

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

СОГЛАСОВАНО
И.О. проректора по учебной работе, к.м.н.
Р.М. Рагимов
2022г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»

Индекс дисциплины по учебному плану – Б1.О.36
Специальность - 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»
Уровень высшего образования - специалитет
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Факультет - педиатрический
Кафедра: внутренних болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов
Форма обучения - очная
Курс – 3,4
Семестр – 6,7
Всего трудоемкость – 216 часов/6 зачетных единиц
Лекции – 34 часа
Практические занятия – 82 часов
Самостоятельная работа – 64 часов
Форма контроля – экзамен (36 часов)

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС3++ ВО по специальности 31.05.02 - «Педиатрия», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020г.



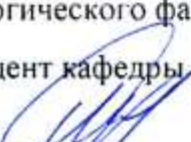
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_27_» 06 2022 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Начальник Управления УМР и ККО _____  А.М. Каримова
3. Декан педиатрического факультета _____  А.А. Мухаджиев

Заведующий кафедрой _____  д.м.н., профессор С.Ш. Ахмедханов

Разработчик рабочей программы:

1. Ахмедханов С.Ш. - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 
2. Бейбалаева А.Т. – ассистент, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 
3. Мухаджиев А.А. – к.м.н, доцент кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов. 

Рецензенты:

1. С.Н. Маммаев - д.м.н., профессор кафедры Госпитальной терапии №1 ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.
2. Н.У. Чамсутдинов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Факультетской терапии ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» МЗ РФ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель: освоения учебной дисциплины «Факультетская терапия. Профессиональные болезни» состоит в овладении знаниями этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и мер профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней, умениями и навыками постановки предварительного и клинического диагноза, и назначения лекарственных средств, реабилитации и профилактики заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней, оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3++.

Задачи:

- формирование у студентов профессиональной врачебной этики и деонтологии, основ врачебного клинического мышления.
- ознакомление студентов с принципами организации работы терапевтической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), создание благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлению контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
- ознакомление студентов с принципами организации и проведения экспертизы трудоспособности больных терапевтического профиля;
- ознакомление студентов с делопроизводством в терапевтической клинике;
- ознакомление студентов с организацией работы с медикаментами и соблюдением правил их хранения в терапевтической клинике;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, а также обзоров по современным научным проблемам в области внутренних болезней;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;
- ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками заболеваний внутренних органов.
- обучение студентов выделять заболевания, вызывающие опасные для жизни больных осложнения и сопутствующие заболевания;
- дать студентам представление о распространённости и значимости заболеваний внутренних органов и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем;
- формирование у студентов навыков диагностики, лечения заболеваний внутренних органов и оказания неотложной помощи.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>	

<p>ОПК-4, Способен применять медицинские изделия предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИД-2ОПК-4 Проводит обследование пациента физикальными методами</p>
<p>знать:</p>	<p>Общие принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза.</p>
<p>уметь:</p>	<p>Интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации.</p>
<p>владеть:</p>	<p>Навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных методов обследования (пальпации, перкуссии, аускультации) с целью установления диагноза</p>
	<p>ИД-3ОПК-4 Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>
<p>знать:</p>	<p>Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p>
<p>уметь:</p>	<p>Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления диагноза. Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;</p>
<p>владеть:</p>	<p>Навыками проведения обследования пациентов с применением лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p>
<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ИД-1ОПК-7 Назначает лечение при заболеваниях с учетом фармако-динамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических</p>

	состояний пациента, избегая полипрагмазии.
знать:	Методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.
уметь:	Сформулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
владеть:	Навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Факультетская терапия. Профессиональные болезни» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплина».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Факультетская терапия. Профессиональные болезни», являются: Анатомия, Биохимия, Биология, Биоэтика, Гигиена, Гистология, Иностранный язык, История медицины, Латинский язык, Пропедевтика внутренних болезней, Микробиология, Медицинская информатика, Нормальная физиология, Правоведение, Психология и педагогика, Физика, Философия, Химия, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, клиническая патофизиология и патанатомия, Экономика и прохождение учебной практики: Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля.

Дисциплина «Факультетская терапия. Профессиональные болезни» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия, Акушерство и гинекология, Дерматовенерология, Инфекционные болезни, профессиональные болезни, Госпитальная терапия, Неврология, медицинская генетика, Медицинская реабилитация, Онкология, лучевая терапия, Эндокринология и прохождения производственной практики: Помощник врача стационара (терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля).

