

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



Рабочая программа дисциплины  
**«Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»
- 31.08.19 «Педиатрия»
- 31.08.32 «Дерматовенерология»
- 31.08.36 «Кардиология»
- 31.08.42 «Неврология»
- 31.08.49 «Терапия»
- 31.08.57 «Онкология»
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
- 31.08.67 «Хирургия»

Для ординаторов 1 года обучения

**Лист согласования**

Составитель: к.ю.н., доцент кафедры предпринимательского права  
Аксенова-Сорохтей Юлия Николаевна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 2 от 25 февраля 2022г.

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*

\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА .....	4
1.1. Наименование дисциплины .....	4
1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
1.3. Объем дисциплины .....	4
1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы .....	4
2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ .....	7
2.1. Тематические планы .....	7
2.2. Содержание дисциплины .....	7
3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	8
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	9
4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы .....	9
4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания .....	11
4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций..	13
4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций .....	20
5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ...	29
6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....	32
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ .....	33
8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ .....	42
9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	43

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг» (ФТД.В.01) входит в вариативную часть блока ФТД Факультативы в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачет.

## 1.3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</i>	
Лекции	4
Практические	20
Часов контактных занятий, всего	24
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	12
Зачетных единиц, всего	1
Часов, всего	36

## 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ПК-10:</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных	<b>1.Знать:</b> - основные нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения; - судебные процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта	лекция; контрольно-образовательные семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол;	тестовые задания; доклад; кейсы; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос



<p>подразделениях.</p>	<p>(специалиста);          правовые последствия нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства;          порядок рассмотрения органами здравоохранения, судом, ФФОМС заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.  <b>2.Уметь:</b>          разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения;          подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;          представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, ФФОМС по делам о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи;          - защищать свои профессиональные интересы в суде.  <b>3.Владеть:</b>          специальной юридической</p>	<p>- кейс-метод;          - анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>проект, имеющий практическую направленность</p>
------------------------	--	--	--

	терминологией в сфере медицинского права; - навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии с выводами государственных органов или должностных лиц; - способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи; - навыками применения норм законодательства регулирующие медицинскую деятельность в РФ.		
--	---	--	--

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 2.1. Тематический план

	Аудиторные занятия			Самостоятельная работа
	Всего контактных	В том числе		
		лекции и	Практические занятия	
Тема 1. Правовые основы оказания платных медицинских услуг	12	2	10	6
Тема 2. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	12	2	10	6
<b>Итого часов</b>	24	4	20	12
<b>Форма контроля</b>	<i>зачет</i>			

<b>Итого по дисциплине</b>	<b>1 зачетная единица / 36 часов</b>

## 2.2. Содержание дисциплины

### *Тема 1.* Правовые основы оказания платных медицинских услуг

- Правила предоставления платных медицинских услуг.
- Особенности заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Отказ потребителя от заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Условия предоставления платных медицинских услуг.
- Порядок определения цен и тарифов на оказание платных медицинских услуг.
- Объем предоставления платных медицинских услуг.
- Информация об исполнителе и предоставляемых ими платных медицинских услугах.
- Содержание договора об оказании платных медицинских услуг.
- Порядок заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Порядок предоставления платных медицинских услуг.
- Ответственность исполнителя и контроль за предоставление платных медицинских услуг.

### *Тема 2.* Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

- Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
- Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Финансирование организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
- Уровни внутреннего контроля качества медицинской деятельности.
- Самоконтроль в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Объемы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях.
- Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.
- Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.
- Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

- Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности.
- Требования к документации по стандартным операционным процедурам.

### **3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

3.1. Дисциплина «Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов на 1 курсе.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено изучение учебной и научной литературы, судебной практики, а также самостоятельная подготовка ординаторов к практическим занятиям, текущему контролю и итоговому контролю по дисциплине.

Самостоятельная работа должна быть выполнена в полном объеме, что является условием допуска к зачету.

