 - 2) Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженных, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарного благополучия в районе ЧС; проведение судебно-медицинской экспертизы и др.;
 - 3) Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение;
 - 4) Эвакуация и сортировка;
 - 5) Сохранение личного здоровья медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф для ликвидации последствий ЧС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

6.1.3 Примеры задач для текущего контроля:

Раздел №2 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Тема № 1 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

ЗАДАЧА №1

В герметизированном убежище на одного военнослужащего приходится 2,5 м³ воздуха. Содержание диоксида углерода в атмосферном воздухе 0,04 %. Один человек выдыхает 24 л/ч диоксида углерода (легкая физическая работа). Продолжительность пребывания в убежища 5 ч. До какого процента возрастет концентрация диоксида углерода в воздухе убежища через 2 ч?

ЗАДАЧА №2

Необходимо узнать, на сколько процентов снизится концентрация кислорода в воздухе герметизированного убежища за 3 ч, если на одного человека приходится 3 м³ воздуха. Расход кислорода составляет 30 л/ч (выполняется легкая физическая работа). Содержание кислорода в воздухе убежища 21,5%.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи по теме практического занятия):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на задачу по теме 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 по ситуационной задаче. 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 по ситуационной задаче, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы поставленной задачи по теме практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

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

6.2.1. Примеры вопросов для подготовки к зачету:

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Режим функционирования РСЧС.
3. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
4. Управление службой медицины катастроф

5. Задачи и основные принципы санитарно-противоэпидемиологического обеспечения при ЧС.
6. Сеть наблюдения и лабораторного контроля, мероприятия по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья и воды.
7. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.
8. Определение, принципы и мероприятия медицинской защиты.
Медицинские средства защиты и их использование.

6.2.2. Пример билета к зачету:

Кафедра ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Специальность (направление): Травматология и ортопедия

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

БИЛЕТ № 1

1. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
2. Санитарно-транспортные средства, используемые для эвакуации;
3. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях

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

Заведующий кафедрой: Магомедов М.Г. д.м.н. проф., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Магомедов М.Г. д.м.н., проф., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Абдуразакова Х.Н. ассистент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

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	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.	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 разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий.	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 противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
ПК-7- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
знать	Имеет фрагментарные знания по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Имеет достаточные представления по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
уметь	Имеет частичные умения по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	В целом владеет умением по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
владеть	Обладает фрагментарными навыками по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования чрезвычайных ситуациях, оказания медицинской помощи и эвакуации.

ПК-12- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
знать	Имеет фрагментарные знания об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Имеет достаточные представления об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
уметь	Имеет частичные умения по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	В целом владеет умением по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Пивоваров, Ю. П. Военная гигиена. Гигиена чрезвычайных ситуаций [Текст] : учебник : [по специальности "Медико-профилактическое дело"] / Ю. П. Пивоваров, И. П. Левчук. - 2- е изд., стер. - Москва : Академия, 2014. - 174 с. ISBN 978-5-4468-0373-6	140
2	Чиж, И.М. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы):учебник/МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им И.М. Сеченева; И.М. Чиж, С.Н.Русанов, Н.В. Третьяков.- Москва:МИА,2017-400с. ISBN 978-5-9986-0206-3	200

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Румянцев, Г. И. Гигиена / Г. И. Румянцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1169-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411698.html - Режим доступа: по подписке.
2	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 . - Режим доступа :по подписке.

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2011-240с. Ил. ISBN978-59704-1862-8	20
2	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013-240с. ил ISBN978-5-9704-2488-9	15

7.2. Дополнительная литература

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	Большаков, А. М. Общая гигиена / Под ред. А. М. Большакова, В. Г. Маймулова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1244-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412442.html Режим доступа : по подписке.

2	Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2488-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html - Режим доступа : по подписке.
---	--

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Издания
1	2
1	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru [03.03.2017].
2	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru [03.03.2017].
3	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.edu.ru/index.Dhn [03.03.2017]
4	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. -Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ [03.03.2017].
5	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://who.int/ru/ [26.01.2017].
6	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ , ограниченный [03.03.2017].

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>

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

8.1. 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).

8.2. 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).

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

8.4. 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	- печатной форме;

аппарата	- в форме электронного документа;
----------	-----------------------------------

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

8.6. 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.

8.7. 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.

8.8. 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.

IX. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

СОГЛАСОВАНО



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

Д.А. Омарова
« 31 » _____ 2020 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины
«ДЕТСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

Индекс дисциплины Б1.В.ДВ.1.1

Специальность 31.08.66 «Травматология и ортопедия»

Уровень высшего образования: – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач – травматолог-ортопед

Кафедра - травматологии и ортопедии ФПК ППС

Форма обучения - очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 2 ч

Практические занятия – 70 ч

Самостоятельная работа – 36 ч

Форма контроля – зачет

Махачкала 2020

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1109 от 26.08.2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой _____  _____ (Абакаров А.А.)

Разработчик (и) рабочей программы:

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____  _____ А.А. Абакаров

Доцент кафедры, д.м.н. _____  _____ А.Г. Гусейнов

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Детская травматология и ортопедия» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» – подготовка квалифицированного врача – травматолога-ортопеда, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь детям с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Детская травматология и ортопедия»;
- подготовка врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- предупреждение возникновения заболеваний и травм среди детей путем проведения профилактических мероприятий;
- диагностика заболеваний и травм опорно-двигательной системы у детей на основе владения лабораторными и специальными методами обследования;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	Знать документы, регламентирующие организацию и проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; перечень контингентов, подлежащих данным видам обследования и наблюдения.