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		IV	V
Контактная работа обучающихся с преподавателем	116	50	66
Аудиторные занятия (всего)	116	50	66
В том числе:			
Лекции (Л)	34	16	18
Практические занятия (ПЗ)	82	34	48

Лабораторные занятия (ЛЗ)			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	64	58	6
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	36, экз.	-	36, экз.
Общая трудоемкость:			
часов зачетных единиц	216/6	108/3	108/3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части) или Код и наименование индикатора достижения компетенции
1	2	3	4
1.	Гастроэнтерология	хронический гастрит ЯБЖ и 12 п. кишки гепатит цирроз печени НЯК синдром раздраженного кишечника болезнь Крона	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7
2	Пульмонология Профессиональные заболевания органов дыхания	Пневмония, плевриты хр. бронхит ХОБЛ бронхиальная астма эмфизема легких	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7
		Профессиональные заболевания органов дыхания: Пневмокониоз, хронический пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма	
3	Гематология	Острый лейкоз Хронические лейкозы Железодефицитная анемия В12 дефицитная анемия	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7
4.	Профессиональные болезни	Профзаболевания от химических факторов: Интоксикация свинцом, интоксикация металлической ртутью и ее неорганическими соединениями	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7
			ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7
5.	Кардиология	стенокардии ИМ осложнения инфаркта миокарда Гипертоническая болезнь ревматизм	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7

		митральные пороки инфекционный эндокардит аритмии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, экстрасистолия) ХСН	
6.	Нефрология	острый гломерулонефрит хронический гломерулонефрит ХБП	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.
		аудиторная			внеаудиторная	
		Л	ПЗ	ЛЗ		
					СРО	
1.	Гастроэнтерология	6	10		17	33
3.	Пульмонология Профессиональные заболевания органов дыхания	4	12		22	38
	Гематология	4	8		14	26
4.	Профзаболевания от химических факторов	2	4		5	11
5.	Кардиология	14	40		4	58
6.	Нефрология	4	8		2	14
ИТОГО:		34	82		64	180

5.3. Тематический план лекций

№ раздел а	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			IV	V
1.	Гастроэнтерология	Л.1. хронический гастрит язвенная болезнь желудка и 12- перстной кишки	2	
		Л.2. хронические гепатиты цирроз печени	2	
		Л.3. синдром раздраженного кишечника НЯК болезнь Крона	2	
2.	Пульмонология Профессиональные заболевания органов	Л.4. пневмонии плевриты	2	
		Л.5. ХОБЛ бронхиальная астма		

	дыхания	хронический бронхит эмфизема легких пневмокониозы	2	
3.	Гематология	Л.6.Острые лейкозы Хронические лейкозы	2	
		Л.7. Железодефицитная анемия В-12 дефицитная анемия	2	
4.	Профзаболевания от химических факторов	Л.8. Интоксикация металлической ртутью и ее неорганическими соединениями Интоксикация свинцом	2	
5.	Кардиология	Л.9. ИБС. Стенокардия		2
		Л.10. ИБС. Инфаркт миокарда Осложнения инфаркта миокарда		2
		Л.11. Ревматизм Пороки митральные		2
		Л.12. Инфекционный эндокардит		2
		Л.13.Аритмии (мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, экстрасистолия)		2
		Л.14.Гипертоническая болезнь Л.15. ХСН		2
6	Нефрология	Л.16.острый гломерулонефрит хронический гломерулонефрит		2
		Л.17. ХБП		2
			16	18
ИТОГО:			34	

5.4. Тематический план клинических практических занятий семинаров

№	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				IV	V
1	Гастроэнтерология	ПЗ. 1. Хронический гастрит	Т,ЗС,С	2	
		ПЗ. 2. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Т,ЗС,С	2	
		ПЗ. 3.Хронические гепатиты	Т,ЗС,С	2	
		ПЗ. 4. Цирроз печени	Т,ЗС,С.	2	
		ПЗ. 5.синдром раздраженного кишечника НЯК болезнь Крона	Т, ПР.,ЗС,С	2	

2.	Пульмонология Профессиональные заболевания органов дыхания	ПЗ. 6. Пневмонии	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 7. Плевриты	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 8. ХОБЛ	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 9. хронический бронхит, эмфизема легких	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 10. хронический пылевой бронхит пневмокониозы	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 11. бронхиальная астма профессиональная бронхиальная астма	Т., ПР., ЗС., С.	2	
3.	Гематология	ПЗ. 12. Острые лейкозы	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 13. Хронические лейкозы	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 14. Железодефицитная анемия	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 15. В-12 дефицитная анемия	Т., ПР., ЗС., С.	2	
4.	Профзаболевания от химических факторов	ПЗ. 16. Интоксикация металлической ртутью и ее неорганическими соединениями	Т., ПР., ЗС., С.	2	
		ПЗ. 17. Интоксикация свинцом	Т., ПР., ЗС., С.	2	
5.	Кардиология	ПЗ. 18. ИБС. Стенокардия	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 19. ИБС. Инфаркт миокарда	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 20. ИБС. Осложнения инфаркта миокарда	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 21. Ревматизм	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 22. Пороки митральные	Т., ПР., ЗС., С.		6
		ПЗ. 23. Инфекционный эндокардит	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 24. Аритмии: мерцательная аритмия, пароксизмальная тахикардия, экстрасистолия	Т., ПР., ЗС., С.		4
		ПЗ. 25. Гипертоническая болезнь	Т., ПР., ЗС., С.		6
		ПЗ. 26. ХСН	Т., ПР., ЗС., С.		4
6.	Нефрология	ПЗ. 27. Острый гломерулонефрит хронический	Т., ПР., ЗС., С.		4