#### **3.2. Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий**

1. Договоры возмездного оказания медицинских услуг.
2. Соотношение права и врачебной этики в регулировании отношений между врачом и пациентом.
3. Организационно-правовые основы общей врачебной практики в РФ.
4. Приоритет профилактических мер как важнейший принцип охраны здоровья населения РФ.
5. Обязательное медицинское страхование.
6. Добровольное медицинское страхование.
7. Государственное управление системой здравоохранения.
8. Лицензирование медицинской деятельности.
9. Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
10. Права пациента и их защита.
11. Правовая охрана врачебной тайны.
12. Права граждан в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.
13. Искусственное прерывание беременности: правовые проблемы.
14. Правовые проблемы медицинской стерилизации.
15. Правовые проблемы искусственного оплодотворения.
16. Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
17. Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
18. Правовые особенности частной медицинской практики.
19. Уголовная ответственность за нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья.
20. Возмещение вреда, причиненного при оказании медицинской помощи.

#### **3.3. Перечень тем семинаров**

Тема 1	Порядок заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
Тема 2	Особенности заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
Тема 3	Ответственность исполнителя и контроль за предоставление платных медицинских услуг.
Тема 4	Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.

Тема 5	Правовые аспекты лицензирования медицинской деятельности
Тема 6	Государственное регулирование и контроль в сфере охраны здоровья граждан.
Тема 7	Правовое обеспечение обращения лекарственных средств.

#### 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

##### 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Наименование этапа	Компетенция		
	ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные нормативно правовые акты в сфере здравоохранения;</li> <li>- содержание правового положения субъектов медицинской деятельности.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать, толковать и применять нормы российского законодательства в сфере здравоохранения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- специальной юридической терминологией в сфере медицинского права;</li> <li>- навыками анализа правовых ситуаций в сфере врачебных ошибок или дефектов оказания медицинской помощи;</li> </ul>
Результатирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности правового регулирования правоотношений в системе здравоохранения;</li> <li>- основные положения законодательства регулирующего оказание платных медицинских услуг с учетом последних изменений;</li> <li>- судебные процедуры защиты прав медицинских работников и участия в качестве эксперта (специалиста);</li> <li>- правовые последствия нарушения норм уголовного, гражданского, трудового, административного законодательства;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разъяснять последствия нарушения норм законодательства в сфере здравоохранения;</li> <li>- подготовить возражение на иск поданный на медицинского работника в результате некачественного оказания медицинской помощи;</li> <li>- представлять интересы медицинской организации (медицинского работника) в суде, ФФОМС по делам о</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов при нарушении прав или несогласии с выводами государственных органов или должностных лиц;</li> <li>- способами разрешения возникающих правовых конфликтов при оказании медицинской помощи;</li> <li>- навыками применения норм законодательства регулирующие медицинскую деятельность в РФ.</li> </ul>

	порядок рассмотрения органами здравоохранения, судом, ФФОМС заявлений о ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи.	ненадлежащем качестве оказания медицинской помощи; - защищать свои профессиональные интересы в суде.	
--	--	---	--

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция	
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос, проект, имеющий практическую направленность.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций, проект, имеющий практическую направленность.

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ПК-10:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	пороговый уровень «зачтено»				
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; кейсы, презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос,	<i>Количественные критерии:</i>  <i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i>  <b>Качественные критерии:</b> - знание нормативно – правовых актов, регламентирующих организационно – правовую форму медицинских организаций; - знание основополагающих
	- основные нормативно-правовые акты регулирующие организацию и управление в сфере здравоохранения; - нормативно – правовые акты,	- работать с нормативно правовыми актами, регулируемыми правоотношениями в сфере здравоохранения ; - разрешать спорные вопросы, возникающие в результате проверки деятельности медицинской	- навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников; - навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по претензионным		

	<p>регламентирующие организационно – правовую форму медицинских организаций;</p> <p>- основополагающие принципы охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности при оказании и медицинской помощи;</p> <p>- формы, условия, виды оказания медицинской помощи.</p>	<p>организации, органами здравоохранения .</p>	<p>документам пациентов.</p>	<p>проект, имеющий практическую направленность</p>	<p>принципов охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности и при оказании медицинской помощи;</p> <p>- знание форм, условий, видов оказания медицинской помощи;</p> <p>- знание прав и обязанностей пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p> <p>- умение работать с нормативно правовыми актами, регулирующими правоотношение в сфере здравоохранения;</p> <p>- владение навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников.</p>
<p><b>Результирующих</b></p>				<p>тесты, вопросы, подготовка презентации, проект, имеющий практическую направленность</p>	<p>«зачтено»</p> <p>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</p> <p>• При устной форме зачета:</p> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии:</p> <p>- знание основных нормативно-правовых актов регулирующих организацию и управление в сфере здравоохранения;</p>
<p>знать</p> <p>- права и обязанности пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p> <p>- правовые основы организации контроля в сфере охраны здоровья.</p>	<p>уметь</p> <p>- разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- урегулировать в досудебном порядке претензии</p>	<p>владеть</p> <p>- навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.</p>			