	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	Уметь проводить профилактические медицинские осмотры различных контингентов населения с целью выявления патологии опорно-двигательной системы; участвовать в диспансеризации населения и оценивать ее эффективность; составлять комплексные планы диспансерных мероприятий.
		Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов населения с целью выявления патологии опорно-двигательной системы.
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 научные подходы к исследованию в детской травматологии и ортопедии; современные подходы, принципы диагностики и терапии патологии и травм опорно-двигательной системы; уровни, логику проведения диагностических методов исследования
		Уметь находить общий язык с детьми, пациентами; определять показания к госпитализации; правильно собирать анамнез; проводить объективные исследования, выработать план обследования и лечения пациентов, интерпретировать полученные данные инструментальных и лабораторных методов исследования; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния; составлять программу лечения; проводить профилактику и лечение основного заболевания и осложнений.
		Владеть навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного в детской травматологии и ортопедии, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи; этическими нормами и правилами осуществления научного и клинического исследования в клинике; навыками развития профессионального образования; способностью и заинтересованностью использования в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии травм и заболеваний опорно-двигательной системы; умением самостоятельно изучать и понимать специальную научную и методическую литературу.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Детская травматология и ортопедия» относится к Блоку 1 базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» и осваивается на 1 курсе 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	Семестр
	108	1
		108
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Аудиторная работа (всего)		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
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- 2, ПК - 5	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Сбор анамнеза травмы; общий осмотр пострадавшего. Функциональные методы обследования. Обследование детей с диспластическим синдромом: исследование тазобедренных суставов, таза; исследование длинны конечностей и деформации стоп у детей.
2	ПК- 2, ПК - 5	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	Переломы проксимального отдела плечевой кости: переломы диафиза плечевой кости; переломы в области локтевого сустава; особенности лечения переломов предплечья у детей. Переломы костей кисти и повреждение сухожилий у детей: Критические зоны при восстановлении сухожилий сгибателей кисти.
3	ПК- 2, ПК - 5	Переломы таза и позвоночника у детей.	Переломы таза у детей и подростков; переломы таза с нарушением и без нарушения непрерывности тазового кольца; переломы вертлужной впадины. Переломы позвоночника у подростков и детей.
4	ПК- 2, ПК - 5	Повреждения	Переломы бедренной кости: переломы шейки

		нижних конечностей у детей.	бедренной кости; диафизарные переломы; остеопифизиолиты. Переломы голени и стопы: внутрисуставные переломы в области голеностопного и коленного суставов.
5	ПК- 2, ПК - 5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	Врожденные заболевания тазобедренного сустава; врожденная косолапость; врожденная мышечная кривошея. Врожденные деформации позвоночника: врожденная деформация грудной клетки. Костные системные заболевания: костные системные заболевания; артрогрипоз; новообразование скелета у детей; рахит и деформация скелета.

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

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
3	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1 Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	2	10	8	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4- практические навыки.
2.	Раздел 2. Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.		15	8	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4- практические навыки
3	Раздел 3 Переломы таза и позвоночника у детей.		15	6	21	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи 5– практические навыки.
4	Раздел 4. Повреждения нижних конечностей у детей.		15	6	21	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4- практические навыки
5	Раздел 5. Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.		15	8	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи 5–практические навыки.
	ИТОГО	2	70	36	108	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1 Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Клиническое обследование детей с травмой. Врожденные и приобретенные деформации опорно-двигательного аппарата у детей.	2
	ИТОГО в семестре		2
	ВСЕГО		2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	2 семестр
1	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	Тема 1 Обследование травматологического больного детского возраста: сбор анамнеза травмы. Общий осмотр пострадавшего; осмотр головы, шеи, плечевого пояса.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- практические навыки	2	
		Тема 2 Осмотр позвоночника, таза, нижних конечностей. Функциональные и специальные методы обследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	
		Тема 3 Обследование детей с диспластическим синдромом: исследование тазобедренных суставов, таза; исследование длинны конечностей и деформации стоп у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
2	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	Тема 1 Переломы проксимального отдела плечевой кости: переломы диафиза плечевой кости.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- практические навыки	4	
		Тема 2 Переломы в области локтевого сустава (внутрисуставные, околосуставные и внесуставные); переломы головки и мыщелка плечевой кости.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4	
		Тема 3 Особенности лечения переломов предплечья у детей. Переломы костей кисти.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	4	
		Тема 4 Повреждение сухожилий у детей. Критические зоны при восстановлении сухожилий сгибателей кисти.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	3	
3	Переломы таза и позвоночника у детей.	Тема 1 Переломы таза у детей и подростков: классификация; переломы	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	

		таза с нарушением непрерывности тазового кольца; переломы таза без нарушения непрерывности тазового кольца; переломы вертлужной впадины.	3 – реферат; 4—ситуационные задачи 5- практические навыки		
		Тема 2 Переломы позвоночника у подростков и детей; особенности переломов позвоночника у детей. Переломы грудного отдела позвоночника	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи	4	
		Тема 3 Повреждения шейного отдела позвоночника. Ротационный подвывих атланта. Повреждения поясничного отдела позвоночника.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи	5	
4	Повреждения нижних конечностей у детей.	Тема 1 Переломы бедренной кости: переломы шейки бедренной кости; диафизарные переломы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- практические навыки	5	
		Тема 2 Остеоэпифизиолиты. Повреждения коленного суставов. Переломы голени у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	5	
		Тема 3 Переломы стопы: внутрисуставные переломы в области голеностопного сустава. Переломы костей стопы у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи	5	
5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	Тема 1 Врожденные заболевания тазобедренного сустава. Врожденная дисплазия суставов. Врожденный подвывих бедра.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- практические навыки	5	
		Тема 2 Врожденная косолапость. Врожденная мышечная кривошея. Врожденные деформации позвоночника. Врожденная деформация грудной клетки. Воронкообразная грудная клетка;	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	5	

		килевидная грудная клетка; болезнь Шпренгеля; добавочные шейные ребра (болезнь Клиппель-Фейля). Сколиоз.			
		Тема 3 Костные системные заболевания скелета. Артрогрипоз. Несовершенный остеогенез. Новообразование скелета у детей. Рахит и рахитоподобные заболевания скелета.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 – ситуационные задачи	5	
	ИТОГО в семестре			70	
	ВСЕГО			70	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	2 семестр
1	Раздел 1. Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	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	
2	Раздел 2 Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	8	
3	Раздел 3 Переломы таза и позвоночника у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	6	

4	Раздел 4 Повреждения нижних конечностей у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	6	
5	Раздел 5 Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	8	
	ИТОГО в семестре			36	
	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

№ раздел а	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК- 2, ПК - 5	Клиническое обследование детей с травмой и ортопедической патологией.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4- практические навыки
2	ПК- 2, ПК - 5	Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4- практические навыки.
3	ПК- 2, ПК - 5	Переломы таза и позвоночника у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – ситуационные задачи 5- практические навыки
4	ПК- 2, ПК - 5	Повреждения нижних конечностей у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат
5	ПК- 2, ПК - 5	Врожденная деформация опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи 5- практические навыки.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК- 2, ПК - 5	Зачёт	Собеседование – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1 Клиническое обследования детей с травмой и ортопедической патологией.