		гломерулонефрит			
		ПЗ.28. ХБП	Т., Пр., ЗС., С.		4
				34	48
Итого:				82	

Т – тестирование,

Пр – оценка освоения практических навыков (умений),

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам и другие.

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Гастроэнтерология	- Подготовка к практическому занятию - Подготовка к тестированию	17	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений),
2.	Пульмонология Профессиональные заболевания органов дыхания	- Подготовка к тестированию - работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ;	22	Т - тестирование, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
3.	Гематология	- Работа с лекционным материалом - Подготовка к тестированию	14	Т - тестирование, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.

4.	Профзаболевания от химических факторов Интоксикация металлической ртутью и ее неорганическими соединениями	- Изучение учебной и научной литературы	5	С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
5.	Кардиология	- Изучение учебной и научной литературы - Работа с лекционным материалом - Подготовка к ситуационным задачам	4	ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
6.	Нефрология	- Подготовка к тестированию	2	Т - тестирование,
ИТОГО:			64	

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы дисциплины разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

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

6.1. Текущий контроль успеваемости

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код и наименование индикатора достижения компетенции (или ее части)	Формы контроля
1.	Гастроэнтерология	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
2.	Ппульмонология Профессиональные заболевания органов дыхания	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие. Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
3.	Гематология	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.

4.	Профзаболевания от химических факторов	ИД-2ОПК4 ИД-3ОПК4	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
5.	Кардиология	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.
6.	Нефрология	ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.	Т - тестирование, Пр - оценка освоения практических навыков (умений), ЗС - решение ситуационных задач, С - собеседование по контрольным вопросам и другие.

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия: № 1 Хронический гастрит

Коды контролируемых компетенций: ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

1. Этиология хронического гастрита.

2. Роль *Helicobacter pylori*.
3. Классификация.
4. Патогенез.
5. Клинические проявления различных форм ХГ.
6. Диагностика.
7. Принципы лечения хронического гастрита.
8. Эрадикация *Helicobacter pylori*.
9. Профилактика.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

ТЕСТИРОВАНИЕ

Тема занятия: № 1 Хронический гастрит.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

1	Этиологическими факторами хр. гастрита являются все, кроме: а) вирусной инфекции б) дефицита железа в) систематического приема нестероидных противовоспалительных препаратов г) злоупотребления алкоголем д) дуоденогастрального рефлюкса
2	К экзогенным этиологическим факторам хронического гастрита относятся все, кроме: а) <i>Helicobacter pylori</i> б) употребления механически и химически раздражающей пищи

	в) длительного приема глюкокортикоидных гормонов г) курения д) воспалительных заболеваний органов брюшной полости
3	К эндогенным этиологическим факторам хронического гастрита не относится: а) дефицит железа б) длительный прием нестероидных противовоспалительных препаратов в) хр. инфекции в носоглотке г) воспалительные заболевания органов брюшной полости д) аутоинтоксикация при ХПН
4	Какое утверждение ошибочно в отношении хеликобактерной инфекции? а) источником инфекции является человек – больной или бактерионоситель б) передача инфекции происходит орально - оральным, фекально - оральным путем в) переливании крови наиболее часто приводит к заражению г) заражение возможно при зондировании желудка и фиброгастроскопии
5	В патогенезе хр. рефлюкс - гастрита играют роль: а) заброс в желудок дуоденального содержимого со значительным количеством желчи б) желчные кислоты оказывают повреждающее действие на слизистую желудка в) происходит разрушение слизистого барьера г) все перечисленные факторы
6	Хеликобактерную инфекцию выявляют у больных: а) в слюне б) в крови в) в моче г) в желудочном соке д) в биоптатах слизистой желудка
7	При исследовании секреторной функции желудка в качестве стимуляторов секреции используют: а) гистамин и пентагастрин б) атропин и платифиллин в) ацетилхолин г) гастромукопротеин д) гастрोцепин
8	Какие показатели определяются при исследовании секреторной функции желудка? а) объем сока натощак б) базальная секреция в) объем сока в течение часа после стимуляции г) общая кислотность, свободная соляная кислота д) все перечисленное
9	Какое утверждение неверно при хр. аутоиммунном гастрите? а) вырабатываются антитела к обкладочным клеткам и внутреннему фактору б) быстро развивается диффузная атрофия слизистой желудка в) характерно сочетание с вит. В12 - дефицитной анемией г) выявляется гиперхлоргидрия
10	Какие симптомы не характерны для хр. гипоацидного гастрита? а) тяжесть в эпигастрии после еды б) отрыжка кислым, склонность к запорам в) отрыжка тухлым г) вздутие живота, поносы д) анорексия, неприятный вкус во рту
11	Для хр. гипоацидного гастрита характерен симптомокомплекс: а) голодные, ночные боли в эпигастрии б) рвота на высоте болей, приносящая облегчение больному в) отрыжка тухлым, вздутие живота, симптомы полигиповитаминоза г) изжога, отрыжка кислым д) гипертрофия складок, гиперемия и отечность слизистой желудка при эндоскопии
12	Какие жалобы предъявляют больные хр. гиперацидным гастритом? А) изжога б) отрыжка кислым в) боли в эпигастрии г) запоры д) все перечисленное
13	При хр. гиперацидном гастрите выявляют дополнительными методами: а) сглаженность рельефа слизистой б) ослабление тонуса и перистальтики желудка в) диффузное истончение слизистой оболочки г) гиперемия, отек, гипертрофию складок слизистой д) небольшие однородные дефекты наполнения при рентгенологическом исследовании желудка