		<p>пациентов к медицинским работникам.</p>			<p>- знание нормативно – правовые акты, регламентирующих организационно –</p>
					<p>правовую форму медицинских организаций;</p> <p>- знание основополагающих принципов охраны здоровья граждан в РФ при осуществлении и медицинской деятельности и при оказании медицинской помощи;</p> <p>- знание форм, условия, виды оказания медицинской помощи;</p> <p>- знание прав и обязанностей пациентов (клиентов) и медицинских работников;</p> <p>- знание правовых основ организации контроля в сфере охраны здоровья.</p> <p>- умение работать с нормативно правовыми актами, регулирующими правоотношение в сфере здравоохранения;</p> <p>- умение разрешать конфликты интересов в сфере осуществления профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- умение урегулировать в досудебном порядке претензии пациентов к медицинским работникам;</p> <p>- владение навыками анализа правовых ситуаций возникающих в сфере профессиональной деятельности медицинских работников;</p> <p>- владение навыками составления ходатайств, заявлений, жалоб и других документов по</p>



			претензионным документам пациентов;  - владение навыками подготовки квалифицированных заключений по юридическим проблемам в сфере медицинской деятельности.
--	--	--	---

### **4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **4.3.1. Вопросы к зачету**

- Особенности заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Отказ потребителя от заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Условия предоставления платных медицинских услуг.
- Порядок определения цен и тарифов на оказание платных медицинских услуг.
- Объем предоставления платных медицинских услуг.
- Информация об исполнителе и предоставляемых ими платных медицинских услугах.
- Содержание договора об оказании платных медицинских услуг.
- Порядок заключения договора об оказании платных медицинских услуг.
- Порядок предоставления платных медицинских услуг.
- Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг.
- Понятие и цель внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Задачи внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Положение об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
- Субъекты осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Финансирование организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Ответственность за организацию и состояние внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
- Уровни внутреннего контроля качества медицинской деятельности.
- Самоконтроль в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Объемы проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в амбулаторных условиях.
- Обязательные случаи проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.

- Функции лечащего врача при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в стационарных условиях.
- Функции заведующих стационарными подразделениями медицинской организации при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Объекты в части контроля безопасности медицинской деятельности.
- Требования к документации по стандартным операционным процедурам.
- Обязательное медицинское страхование.
- Добровольное медицинское страхование.
- Государственное управление системой здравоохранения.
- Лицензирование медицинской деятельности.
- Правовое регулирование обращения лекарственных средств.
- Права пациента и их защита.
- Правовая охрана врачебной тайны.
- Права граждан в области предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.
- Искусственное прерывание беременности: правовые проблемы.
- Правовые проблемы медицинской стерилизации.
- Правовые проблемы искусственного оплодотворения.
- Правовое регулирование донорства крови и ее компонентов.
- Правовые особенности частной медицинской практики.
- Уголовная ответственность за нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья.
- Возмещение вреда, причиненного при оказании медицинской помощи.

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал тестирования <http://check.kantiana.ru/>, официальный сайт БФУ им. И. Канта.