Контролируемые компетенции: ПК - 2, ПК - 5

1. Сбор анамнеза травмы

2. Общий осмотр пострадавшего
3. Осмотр головы, шеи, плечевого пояса
4. Осмотр позвоночника, таза, нижних конечностей
5. Определение симптома Томаса
6. Измерение длины конечности
7. Измерение объема движений в суставах
8. измерение мышечной силы динамометром.
9. Обследование больных с диспластическим синдромом.
10. Основные признаки врожденного вывиха бедра
11. Основные проявления врожденной косолапости
12. Основные признаки плоско-вальгусной деформации стоп.
13. Основные признаки кривошеи.

**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 5. Врожденные деформации опорно-двигательного аппарата.
Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.**

Контролируемые компетенции: ПК- 2, ПК - 5

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Лечение врожденной кривошеи начинается:

- а) - с рождения
- б) с 2-х месяцев
- в) с 4-х месяцев
- г) с 6 месяцев

2. Правильное положение ребенка при кривошее в кроватке:

- а) лицом к свету
- б) лицом к родителям
- в) лицом к стене
- г) - менять положение коврика

3. При дисплазии тазобедренного сустава показана:

- а) варизирующая остеотомия
- б) вальгизирующая остеотомия
- в) - деротационно-варизирующая остеотомия
- г) деротационно-вальгизирующая остеотомия

4. При аномалии развития голени с отсутствием малоберцовой кости в коленном суставе имеется патология, кроме:

- а) переднего подвывиха
- б) заднего подвывиха
- в) наружной ротации
- г) внутренней ротации
- д) варусной деформации
- е) вальгусной деформации
- ж) - б, г, д

5. Линия Шемакера – ориентир для:

- а) - тазобедренного сустава
- б) локтевого сустава
- в) голеностопного сустава
- г) коленного сустава

6. Болезнь Эрлахера-Блаунта сопровождается симптомами, кроме:

- а) варусной деформации коленного сустава
- б) болевой разболтанности связочного аппарата сустава
- в) - наружной ротации дистального отдела голени
- г) укорочения голени

7. При дисплазии тазобедренных суставов начинать нагрузку на ноги целесообразно:

- а) с 6 месяцев
- б) с 9 месяцев
- в) с 12 месяцев
- г) - учитывая рентгенологическую картину

8. Основными признаками первичной дуги искривления являются: 1) повышенная мобильность, 2) первичность появления, 3) больший угол искривления, 4) более выраженные торсионные изменения на вершине искривления, 5) менее

выраженные торсионные изменения на вершине искривления, б) большая стабильность

- а) все перечисленное, кроме 1 и 5
- б) все перечисленное, кроме 5 и 6
- в) все перечисленное, кроме 4 и 6
- г) все перечисленное, кроме 1 и 4
- д) - все перечисленное, кроме 1, 4, 5 и 6

9. Профилактика сколиоза заключается: 1) в раннем выявлении, 2) в раннем оперативном лечении, 3) в раннем консервативном лечении, 4) в ограничении физической нагрузки с раннего возраста, 5) в преобладании постельного режима у детей, входящих в группу риска, 6) в приобщении к физкультуре и спорту детей с раннего возраста, 7) в массовых занятиях плаванием с самого раннего возраста (ясельного), 8) в периодических осмотрах ортопедом детей с момента рождения не реже 1 раза в 6 месяцев

- а) все перечисленное, кроме 4, 5 и 8
- б) все перечисленное, кроме 2, 4 и 8
- в) - все перечисленное, кроме 1, 2, 3, 4 и 5
- г) все перечисленное, кроме 4, 5, 6, 7 и 8
- д) все перечисленное, кроме 4, 5, 6 и 7

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 5. Врожденные деформации опорно-двигательного аппарата. Системные заболевания скелета и остеохондропатии у детей.

Контролируемые компетенции: ПК-2; ПК-5

1. Врожденная дисплазия суставов; врожденный подвывих бедра; врожденный вывих бедра;
2. Врожденная косолапость;
3. Врожденная мышечная кривошея;
4. Врожденные деформации позвоночника: врожденная деформация грудной клетки;
5. Воронкообразная грудная клетка; Килевидная грудная клетка; болезнь Шпренгеля;
6. Измерение длины конечности
7. Измерение объема движений в суставах
8. измерение мышечной силы динамометром.
9. Обследование больных с диспластическим синдромом.
10. Основные признаки врожденного вывиха бедра
11. Основные проявления врожденной косолапости
12. Основные признаки плоско-вальгусной деформации стоп.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Повреждение верхних конечностей и кисти у детей.

Контролируемые компетенции: ПК- 2, ПК - 5

Задача 1.

Ученик VI класса средней школы катался на лестничных перилах. При очередной попытке съехать вниз упал на разогнутую в локтевом суставе левую руку с опорой на ладонь. Предплечье при этом как бы "переразогнулось". В результате этой травмы появились сильные боли в локтевом суставе. Обратился за помощью в травматологический пункт. Объективно: левый локтевой сустав увеличен в объеме, деформирован, локтевая ямка сглажена. При осторожном ощупывании сзади выступает локтевой отросток. Ось плеча смещена вперед. Рука находится в вынужденном полуразогнутом положении. Пострадавший придерживает ее здоровой рукой. Активные движения в локтевом суставе невозможны. При попытке пассивных движений ощущается пружинящее сопротивление.

Вопросы:

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Какие дополнительные исследования необходимо выполнить?
- 3) Какие из перечисленных симптомов абсолютные для данного повреждения?
- 4) Каким способом будет осуществляться лечение повреждения? Как будет осуществляться иммобилизация локтевого сустава?

Ответ:

- 1) Чрезмышцелковый перелом плеча.
- 2) Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях.
- 3) Нарушение треугольника и линии Гюнтера, деформация, патологическая подвижность.
- 4) Закрытая репозиции и иммобилизация в гипсовой лонгете.

Задача 2.

Во время операции плечо пациента длительное время по недосмотру анестезиолога было прижато к краю операционного стола. В послеоперационном периоде появились симптомы нарушения функции разгибателей пальцев.

Вопросы: Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшим симптомам.

Ответ: Длительное передавливание мягких тканей плеча привело к травматическому невриту лучевого нерва.

Задача 3.

У ребенка после заживления резаной раны, располагавшейся на латеральной поверхности предплечья на 2 см выше шиловидного отростка лучевой кости, появились жалобы на расстройства кожной чувствительности в области латеральной части поверхности тыла кисти.

Вопрос: В чем причина?