14	Укажите эндоскопические признаки хр. гипоацидного гастрита: а) гиперемия, отек слизистой б) гипертрофия складок в) бледный цвет, истончение слизистой г) слизистая с широкими складками, покрытыми слизью д) множественные эрозии, окруженные воспалительным валом
15	Для хронического гастрита типа А характерно: а) инфицирование <i>Helicobacter pylori</i> б) аутоиммунный характер поражения в) гиперсекреция желудочного сока г) множественные эрозии слизистой д) все перечисленное
16	Укажите диагностические критерии хр. гастрита типа А: а) преимущественное поражение дна и тела желудка б) гипоацидность в) выраженная гастринемия г) антитела к париетальным клеткам д) все перечисленное
17	Какие жалобы не характерны для больных хр. аутоиммунным гастритом? а) периодические боли в эпигастрии через 1,5 - 2 ч после еды б) ощущение тяжести в эпигастрии после еды в) металлический привкус во рту г) отрыжка воздухом д) плохой аппетит
18	Какие клинические проявления не характерны для хеликобактерного гастрита? а) периодические боли в эпигастрии через 1,5 - 2 ч после еды б) нередко голодные боли в) изжога, отрыжка кислым г) анорексия, истощение д) склонность к запорам
19	Для хр. гастрита типа В справедливо утверждение: а) заболевание аутоиммунной природы б) этиологическим фактором является <i>Helicobacter pylori</i> в) часто осложняется пилоростенозом г) характерна первичная атрофия слизистой д) кислотообразующая функция снижена
20	К диагностическим критериям хр. гастрита типа В относятся: а) гипоацидность б) антитела к париетальным клеткам в) антитела к <i>Helicobacter pylori</i> г) антитела к внутреннему фактору д) гастринемия

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1 – а	6 – д	11 – в	16 – д
2 – д	7 – а	12 – д	17 – а
3 – б	8 – д	13 – г	18 – г
4 – в	9 – г	14 – в	19 – б
5 – г	10 – б	15 – б	20 – в

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- оценка «отлично» выставляется студенту, если задание выполнено на 91-100%;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если задание выполнено на 81-90%;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если задание выполнено на 70-80%;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если задания выполнено менее чем на 70%.

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Тема занятия: № 1 Хронический гастрит.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки на

большом):

- **отлично** – студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,
- **хорошо** — студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,
- **удовлетворительно** — студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,
- **неудовлетворительно** — студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Тема занятия: № 1 Хронический гастрит.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

ЗАДАЧА №1. Больная А., 45 лет, жалуется на чувство тяжести и распирания в эпигастрии сразу после приема пищи, пониженный аппетит, отрыжку воздухом, общую слабость, запоры, чередующиеся с поносами. Более 10 лет лечилась по поводу какого-то заболевания желудка. На диспансерном наблюдении не состоит. Ухудшение состояния отмечает в течение недели. За врачебной помощью не обращалась.

Объективно: состояние удовлетворительное. Нормального питания. Кожа чистая. Периферические лимфоузлы не увеличены. Со стороны сердца и легких без патологии. Язык влажный, обложен белым налетом, сосочки сглажены. Живот внешне не изменен, активно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, слегка болезнен в подложечной области. Большая кривизна желудка на 2 см ниже пупка. Печень у края реберной дуги. Отрезки кишечника обычных пальпаторных свойств.