Тип задания	Текст вопроса	Варианты ответов	Правильные ответы	Сложность вопроса
SingleSelection	Укажите, какой нормативно-правовой акт, обладает высшей юридической силой:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Распоряжение</li> <li>➤ Приказ</li> <li>➤ Указ</li> <li>➤ Закон</li> </ul>	<b>4</b>	<b>1</b>
MultipleSelection	Выберите, что является источниками административного права:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Конституция РФ</li> <li>➤ Постановления Правительства РФ</li> <li>➤ Уголовный кодекс РФ</li> <li>➤ Кодекс РФ об административных правонарушениях</li> </ul>	<b>1,2,4</b>	<b>2</b>
ShortAnswer	Как называются действия граждан		<b>сделка</b>	<b>3</b>

	направленные на установление, изменение или прекращение гражданских прав и обязанностей?			
MultipleSelection	Укажите, кому не устанавливается испытательный срок:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ беременным женщинам</li> <li>➤ лицам, не достигших возраста 18 лет</li> <li>➤ лицам, не достигших возраста 20 лет</li> </ul>	1,2	2

**Тестовые задания (без использования портала тестирования).**

1. Правительство Российской Федерации формируется на срок:

- 1) Полномочий Президента Российской Федерации
- 2) 3 года
- 3) 4 года
- 4) 5 лет

2. Государственная лицензия на право заниматься медицинской деятельностью на территории области выдается:

- 1) Лицензирующим органом области
- 2) Федеральной службой России по надзору за страховой деятельностью
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Областным фондом обязательного медицинского страхования

3. Укажите случай, когда работник понесет материальную ответственность в размере не более среднего месячного заработка:

- 1) когда вред имуществу причинен преступными действиями работника, подтвержденными приговором суда, вступившим в законную силу
- 2) когда вред имуществу причинен действиями работника в личных интересах после окончания рабочего дня
- 3) когда вред имуществу причинен действиями работника, находящегося в нетрезвом состоянии
- 4) когда работник небрежными действиями в течении рабочей смены привел технический прибор в неисправное состояние

4. Укажите, что относится к частной системе здравоохранения:

- 1) департамент здравоохранения города Калининграда
- 2) Медицинский институт БФУ им. Иммануила Канта
- 3) ЗАО "Медицина-сервис"
- 4) унитарное предприятие "Дальфармхим"

5. Процессуальным основанием наступления дисциплинарной ответственности является:

- 1)приговор суда, вступивший в законную силу
- 2)решение суда, вступившее в законную силу
- 3)постановление суда
- 4)приказ руководителя

6.Жалоба - это:

- 1)обращения граждан, направленные на улучшение деятельности органов и должностных лиц
- 2)обращения граждан с требованием восстановления их прав, свобод или законных интересов, нарушенных действиями и решениями государственных органов либо должностных лиц
- 3)обращения граждан по поводу реализации прав и свобод, закрепленных законодательством России
- 4)обращение истца к суду с просьбой о разрешении материально-правового спора с ответчиком

7.Правовая норма – это:

- 1)правило поведения, имеющее обязательный характер и поддерживаемое силой государственного принуждения
- 2)документ правотворческого органа, в котором содержатся нормы права
- 3)решение по конкретному судебному делу, ставшее образцом для рассмотрения аналогичных дел в будущем
- 4)источник права в устной форме

### **.3.3. Ситуационная задача (пример).**

Врач – гинеколог, диагностировала 37-летней женщине показания к прерыванию беременности, однако недостаточно квалифицированно оказала ей медицинскую помощь. В итоге после аборта пациентка умерла от полиорганной недостаточности в результате развития инфекционно-токсического (септического) шока. Укажите в ответе: норму права, по которой квалифицируют действия врача. Определите санкцию, которая квалифицирует данное деяние.

#### **Эталон решения ситуационной задачи:**

Врач – гинеколог недооценила тяжесть положения и не прописала пациентке необходимого лечения, вследствие чего наступила смерть.

Уголовным кодексом РФ предусмотрена статья 109 «Причинение смерти по неосторожности». Действия врача должны быть квалифицированы по ст.109 ч.2 УК РФ – «Причинение смерти по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей»

Санкция данной нормы предусматривает: ограничение свободы на срок до 3 лет либо лишение свободы до 3 лет с лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

### **4.3.4. Вопросы открытого и закрытого типа.**

Вопросы *открытого* типа носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Перечислите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации...». Это можно конкретизировать: «Расскажите,

пожалуйста, о принципе: приоритет охраны здоровья детей...». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

*Закрытые* вопросы требуют утвердительного или отрицательного ответа. Преподаватели используют их, когда нужно получить жесткую, прямую реакцию собеседника, например, подтвердить или опровергнуть факт: «Скажите, экстренная медицинская помощь, оказывается при внезапных острых заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациенту?».