Ответ: При получении резаной травмы произошло повреждение ветки лучевого нерва на уровне выше лучезапястного сустава.

Задача 4.

В травматологическое отделение доставлен ребенок с переломом плечевой кости на уровне хирургической шейки и обширной гематомой по внутренней поверхности руки до запястья.

Вопросы: В чем причина такой выраженной гематомы?

Ответ: Возможно была повреждена плечевая артерия или вена, а гематома распространилась по межмышечной клетчатке плеча и предплечья.

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).

Примерный перечень практических навыков

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение 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 дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.1. Перечень контрольных вопросов, выносимых на зачет.

1. Как определить ось конечности, какие вы знаете их нарушения.
2. Измерение длины конечности и их сегментов.
3. Определить объем движений в тазобедренном суставе.
4. Какие дополнительные методы исследования применяются в травматологии и ортопедии.
5. Виды костной мозоли.
6. Первичное и вторичное сращение кости.
7. Замедленная консолидация, несращение переломов.
8. Ложные суставы и их классификация.
9. Виды гипсовых повязок.
10. Постоянное вытяжение, виды, техника.
11. Металлоостеосинтез в травматологии и ортопедии, показания к их применению.
12. Аппараты внешней фиксации, показания к их применению и противопоказания.
13. Травматический шок, фазы, степени шока и его диагностика.
14. Жировая эмболия. Патогенез, диагностика и лечение.
15. Открытые переломы, определение понятия, частота, диагностика.
16. Несращение костей, частота, диагностика.
17. Повреждение суставов конечностей, диагностика ишемии.
18. Переломы и вывихи ключицы.
19. Травматический вывих плеча, классификация, методы вправления вывиха. Привычный вывих, методы хирургического лечения.
20. Переломы хирургической шейки плеча.
21. Диафизарные переломы плеча, диагностика, лечение.
22. Чрезмышечковые переломы плеча.
23. Внутрисуставные переломы в области локтевого сустава.
24. Переломо-вывих костей предплечья.
25. Перелом диафиза костей предплечья.
26. Переломы лучевой кости в типичном месте, механизм повреждения, методы лечения.
27. Эпифизиолиз, эпифизов костей предплечья.
28. Травматический вывих бедра, клиника, диагностика и лечение.
29. Переломы шейки бедра у детей, особенности регенерации, осложнения.
30. Переломы диафиза бедра у детей, методы лечения.
31. Переломы мыщелков бедра и большеберцовой кости, диагностика, лечение, показания к хирургическому лечению.
32. Переломы лодыжек, классификация., механизм травмы, диагностика, лечение.
33. Перелом пяточной кости, классификация, выбор метода лечения, осложнения.
34. Особенности повреждения таза. Механизм повреждения. Клиника, диагностика, консервативное лечение, показания к оперативному лечению.
35. Осложненные переломы таза (повреждение мочевого пузыря, уретры, прямой кишки) и их лечение.
36. Повреждение позвоночника у детей и их классификация, механизм травмы, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
37. Сочетанные и множественные повреждения. Определение понятий. Типичные повреждения при различных механизмах травмы. Методика первичного обследования пострадавших.
38. Врожденный ложный сустав. Косорукость. Радио-ульнарный синостоз.
39. Деформация Моделунга, клиника, оптимальные сроки оперативного лечения. Аномалии развития пальцев кисти.
40. Врожденный вывих бедра, этиопатогенез, ранние клинические и рентгенологические признаки. Консервативное и хирургическое лечение.
41. Определение понятия «осанка» типы. Нарушение осанки, причины, виды, способы коррекции.

42. Сколиоз. Распространенность, этиопатогенез, классификация, клиника в зависимости от тяжести, ранняя диагностика, признаки возможного прогрессирования, консервативное и оперативное лечение, организация помощи в Республике Дагестан.
43. Спастические и вялые параличи, этиология, клинические проявления, основные принципы ортопедического лечения. Реабилитация больных в специализированных санаториях, школах-интернатах.
44. Доброкачественные опухоли хрящевого и костного происхождения. Клинико-рентгенологические особенности. Методы лечения.
45. Первичные злокачественные опухоли хрящевого и костного происхождения. Диагностика и лечение.
46. Этиология и патогенез остеохондропатий, их течение и клинические проявления. Диагностика и методы консервативного и оперативного лечения.
47. Хронический гематогенный остеомиелит, этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Современные методы консервативного и оперативного лечения.
48. Этиология и патогенез развития продольного и поперечного плоскостопия. Методы консервативного и оперативного лечения.
49. Ампутация как реконструктивно-восстановительная операция.
50. Ортопедическая обувь, цель назначения, показания к применению.

Примерный перечень практических навыков, выносимых на зачет

1. Определить наличие перелома или вывиха ключицы по клиническим признакам;
2. Произвести наложение скелетного вытяжения за мышечки бедренной кости;
3. Произвести закрытое вправление вывиха плеча;
4. Произвести первичную хирургическую обработку ран мягких тканей без повреждения сосудов и нервов;
5. На основании клинических и рентгенологических признаков определить наличие сращения перелома.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Травматологии и ортопедии ФПК и ППС
Специальность: «Травматологии и ортопедии»
Дисциплина «Детская травматологии и ортопедии»

БИЛЕТ № 11 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Классификация. Лечение.
 2. Повреждения коленного сустава. Классификация по АО. Механизмы травмы. Диагностика. Лечение.
 3. Спастические параличи. Этиология. Диагностика. Лечение.
 4. Ситуационная задача: В гнойное отделение хирургической клиники поступил ребенок с осложнением гидраденита и предположительным диагнозом «флегмона подмышечной области».
- Вопросы:
1. Какое заболевание следует предполагать?
 2. Какое обследование следует провести больному?
 3. Укажите возможные пути распространения гнойных затеков.
 4. Наметьте тактику лечения.