Задание к ситуационной задаче

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дополнительного обследования.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче №1

1. Диагноз: Хронический гастрит, тип А, в стадии обострения, со сниженной кислотообразующей функцией, анемический синдром (В12-ДА).
2. Обследование:
 - 1) анализ крови общий
 - 2) анализ мочи общий
 - 3) копрограмма, р-я Греггерсена
 - 4) сывороточное железо
 - 5) анализ желудочного сока
 - 6) рН-метрия
 - 7) рентген желудка
 - 8) ФГДС
 - 9) биопсия слизистой желудка с гистологическим исследованием
 - 10) с целью исключения хеликобактериоза - исследование мазков - отпечатков, полученных из биоптатов.

11) УЗИ органов брюшной полости

3. Дифференциальная диагностика: панкреатит, холецистит, дуоденит

4. Лечение:

1) диета 2

2) полиферментные препараты (фестал, энзистал, креон и др.)

3) витаминотерапия: В12 с фолиевой кислотой,

4) растительные противовоспалительные средства: настои зверобоя, мяты, ромашки,

5) устранение диспептических расстройств: метоклопрамид

6) физиотерапия: аппликации озокерита, диатермия, электрофорез с лекарственными препаратами.

Результаты дополнительного обследования к ситуационной задаче по терапии

1. Общий анализ крови: Нв - 106 г\л, эритроциты - $3,2 \times 10^{12}$ \л, ц.п. - 1,1, ретикулоциты - 0,1%, лейкоциты - $6,4 \times 10^9$ \л, анизоцитоз, мегалоциты +, СОЭ - 15 мм\ч.

2. Общий анализ мочи: уд. вес - 1024, лейкоциты - 1-2-3 в поле зрения, белка, сахара нет.

3. Сывороточное железо - 9,5 мкмоль\л.

4. Хеликобактер в мазках-отпечатках, полученных из биоптатов не обнаружен.

5. Реакция Грегерсена отрицательная.

6. Анализ желудочного сока (метод фракционного непрерывного зондирования): базальная секреция дебит соляной кислоты - 0,8 ммоль\л, стимулированная секреция - 1,2 ммоль\л.

7. рН - метрия: рН в корпусном отделе - 7,2; рН в антральном отделе - 7,7; после стимуляции гистамином реакции нет.

8. Рентгенологически определяется выраженная сглаженность складок слизистой, большая кривизна желудка на уровне гребешковой линии.

9. ФГДС - пищевод не изменен. Кардия смыкается. В желудке умеренное количество жидкости и слизи. Складки слизистой не утолщены. Слизистая желудка розовая, пятнистая. Слизистая двенадцатиперстной кишки не изменена.

ЗАДАЧА № 2. Больной М., 38 лет, жалуется на изжогу, кислую отрыжку, кислый привкус во рту, боль ноющего характера, почти постоянную, уменьшающуюся после еды.

Имеет вредные привычки: курит более 15 лет, алкоголь употребляет часто. Работа связана с частыми командировками. Питается нерегулярно.

Настоящее ухудшение самочувствия отмечает в течение 1,5 недель.

Объективно: состояние удовлетворительное. Питание понижено (рост 182 см, масса тела 68 кг). Язык густо обложен налетом желто-белого цвета. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при глубокой пальпации в пилородуоденальной зоне. Печень не увеличена, безболезненная. Отрезки кишечника обычных пальпаторных свойств.

Задание к ситуационной задаче.

1. Установить предварительный диагноз.

2. Наметить план дополнительного обследования.

3. Провести дифференциальную диагностику.

4. Определить тактику лечения.

Эталон ответов к ситуационной задаче №2

1. Диагноз: Хронический гастрит, ассоциированный с Нр, стадия обострения. Повышенная кислотообразующая функция желудка.

2. Дообследование:

1) анализ крови общий

2) анализ мочи общий

- 3) копрограмма
 - 4) анализ желудочного сока
 - 5) рН-метрия
 - 6) рентген желудка
 - 7) ФГДС
 - 8) биопсия слизистой желудка с гистологическим исследованием
 - 9) с целью выявления хеликобактериоза исследования мазков - отпечатков, полученных из бопаатов
 - 10) УЗИ органов брюшной полости
3. Дифференциальный диагноз: дуоденит, язвенная болезнь
4. Лечение:
- диета (исключение продуктов с раздражающим влиянием на слизистую оболочку)
 - подбор медикаментов по одной из трех схем:
 - «Тройная»- омепразол + тетрациклин + метронидазол
 - «Четверная» - к тройной добавляется де-нол.
 - для снятия изжоги – регуляторы моторной функции, антациды.
 - физиолечение.