#### **4.3.5. Кейс**

*Сформулируйте и аргументируйте свою позицию по данной проблеме*

Министерство внутренних дел просит Минздрав раскрыть информацию о людях, страдающих психическими заболеваниями. Силовики, в частности, хотят получить данные о пациентах с алкогольной и наркотической зависимостью. С соответствующим предложением МВД обратилось к вице-премьеру Татьяне Голиковой. В письме говорится, что отсутствие сведений из медицинских учреждений о наличии «опасного заболевания» лишает полицейских возможности наблюдения за пациентами с целью профилактики правонарушений. По данным министерства, в 2018 году каждый третий из совершивших преступления находился под воздействием наркотиков или алкоголя.

Минздрав перенаправил письмо МВД Российскому обществу психиатров и Санкт-Петербургскому научно-исследовательскому психоневрологическому институту имени Бехтерева, которые, в свою очередь, подготовили совместный ответ. В нём, в частности, отмечается, что предложение министерства не соответствует нормам конституции и действующего законодательства.

#### **4.3.6. Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)**

*1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).*

***После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии***

#### **4.3.7. Проект, имеющий практическую направленность**

Практическое задание «*Проблемы применения штрафов к больнице и врачам, которые оказывают помощь пациентам вне утвержденных государством стандартов*»

*Министерство здравоохранения предложило штрафовать больницы и врачей, которые оказывают помощь пациентам вне утвержденных государством стандартов. К каким последствиям может привести данная инициатива Минздрава и способна ли она решить проблему с качественной помощью пациентам.*

Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание). Итогом может быть подготовка рекомендаций по указанной тематике.

#### **4.3.8. Доклады**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:**

1. Правовые особенности оказания платных медицинских услуг
2. Особенности экспертизы тяжести вреда здоровью по медицинским документам.
3. Юридическое значение медицинской карты.

#### **4.3.9. Презентации**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:**

1. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС.
2. Понятие и классификация дефектов оказания медицинской помощи.

#### **4.3.10. Реферат**

**Реферат** — краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

#### **Тематика рефератов**

- Права граждан при оказании медицинской помощи.
- Судебная защита прав в области охраны здоровья граждан
- Правовой статус медицинских работников.
- Профессиональные ошибки медицинских работников.
- Обоснованный риск в медицине
- Профессиональные правонарушения медицинских работников
- Виды юридической ответственности медицинских работников (медицинских учреждений).
- Гражданско-правовая ответственность медицинских работников
- Обязательства, возникающие вследствие причинения вреда здоровью при оказании медицинских услуг.
- Ненадлежащее оказание медицинских услуг и факторы риска его возникновения
- Проблемные вопросы компенсации морального вреда в случаях ненадлежащей медицинской помощи
- Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
- Материальная ответственность медицинских работников.
- Уголовная ответственность медицинских работников.
- Медицинское обследование лиц, вступающих в брак.
- Проблемы правового регулирования применения методов вспомогательных репродуктивных технологий
- Правовая защита суррогатного материнства
- Правовые основы защиты государственной тайны и конфиденциальной информации. Врачебная тайна.

- Правовые аспекты страхования в сфере здравоохранения.
- Правовые основы ведения первичной медицинской документации
- Правовое регулирование обращения оборота лекарственных средств на территории Российской Федерации

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг» проводится в форме текущей, рубежной и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, творческие задания, дискуссии, диспуты, круглые столы);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (письменные работы, презентация);
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением ординатором каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости ординаторов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью компьютерного тестирования).