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

Составители:

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

Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, целях и принципах диспансерного наблюдения за детьми с патологией костно-мышечной системы; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, целях и принципах диспансерного наблюдения за детьми с патологией костно-мышечной системы; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру детей с патологией костно-мышечной системы; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра детей с патологией костно-мышечной системы; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения детей с патологией костно-мышечной системы.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для детей с патологией костно-мышечной системы.
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии заболеваний костно-мышечной системы и их последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии заболеваний костно-мышечной системы и их последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм и заболеваний костно-мышечной системы и их последствий	В целом умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм и заболеваний костно-мышечной системы и их последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы и их последствий.	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи детям с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы и их последствий.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Например:</i>		
1	Абакаров А.А. Хирургическое лечение врожденного вывиха бедра. Махачкала.- 2012.-180с. – Текст: непосредственный.	42
2	Ахтямов И.Ф. заболевания тазобедренного сустава у детей (диагностика и хирургическое лечение) Ахтямов И.Ф., Абакаров А.А., Белецкий А.В., Богосян А.Б., Соколовский О.А., Казань.- 2008.-455с. – Текст: непосредственный.	42
3	Волков М.В., Дедова В.А. Детская ортопедия. - М. - «Медицина», 1979. - 238с. – Текст: непосредственный.	50
4	1. Девятов А.А. Чрескостный остеосинтез.- Кишнев.-1990.-316с.	32

Электронные издания

№	Наименование издания
1	1. Меркулов В.Н., Детская травматология / Меркулов В.Н., Дорохин А.И., Бухтин К.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4705-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447055.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
2	2. Котельников Г.П., Травматология / под ред. Котельникова Г.П., Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
3	Миронов С.П., Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
4	Снетков А. И., Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов [и др.]; под ред. С. П. Миронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4263-0 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442630.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Корнилов Н.В. Амбулаторная травматология и ортопедия (руководство для врачей). Спб.: «Оргтехиздат», 1994. - 320с. – Текст: непосредственный.	42
2	Краснов А.Ф. Справочник по травматологии. М.: «Медицина», 1984. - 400с. – Текст: непосредственный.	100
3	Рейнберг С.А. Рентгенодиагностика заболеваний костей и суставов. - М.: «Медицина», - 1964.-1103с. – Текст: непосредственный.	32

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Жила Н.Г., Особенности диагностики и формулирования диагноза в детской травматологии / Жила Н.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704 - 3920-3 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439203.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы ¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Г.Махачкала, ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД	аренда	дерматовенерология	<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал, на 120 посадочных мест 64.1 м2 Для практических занятий: • Учебные комнаты №1 на 16 посадочных мест 14.3 м2 • Учебные комнаты №2 на 16 посадочных мест 22.4 м2 • Учебные комнаты №3 на 14 посадочных мест 16.8 м2 • Учебные комнаты №4 на 35 посадочных мест 22.7 м2 • Учебные комнаты №5 на 16 посадочных мест 16.1 м2 • Учебные комнаты №6 на 16 посадочных мест 25.6 м2 	<p>Лаборантская, на 12 посадочных мест 11.8 м2</p> <p>Комната для самостоятельной работы 6,5 м2</p>	<p>Персональные компьютеры-2; Ксерокс CanonFC-128 ; Оверхед-проектор-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hpLaserJetPro-1; ноутбук Acer; ноутбук ASUS;Мульти медиа проектор TOSHIBA; микроскоп «микмед-2»;электронный цифровой фото-архив дерматозов (свыше 500 фото-рисунков); 115 муляжей (приложение к таблице)</p>	<p>WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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.

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

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

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

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



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
« 31 » 2020 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины
«КОМБУСТИОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины Б1.В.ДВ.1.1

Специальность 31.08.66 «Травматология и ортопедия»

Уровень высшего образования: – подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация – Врач – травматолог-ортопед

Кафедра - травматологии и ортопедии ФПК ППС

Форма обучения-очная

Курс – 1

Семестр – 2

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

Лекции – 2 ч

Практические занятия – 70 ч

Самостоятельная работа – 36 ч

Форма контроля – зачет

Махачкала 2020

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1109 от 26.08.2014 г.

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

Рабочая программа согласована:

Рабочая программа согласована:

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

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

Заведующий кафедрой _____  (Абакаров А.А.)

Разработчик (и) рабочей программы:

Зав. кафедрой д.м.н., профессор _____  А.А. Абакаров

Доцент кафедры, д.м.н. _____  А.Г. Гусейнов

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины «Комбустиология» по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» – подготовка квалифицированного врача – травматолога-ортопеда, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, включающей получение комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области комбустиологии.

Задачи

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по дисциплине «Комбустиология»;
- подготовка врача-травматолога-ортопеда, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- изучение основ комбустиологии; научных подходов к исследованию патогенеза и развития ожоговой болезни;
- предупреждение термических травм населения путем проведения профилактических мероприятий;
- диагностика глубины и тяжести термических травм у пациентов на основе владения методами исследования;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

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	Знать научные подходы к исследованию в комбустиологии; современные подходы, принципы диагностики и терапии ожоговой болезни; уровни, логику проведения диагностических методов исследования; иметь представление о специфике осложнений ожоговой болезни
		Уметь находить общий язык с больными; определять показания к госпитализации; правильно собирать анамнез; проводить объективные исследования, выработать план обследования и лечения больного, интерпретировать полученные данные

	форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	инструментальных и лабораторных методов исследования; диагностировать и дифференцировать неотложные состояния при ожоговой болезни, проводить неотложные мероприятия по выведению больного из критического состояния и осложнениях ожоговой болезни; составлять программу ведения больного при хирургических вмешательствах и проведении инфузионной терапии. Владеть навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи; этическими нормами и правилами осуществления научного и клинического исследования в клинике; навыками развития профессионального образования; способностью и заинтересованностью использования в практической деятельности современных подходов в диагностике и терапии ожогов; умением самостоятельно изучать и понимать специальную научную и методическую литературу, связанную с проблемами комбустиологии.
ПК -8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Знать факторы риска возникновения и обострения осложнений термических травм, постожоговых рубцовых деформаций, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма. Уметь выявить причины, условия возникновения и развития термических травм; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни обеспечивающих физическое и психическое благополучие. Владеть методами проведения профилактических медицинских осмотров различных контингентов и профессиональных групп населения с последствиями термических травм с целью предупреждения и выявления рубцовых деформаций.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Комбустиология» относится к Блоку 1 базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» и осваивается на 1 курсе 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	Семестр
	108	1
		108
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Аудиторная работа (всего)	10	10
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	70	70
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
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, ПК - 8	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).
2	ПК- 5, ПК - 8	Ожоговая рана	Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация ожогов. Морфология и клиника ожоговых ран. Определение глубины и площади ожоговых ран. Особенности определения площади ожоговой раны у детей.
3	ПК- 5, ПК - 8	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Некрэктомия, фасциотомия, некротомия. Кожная пластика ран. Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.
4	ПК- 5, ПК - 8	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка	Особенности течения, классификация, показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии. Особенности проведения инфузионной терапии. Оказание помощи при электроожогах.