Результаты дополнительного обследования к ситуационной задаче по терапии

1. Анализ крови: Нв - 138 г\л, ц.п. - 0,9, эр. - $4,2 \times 10^{12}$ \л, лейкоц. - $4,8 \times 10^9$ \л, СОЭ - 10 мм\ч.
2. Анализ мочи: уд. вес - 1024, реакция кислая, белок и сахар отсутствуют, лейкоц. - 1-2 в поле зрения.
3. ФГДС: слизистая оболочка желудка гиперемированная, отечная, покрыта слизью. Складки извиты, утолщены, с явлениями очаговой гиперплазии.
4. Экспресс-уреазный тест - положительный.
5. Ph - метрия - непрерывное кислотообразование средней степени интенсивности.
6. УЗИ органов брюшной полости без патологии.
7. Биохимия крови: холестерин - 4,1 ммоль\л, общий билирубин - 18 мкмоль\л. АСТ - 25 ед, АЛТ - 38 ед. ПТИ - 88%. Сахар крови - 4,3 ммоль\л.
8. Реакция Грегерсена отрицательная.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи)

- оценка **«отлично»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т. ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

- оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, с единичными ошибками в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т. ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на

анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т. ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

В КАЖДОМ СЕМЕСТРЕ СТУДЕНТ ПИШЕТ ИСТОРИЮ БОЛЕЗНИ. ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРОХОДИТ НА ЭКЗАМЕНЕ В V СЕМЕСТРЕ. ПОЛНЫЙ ОБРАЗЕЦ ПРЕДСТАВЛЕН В ПРИЛОЖЕНИИ ФОС.

Коды контролируемых компетенций: ИД-2ОПК4, ИД-3ОПК4, ИД-1 ОПК-7.

ПРИМЕР!

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

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ

Заведующий кафедрой: профессор, д.м.н. С.Ш. Ахмедханов

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. (Ф.И.О.)

Проверил: ассистент кафедры (Ф.И.О.)

Махачкала 2021

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (история болезни):

«5» - оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4» - в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«2» - история болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации -экзамен. Семестр -VII.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Факультетская терапия, профессиональные болезни»

1. Хронические гастриты. Определение. Распространенность. Этиология. Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы.
2. Хронические гастриты. Классификации по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам (Сиднейская система) Диагноз. Лечение.
3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Клиника, зависимость ее от локализации язвы. Диагноз.
4. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Диагностика хеликобактериоза. Лечение. Современные медикаментозные схемы лечения (эрадикационная, гипосекреторная терапия).
5. Хронические гепатиты. Этиология. Патогенез. Морфология. Классификация. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные синдромы.

6.2.4. Пример билета.

В билете содержатся вопросы, ситуационная задача и защита истории болезни.

ФГБОУ ВО ДГМУ
ф-в
Минздрава России

Кафедра внутренних болезней пед., стом. и мед-проф.

Специальность: врач-педиатр
Дисциплина «Факультетская терапия и профессиональные болезни»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

- 1. Цирроз печен (клиника, диагностика, лечение)**
- 2. Задача**

Больной Н., 20 лет, студент. Страдает врожденным пороком сердца - дефект межжелудочковой перегородки в мышечной части. При поступлении жалуется на сильную слабость, ознобы с подъемом температуры до 39-40 С, проливные поты при снижении температуры, одышку при малейшей физической нагрузке, артралгии.

Болен в течение недели, когда через 3-4 дня после экстракции коренного зуба справа отметил повышение температуры тела, слабость. Принимал жаропонижающие препараты без эффекта. Лихорадка и слабость прогрессировали, присоединились боли в суставах, одышка. Бригадой скорой помощи доставлен в стационар.

При осмотре: состояние тяжелое, пониженного питания, кожа бледно-желтого цвета, пальпируются подчелюстные лимфоузлы слева - 1,5 x 2 см, эластичный, безболезненный, справа - 2 x 3 см, эластичный, умеренно болезненный. Температура тела - 38,9 С. Суставы не изменены. При перкуссии грудной клетки перкуторный звук ясный легочный, дыхание везикулярное, в нижних отделах ослабленное, единичные незвучные влажные мелкопузырчатые хрипы, ЧДД - 24 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости в 5 межреберье по срединно-ключичной линии, тоны приглушены, ритмичны, выслушивается грубый систолический шум в 3-4 межреберье слева от грудины, проводящийся в межлопаточную область, диастолический шум над аортой в положении стоя, ЧСС - 100 в мин., АД - 110/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из-под реберной дуги на 5 см. Пальпируется селезенка. Отеки голеней. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дополнительного обследования.
3. Провести дифференциальный диагноз.
4. Определить тактику лечения.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Общий анализ крови: СОЭ - 44 мм/час, эр. - $2,6 \times 10^{12}/л$, Нв - 107 г/л, цв.п. - 0,7, лейкоц. - $19,3 \times 10^9/л$, б - 0%, э - 2%, п/я - 10%, с/я - 71%, лимф. - 12%, мон. - 5%.

2. Общий анализ мочи: прозрачная, слабо-кислая, уд. вес - 1008, белок - 0,066 г/л, сахара нет, желчн. пигм. - 0, лейкоц. - 0-1-2 в п/зр., эр. - 2-3-5 в п/зр., эпителий - 0-1-3 в п/зр., бактерии ++, соли - мочевая кислота.