		обожженных. Электроожоги.	
5	ПК- 5, ПК - 8	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Основные принципы противошоковой и медикаментозной терапии. Инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока. Борьба с инфекционными осложнениями. Профилактика осложнений (желудочно-кишечные кровотечения, пневмония). Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения.

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

1	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1.	Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	2	10	8	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– практические навыки.
2.	Раздел 2. Ожоговая рана		15	8	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.
3	Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов		15	6	21	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи 5– практические навыки.
4	Раздел 4. Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги		15	6	21	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.
5	Раздел 5. Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока		15	8	23	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– практические навыки.
	ИТОГО	2	70	36	108	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1 Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).	2
	ИТОГО в семестре		2
	ВСЕГО		2

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	Тема 1 Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни. Ожоговый шок.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.	4
		Тема 2 Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы и у детей. Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).		6
2	Ожоговая рана	Тема 1 Механизм поражения тканей при различных видах ожогов. Классификация ожогов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	8
		Тема 2 Морфология и клиника ожоговых ран. Определение глубины и площади ожоговых ран. Особенности определения площади ожоговой раны у детей.		7
3	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Тема 1 Некрэктомия, фасциотомия, некротомия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4—ситуационные задачи 5– практические навыки	8
		Тема 2 Кожная пластика ран. Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.		7
4	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных.	Тема 1 Особенности течения, классификация, показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.	8

	Электроожоги			
		Тема 2 Особенности проведения инфузионной терапии. Оказание помощи при электроожогах.		7
5	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Тема 1 Основные принципы противошоковой и медикаментозной терапии. Инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.	8
		Тема 2 Борьба с инфекционными осложнениями. Профилактика осложнений (желудочно-кишечные кровотечения, пневмония). Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения.		7
	ИТОГО в семестре			70
	ВСЕГО			70

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	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
2	Раздел 2. Ожоговая рана	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – реферат.	8

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии		
3	Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	6
4	Раздел 4. Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат.	6
5	Раздел 5. Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	8
	ИТОГО в семестре			36
	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

№ раздел а	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	ПК- 5, ПК - 8	Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– практические навыки.
2	ПК- 5, ПК - 8	Ожоговая рана	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4– практические навыки.
3	ПК- 5, ПК - 8	Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– ситуационные задачи; 5– практические навыки.
4	ПК- 5, ПК - 8	Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных. Электроожоги	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– практические навыки.
5	ПК- 5, ПК - 8	Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4– практические навыки.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК- 5, ПК - 8	Зачёт	Собеседование – устно

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия № 1. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни.

Контролируемые компетенции: ПК - 5, ПК - 8

- 1) Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни.
- 2) Ожоговый шок.
- 3) Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы.
- 4) Ожоговая болезнь у детей.
- 5) Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей).
- 6) Механизм поражения тканей при различных видах ожогов.
- 7) Классификация ожогов.
- 8) Морфология и клиника ожоговых ран.
- 9) Определения глубины и площади ожоговых ран.
- 10) Особенности определения площади ожоговой раны у детей.

**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. Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни.
Контролируемые компетенции: ПК- 5, ПК - 8**

Выберите правильные ответы (правильных ответов может быть несколько):

1. Многократная рвота наблюдается у ожоговых больных, находящихся в состоянии

- а) легкого ожогового шока
- б) тяжелого ожогового шока
- в) крайне тяжелого ожогового шока
- г) рвоты не наблюдается
- д) - правильно б) и в)

2. Возникновение острых язв желудка и 12-перстной кишки при ожоговом шоке определяется всем перечисленным, кроме

- а) действия ожоговых токсинов
- б) гиперсекреции соляной кислоты
- в) нарушения кровообращения желудка и 12-перстной кишки
- г) - нарушения гормональной активности надпочечников

3. Специфическая профилактика острых язв желудочно-кишечного тракта в период тяжелого ожогового шока предполагает все перечисленное, кроме

- а) введения антацидов (per os или через зонд)
- б) - введения постоянного назогастрального зонда
- в) применения анацидных препаратов
- г) раннего зондового питания
- д) введения в желудок раствора 4% соды по 50 мл через день

4. Эрозивно-язвенные изменения стенки пищевода у тяжелообожженных в периоде ожогового шока наступают в результате всего перечисленного, исключая

- а) расстройство микроциркуляции в указанной области
- б) рефлюкс-эзофагит
- в) повышенную кислотность желудочного сока
- г) - введение зонда для декомпрессии желудка

5. Причинами нарушения функции печени при ожоговом шоке является все перечисленное, кроме

- а) циркуляторной и тканевой гипоксии
- б) нарушения кровообращения
- в) интоксикации
- г) - гемолиза

6. Нарушение функции печени у тяжелообожженных в периоде ожоговой токсемии показывают следующие данные лабораторных исследований

- а) повышение активности трансаминаз
- б) билирубинемия
- в) диспротеинемия
- г) гипопротромбинемия
- д) - правильно б) и в)

7. Причинами раннего гепатита у обожженных могут быть все перечисленные, кроме

- а) дистрофических изменений печени
- б) - продолжающегося гемолиза
- в) глубоких обширных ожогов
- г) неадекватности противошоковой терапии

8. Клиника желудочно-кишечного кровотечения у обожженных определяется всем перечисленным, кроме

- а) интенсивности кровопотери
- б) локализации кровотечения
- в) состояния больного перед кровотечением
- г) источника (морфологический субстрат) кровотечения
- д) - состояния функции поджелудочной железы

9. При декомпенсированной кровопотере вследствие профузного желудочного кровотечения у тяжелообожженных восполнение объема крови должно быть

- а) не менее 1/3 переливаемого объема жидкости
- б) - не менее 1/2 переливаемого объема жидкости
- в) не менее 2/3 переливаемого объема жидкости
- г) не более 1/3 переливаемого объема жидкости

10. Ожог лица обычно не сопровождается

- а) поражением глаз
- б) ожогом дыхательных путей
- в) развитием острых психозов
- г) - поражением слуха

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

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

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 5. Общее лечение пострадавших от ожогов и ожогового шока

Контролируемые компетенции: ПК-5; ПК-8

- 1) Механизм поражения тканей при различных видах ожогов.
- 2) Морфология и клиника ожоговых ран.
- 3) Классификация ожогов.
- 4) Определения глубины и площади ожоговых ран.
- 5) Особенности определения площади ожоговой раны у детей.
- 6) Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни.
- 7) Ожоговая болезнь у лиц старшей возрастной группы.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

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

Оценивание реферата:

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

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

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов Контролируемые компетенции: ПК- 5, ПК - 8

Задача 1

Больная В., 60 лет, кипятила белье и получила ожог кипятком всей передней брюшной стенки. Возникла сильная боль в этой зоне, сознание не теряла. Вскоре на коже появились большие напряженные пузыри, содержащие жидкость желтого цвета и небольшие пузыри с серозным экссудатом. Вызвала бригаду скорой помощи и была доставлена в отделение комбустиологии.

При осмотре: состояние средней тяжести. Жалобы на сильные боли в зоне поражения. PS 92 уд. в 1 мин. АД 150/100 мм рт ст. При локальном осмотре: на передней брюшной стенки выше перечисленные изменения, только часть больших пузырей лопнула, дно их красное, влажное, чувствительность при прикосновении снижена, видны устья потовых желез. В некоторых крупных пузырях желеобразное содержимое желтоватого цвета.

Вопросы: Назовите полный диагноз и степень поражения. Определите площадь поражения. Профилактику каких видов инфекции необходимо проводить? Какое должно быть общее и местное лечение? Какими способами вы определите прогноз данной патологии?

Задача 2

Больной В. 45 лет доставлен соседом на легковой машине в больницу после ожога пламенем через 40 минут после ожоговой травмы. Из анамнеза известно, что при ремонтных работах в гараже воспламенился бензин.

При поступлении состояние больного тяжелое. На туловище обрывки обгоревшей одежды. Жалобы на боли, холод, жажду. Кожные покровы лица бледные. PS 120 уд. в 1 мин. АД 120/70 мм рт ст. Больной заторможен, дрожит, была однократная рвота, дыхание не ровное. В легких хрипов нет. Язык сухой. Живот несколько вздут. Мочи по уретральному катетеру 100 мл.

После удаления одежды (предварительно сделав определенную инъекцию) обнаружено, что на всей передней поверхности туловища, верхних конечностях имеются множественные пузыри с геморрагическим содержимом. Часть пузырей лопнула. При этом определяются поверхностные ожоговые раны на различных участках поражения.

Дно их сухое, тусклое, крапчатое или красно-черного цвета, боли при касании отсутствуют. На обеих кистях имеются струпы темно-коричневого и черного цвета.

Вопросы: Определите площадь и глубину поражения. Назовите полный диагноз и период заболевания. Какую необходимо было оказать первую помощь на догоспитальном этапе? С чего начинается лечение данного больного, показана ли экстренная профилактика столбняка? Принцип инфузионной терапии у данного больного, конкретные препараты, их соотношение, и с какой целью они вводятся?

Задача 3

Больной Ф., 48 лет находится в отделение реанимации в течение 6 суток после получения ожогов пламенем грудной клетки, верхних конечностей и лица. Площадь глубоких ожогов составляет 20% поверхности тела, 10% поверхностных ожогов.

Состояние больного тяжелое, вял, заторможен. Жалобы на тошноту, рвоту, жажду, боли в местах ожогов. PS 120 уд. в 1 мин. АД 120/70 мм рт ст. T-38⁰С. Язык сухой. Желтушность склер. Цианоз губ. В легких хрипов нет. Живот умеренно. Стула не было в течение 3 суток. Отмечается полиурия.

Вопросы: Укажите полный диагноз и период заболевания. Чем обусловлена тяжесть состояния больного? Определите индекс Франка. Показана ли в этот период экстренная профилактика столбняка и антибиотикотерапия? Общее лечение конкретного больного. Местное лечение

Задача 4.

Больная С. 44 лет на производстве получила ожог щелочью обеих кистей. Через 40 минут доставлена в больницу.

Состояние средней тяжести. Жалобы на сильные боли в обеих кистях. PS 98 уд. в 1 мин. АД 130/90 мм рт ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. T-36,6⁰С. Лейкоциты – 9×10^9 /л. Локально на ладонных поверхностях, на пальцах и тыле кистей рыхлый грязно-серого цвета струп.

Вопросы:

Какой некроз тканей наступает при ожоге щелочью или кислотой? От чего зависит глубина поражения тканей? Определите площадь поражения. Первая помощь при ожоге щелочью Местное лечение ожоговых поверхностей.

Задача 5

Больной М., 26 лет, находится в клинике с обширными ожогами тела. Несмотря на проводимую активную антибактериальную, инфузионную терапию, направленную на коррекцию гомеостаза и парентерального питания, появилась лихорадка выше 38,5-39⁰, тахикардия более 110 уд. в мин., одышка, озноб, увеличение селезенки, токсический нефрит, метастатические гнойные очаги в печени и легких.

Вопросы: О чем свидетельствует вышеизложенная симптоматика? Назовите наиболее вероятную причину возникновения вышеизложенной клинической картины. Какой метод исследования позволит уточнить диагноз? Особенности дальнейшей врачебной тактики ведения этого пациента. Что бы Вы рекомендовали для лечения этого пациента?

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).

Примерный перечень практических навыков

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение 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 дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.1. Перечень контрольных вопросов, выносимых на зачет.

Перечень контрольных вопросов:

1. История и современное состояние специализированной помощи от ожогов.

2. Ожоговая рана:

Механизм поражения тканей при различных видах ожогов;

Классификация ожогов;

Морфология и клиника ожоговых ран;

Определения глубины и площади ожоговых ран:

В % к общей поверхности тела;

по степеням 1-4 степени;

площадь в см² по Вилявину;

правило “девятко” по Уоллесу;

метод Долинина;

индекс тяжести поражения (индекс Франка, правило сотни);

особенности определения площади ожоговой раны у детей.

Вопросы патогенеза и клиника ожоговой болезни:

а) Общие закономерности и периодизация ожоговой болезни;

б) Ожоговый шок;

в) Ожоговая болезнь у лица старшей возрастной группы и детей;

г) Поражения органов дыхания (ожог дыхательных путей);

Первая помощь при ожогах на месте происшествия и транспортировка обожженных;

Электроожоги;

Местное консервативное лечение поверхностных и глубоких ожогов, некротомия, фасциотомия, некрэктомия, кожная пластика ограниченных ран;

Обезболивание при лечении пострадавших от ожогов.