3. ЭКГ - прилагается.

4. ЭХО-КС - аорта не уплотнена, 25 мм, левое предсердие - 40 мм, ЛЖ - КДР 43 мм, КСР - 30 мм, фракция выброса - 0,58, МЖП - 15мм, дефект в мышечной части диаметром - 0,8 см, ЗСЛЖ - 17 мм, аортальный клапан - крупные вегетации на створках, амплитуда открытия - 1,0, митральный клапан - без патологии, в Д-режиме выявлены патологические потоки на аортальном клапане и через дефект в межжелудочковой перегородке, правый желудочек незначительно расширен.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 10 от 27 июня 2022

Заведующий кафедрой: С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

Составители:

С.Ш. Ахмедханов, д.м.н., профессор, зав. кафедрой *(подпись)*

А.Т.Бейбалаева, заведующая учебной частью _____ *(подпись)*

М.П.

27 ИЮНЬ 2022

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

В систему оценивания входит экзамен.

При проведении промежуточной аттестации в форме экзамена/зачета с оценкой используется шкала оценивания (по уровням – знать, уметь, владеть): «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Критерии	Шкала оценивания
----------	------------------

оценивание	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ИД-2ОПК4				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает Общие принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза.	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о общих принципах осмотра пациента, основных физикальных методов обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза.	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные принципы осмотра пациента, основные физикальные методы обследования (пальпация, перкуссия, аускультации) для установления диагноза. Показывает глубокое знание и понимание изученном материале.
уметь	Студент не умеет интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации.	Студент испытывает затруднения при решении ситуационных задач; Студент непоследовательно и не систематизировано умеет интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации.	Студент умеет самостоятельно интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации. Решать ситуационные задачи, допуская небольшие ошибки, которые сам же подправляет.	Студент умеет самостоятельно последовательно интерпретировать результаты обследования методом пальпации, перкуссии, аускультации. Студент умеет самостоятельно решать ситуационные задачи.
владеть	Студент не владеет навыками проведения обследования пациентов с применением	Студент в основном владеет основными навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала (знает	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном

	<p>физикальных методов обследования (пальпации, перкуссии, аускультации) с целью установления диагноза.</p>	<p>методов обследования (пальпации, перкуссии, аускультации) с целью установления диагноза, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.</p>	<p>методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет</p>	<p>материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных методов обследования (пальпации, перкуссии, аускультации) с целью установления диагноза. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины</p>
--	---	---	--	--

ИД-ЗОПК4

<p>знать</p>	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о общих принципах и основных методах клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма.</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма. Студент показывает</p>
---------------------	---	--	---	---

				глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины
уметь	Студент не умеет интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления диагноза. Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;	Студент испытывает затруднения при Студент испытывает затруднения интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; Студент затрудняется решать ситуационные задачи; анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.; Студент непоследовательно и не систематизировано применяет возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;	Студент умеет самостоятельно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления диагноза. Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Студент умеет анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.	Студент умеет самостоятельно и последовательно интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, и иных исследований в целях распознавания состояния или установления диагноза. Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины части.
владеть	Студент не владеет навыками проведения обследования пациентов с применением лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого	Студент владеет основными навыками проведения обследования пациентов с применением лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении	Студент самостоятельно и последовательно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного

	клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;	клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;	изученного материала. Студент самостоятельно владеет навыками проведения обследования пациентов с применением лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;	материала. Студент владеет навыками проведения обследования пациентов с применением лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины
--	--	--	---	--

ИД10ПК7

знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Студент не знает методы лечения	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Студент знает методы лечения заболеваний	Студент самостоятельно и последовательно выделяет главные положения в изученном материале и
--------------	---	--	--	---

	заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.	несистематизированные знания о методах лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.	внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.	способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание. Студент знает методы лечения заболеваний внутренних органов и показания к их применению, показания для плановой госпитализации больных.
уметь	Студент не умеет формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	Студент испытывает затруднения формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	Студент умеет самостоятельно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.	Студент умеет самостоятельно и последовательно формулировать показания к избранному методу лечения заболеваний внутренних органов с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.
владеть	Студент не владеет навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.	Студент в основном способен самостоятельно назначать больным адекватное терапевтическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом.	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и	Студент самостоятельно и последовательно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать

			<p>недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно назначить больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.</p>	<p>краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части. Студент владеет навыками назначения больным адекватного терапевтического лечения в соответствии с выставленным диагнозом.</p>
--	--	--	---	---

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.1.2013 -960 с.: ил. + CD Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-2581-7	131
2.	Внутренние болезни: учебник в 2-х томах / под редакцией В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А Мухина - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. в 2-х т. Т.2 2013 - 896 с.: ил. + CD Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-2581-7	130
3.	Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 304 с. Текст: непосредственный ISBN-978-5-9704-1961-8	40

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html
2.	Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. : учебник / Моисеев В. С. , Мартынов А. И. , Мухин Н. А. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3311-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html
3.	Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441572.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии. Учебное пособие / под редакцией проф. В.И Подзолкова: (А.А. Абрамова и др.) - Москва: ГЭОТАР-медиа, 2010.- 640 с. ил. Текст: непосредственный ISBN 978-5-9704-1154-4	11
2.	Чамсутдинов, Н.У. Факультетская терапия [Текст] : руководство к практическим занятиям : (учебное пособие для студентов медицинских вузов) / Н. У. Чамсутдинов, Д. Н. Абдулманапова ; М-во образования Российской Федерации, М-во здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВПО "Дагестанская гос. мед. акад." МЗ РФ. - Москва: Перо, 2014. - 778 с.: ил. Текст: непосредственный	6
3.	Маколкин В.И. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи. Учебное пособие. Москва : Гэотар-медиа. 2011.- 300 с. Текст: непосредственный ISBN978-5-9704-19-61-8	35
3.	Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. - выпуск 2- Москва : ГЭОТАР-медиа, 2011 - 1376 с. ISBN978-5-9704-1581-8	7

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Сторожакова, Г. И. Руководство по кардиологии. Том 1 / Под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-0609-0. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406090.html
2.	Сторожакова, Г. И. Руководство по кардиологии. Том 2 : учебное пособие / Под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-0820-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408209.html
3.	Сторожакова, Г. И. Руководство по кардиологии. Том 3 : учебное пособие / Под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Горбаченкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-0965-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html
4.	Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В. , Люсов В. А. , Волон Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-

	2603-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426036.html
5.	Коган, Е. А. Патология органов дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. , Соколова И. А. , Целуйко С. С. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html
6.	Щукин, Ю. В. Атлас ЭКГ : учебное пособие / Ю. В. Щукин, Е. А. Суркова, В. А. Дьячков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html
7.	Абрамова, А. А. Внутренние болезни : руководство к практ. занятиям по факультетской терапии : учебное пособие / Абрамова А. А. и др. Под ред. В. И. Подзолкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-1154-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html
8.	Дворецкий, Л. И. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним : учебное пособие / Дворецкий Л. И. , Михайлов А. А. , Стрижова Н. В. , Чистова В. С - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1482-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html
9.	Люсов, В. А. ЭКГ при инфаркте миокарда : атлас / Люсов В. А. , Волов Н. А. , Гордеев И. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 76 с. - ISBN 978-5-9704-1264-0. - Текст : электронный // URL http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
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

7.4. Информационные технологии

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional
2. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Power Point 2007);
Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Power Point 2010)
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows
4. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro;
5. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Power Point 2013);
Microsoft Office Standards 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Power Point 2013);
Microsoft Office Standards 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Power Point 2016)
6. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

N/N	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната № 1 (18 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
2.	Учебная комната № 2 (24 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы

		двухместные, стулья), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов. Мультимедийный комплекс (компьютер, проектор, экран)
3.	Учебная комната № 3 (14,3 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья),ноутбук, комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.
4.	Учебная комната № 4 (9,9 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья), комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.
5.	Учебная комната № 5 (8,6 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места обучающихся (столы двухместные, стулья, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.
6.	Учебная комната № 6 (18 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Рабочее место преподавателя, рабочие места

		обучающихся (столы двухместные, стулья), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.
7.	Учебная комната № 7 (22 м ²) – для практических занятий Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Компьютер
8.	Лекционный зал, Адрес - Ул.Лаптиева 55 а	Специализированная мебель, технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (мультимедийный презентационный комплекс), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
9.	Читальный зал библиотеки - для самостоятельной работы	Столы, стулья для обучающихся, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 4,3 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы))	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)

	обучения)		
1.	Кардиология	Практическое занятие. Приобретенные пороки сердца. Решение разноуровневых задач	1
2.	Пульмонология	Практическое занятие. ХОБЛ Проблемная лекция.	1
3.	Кардиология	Практическое занятие. ИБС.. Инфаркт миокарда. Интерактивное обучение на виртуальном пациенте «Бодиинтеракт»	1
4.	Кардиология	Практическое занятие. Гипертоническая болезнь. Решение разноуровневых задач	1
5.	Нефрология	Практическое занятие. ХБП. Проблемная лекция.	1

* Указывается трудоемкость не всего занятия, а только время, отведенное на использование инновационного метода.

X.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

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

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

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

нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном 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).

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

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

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний,

умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

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

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

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

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

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

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

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

ХII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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

<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>			
---	--	--	--