Общее лечение пострадавших от ожогов:

а) основные принципы противошоковой терапии;

б) инфузионно-трансфузионные среды, медикаменты, применяемые при лечении шока;

в) борьба с инфекционными осложнениями;

г) профилактика осложнений (желудочно-кишечное кровотечение, пневмония);

9. Ожоги дыхательных путей, отравление продуктами горения;
10. Особенности лечения ожогов у детей;
 - 10.1. особенности течения, классификация;
 - 10.2. показания и противопоказания к фасциотомии, некротомии;
 - 10.3. особенности проведения инфузионной терапии;
11. Последствия ожогов и их лечение.
12. Реабилитация пострадавших с ожогами.
13. Стандарты оказания помощи пострадавшим с ожогами.

Примерный перечень практических навыков, выносимых на зачет

1. Определить наличие ушиба, перелома или вывиха в лучезапястном, локтевом или плечевом суставах;
2. Произвести анестезию зоны перелома при переломах верхних и нижних конечностей;
3. Выполнить закрытую репозицию перелома лучевой кости в типичном месте и наложение гипсовой лонгеты;
4. Оценить состояние конечности в циркулярной гипсовой повязке;
5. Придать правильное положение больному с повреждением таза, позвоночника, грудной клетки в кровати;
6. Наложить скелетное вытяжение за бугристость большеберцовой кости, мыщелки бедра, пяточную кость;
7. Сделать блокаду по Школьникову при переломе таза;
8. Произвести первичную хирургическую обработку ран без повреждения сосудов и нервов;
9. На основании клинических данных и рентгенограмм определить наличие сращения переломов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Травматологии и ортопедии ФПК и ППС
Специальность: «Травматологии и ортопедии»
Дисциплина «Детская травматологии и ортопедии»

БИЛЕТ № 2 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Ожоговая болезнь. Периодизация. Патогенез. Классификация. Лечение.
2. Классификация глубины ожога.
3. Виды кожной пластики.
4. Ситуационная задача:

Больная М., 55 лет во время приготовления пищи опрокинула на ноги кастрюли кипятка. Никаких действий не выполняла, сразу вызвала «скорую помощь» и была госпитализирована. Жалобы на жгучие боли в обеих стопах. При осмотре: обе голени и стопы гиперемированы, отечны, на коже стоп множественные напряженные пузыри с серозным содержимым.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Классификация степени тяжести ожогов?
3. Следует ли вскрыть пузыри сразу?
4. Чем образованы данные пузыри?
5. Лечебная тактика? Прогноз заболевания?

Утвержден на заседании кафедры, протокол №9 от «10» ноября 2020г.

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

Составители:
Абакаров А.А., д.м.н., проф., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Гусейнов А.Г., д.м.н., доцент 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	Имеет фрагментарные знания о профилактике термических травм, целях и принципах диспансерного наблюдения за больными с термической травмой и ее последствиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике термических травм, целях и принципах диспансерного наблюдения за больными с термической травмой и ее последствиями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы
уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных с термической травмой и ее последствиями; по принципам проведения медико-социальной экспертизы больных с термической травмой и ее последствиями; назначению необходимых диагностические процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотром больных с термической травмой и ее последствиями; по принципам проведения медико-социальной экспертизы больных с термической травмой и ее последствиями; назначению необходимых диагностические процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных с термической травмой и ее последствий	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных с термической травмой и ее последствий
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии больных с термической травмой и ее последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии больных с термической травмой и ее последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию больных с термической травмой и ее последствиями	В целом умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию травм больных с термической травмой и ее последствиями
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больным с термической травмой и ее последствиями	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больным с термической травмой и ее последствиями

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
	<u>Например:</u>	
1	Алексеев А. А., Ожоговый сепсис: диагностика, профилактика, лечение. Автореферат дис. доктора мед. наук. - М. - 1993. - 36 с.	50
2	Арьев Т.Я. Ожоги и отморожения. Медицина, Л., 1971, 285 с.	42
3	Герасимова Л.И., Жижин В.Н., Кижаяев Е.В., Путинцев А.Н. Термические и радиационные ожоги, М. Медицина, 1996, 244 с.	50
4	Карваял Х.Ф., Паркс Д.Х. Ожоги у детей. М., Медицина 1990, 510 с.	32
5	Тюрников Ю. И., Евтеев А. А. Организация раннего хирургического лечения глубоких ожогов в условиях ожогового центра // В кн.: Новые медицинские технологии в лечении тяжелообожжённых. Москва, 1997. с. 13	50

Электронные издания

№	Наименование издания
1	Котельников Г.П., Травматология / под ред. Котельникова Г.П., Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4550-1 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445501.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.
2	Миронов С.П., Ортопедия / под ред. Миронова С.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-4520-4 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445204.html (дата обращения: 08.02.2019). - Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Вихриев Б. С., Бурмистрова В. М. Ожоги. Руководство для врачей. Л.: медицина, 1986.	50
2	Клячкин Л. М., Пинчук В. М. Ожоговая болезнь. Медицина. Ленинград, 1969, с. 41.	100
3	Сергель О.С., Гончарова З.Г. //Раны и раневая инфекция. Под ред. М.И. Кузина, Б.М. Костючонок, М, Медицина, 1990, с. 192-196.	32

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

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

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

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

Перечень информационных справочных систем:

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

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы ¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Г.Махачкала, ул. Санитарная 53, ГБУ РД РКВД	аренда	дерматовенерология	<ul style="list-style-type: none"> • Лекционный зал, на 120 посадочных мест 64.1 м2 Для практических занятий: • Учебные комнаты №1 на 16 посадочных мест 14.3 м2 • Учебные комнаты №2 на 16 посадочных мест 22.4 м2 • Учебные комнаты №3 на 14 посадочных мест 16.8 м2 • Учебные комнаты №4 на 35 посадочных мест 22.7 м2 • Учебные комнаты №5 на 16 посадочных мест 16.1 м2 • Учебные комнаты №6 на 16 посадочных мест 25.6 м2 	<p>Лаборантская, на 12 посадочных мест 11.8 м2</p> <p>Комната для самостоятельной работы 6,5 м2</p>	<p>Персональные компьютеры-2; Ксерокс CanonFC-128 ; Оверхед проектор-1; Принтер лазерный HPLJ-1; МФУ hpLaserJetPro-1; ноутбук Acer; ноутбук ASUS;Мульти медиа проектор TOSHIBA; микроскоп «микмед-2»;электронный цифровой фото-архив дерматозов (свыше 500 фото-рисунков); 115 муляжей (приложение к таблице)</p>	<p>WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcdmс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>

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

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

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

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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.

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>			