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг» в форме зачета.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения ординаторами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности соответствующих умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и ординаторами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

**Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Доклад, презентация	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется ординатором самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Кейсы, решение задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, сформулированные в кейсах в УМК по дисциплине
3	Письменная работа, (проект, имеющий практическую направленность)	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)



		проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме. Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу	
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Проводится на семинарских занятиях и через портал <a href="https://brs.kantiana.ru/">https://brs.kantiana.ru/</a> БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний ординаторами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
7	Зачет (устный опрос, письменное задание)	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций ординатора. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

## Критерии и шкалы оценивания

### 1. Доклад, презентация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью.	Проблема раскрыта. Проведен	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
		Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии PowerPoint . Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Кейсы

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Проведен полный анализ фактической стороны кейса (определены вид и структура правоотношений, полно выявлены существенные для решения кейса обстоятельства). Полностью проведен анализ юридической стороны проблемы (правильно выбраны источники и нормы права, квалификация, толкование). Аргументация и результат решения изложены логично, грамотно, убедительно, без ошибок, продемонстрированы свободное владение профессиональной терминологией и общая грамотность, умение высказывать и обосновать свои суждения; предложены различные варианты решения проблемы.	5
Ординатор ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией, осознанно применяет теоретические знания для решения кейса, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности; Анализ фактической и юридической	4

сторон проблемы в основном осуществлен правильно, но не исчерпывающе. Предложены варианты решения, однако аргументация и формулировка решения недостаточно убедительны и точны.	
Стандартное решение, со стандартной аргументацией. Допущены несущественные ошибки и неполнота в анализе фактической и юридической сторон проблемы, представленной в кейсе. Ординатор излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, в применении знаний для решения кейса, не может доказательно обосновать свои суждения; обнаруживается недостаточно глубокое понимание изученного материала.	3
Стандартное решение. Допущены грубые ошибки существенные пробелы в анализе фактической и юридической сторон проблемы, представленной в кейсе. Слабая аргументация, отсутствуют необходимые теоретические знания; допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл. Ординатор проявляет незнание основного материала учебной программы и не может применять знания для решения кейса, допускаются грубые ошибки в изложении. Кейс не решен	2
Уровень выполнения задания	Итоговый балл
Высокий (отлично)	5
Продвинутый (хорошо)	4
Пороговый (удовлетворительно)	3

### 3.Решение задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует юридические термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике, демонстрирует знание судебно - арбитражной практики.	Отлично - 5
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Но при решении задачи допускаются неточности, которые ординатор в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение ординатор, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Ординатор демонстрирует умение применять полученные знания на практике, а также знание отдельных положений судебной практики	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены юридически значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие	Удовлетворительно - 3

применению нормативно-правовые акты, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Ординатор обнаруживает знание и понимание основного материала, но при этом недостаточно усвоил отдельные вопросы, допускает ошибки при изложении материала, затрудняется в раскрытии смысла основных понятий, присутствуют искажения, неточности в изложении решения; Допускаются непоследовательные высказывания, имеются ошибки в употреблении специальных терминов, ординатор недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	
Задача решена неправильно, итоговый вывод не согласуется с требованиями законодательства и сформировавшейся судебной практикой. Неверно определены юридически значимые обстоятельства, неправильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительно
Ординатор приводит лишь общие рассуждения, мало конкретных фактов, демонстрирует непонимание условия задачи; не владеет специальной юридической терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Решение представляет собой бессвязный набор определений и (или) иных положений, изложение материала, не имеет отношения к решаемой задаче. Отсутствует окончательный ответ, приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.	Неудовлетворительно
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно

#### 4. Письменная работа (проект, имеющий практическую направленность)

	Критерии оценки работы	Шкала оценивания
1.	Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем.	Оценка выставляется, если все задания выполнены полностью, без ошибок, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
2.	Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения.	
3.	Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего статистического и фактологического материала.	
4.	Полнота решения задач, которые поставлены в работе.	
5.	Логичность и грамотность изложения материала.	
6.	Предоставление работы преподавателю и защита ее в установленные сроки.	
7.	Качество оформления работы.	
8.	. Работа самостоятельна, не имеет аналогов в Интернете, не имеет аналогов у других ординаторов или групп, продемонстрирован творческий подход к выполнению проекта. Оригинальность текста в проектах, имеющих практическую направленность, в системе Антиплагиат. кантиана: не менее 40% - удовлетворительно не менее 50% - хорошо не менее 60% - отлично	
	Уровень выполнения задания	

	Высокий (5 - отлично) – 36 - 40 баллов
	Продвинутый (4 - хорошо) – 29 - 35 баллов
	Пороговый (3 - удовлетворительно) - 24– 28 баллов
	Неудовлетворительно – менее 24 баллов

#### 4. Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты на семинарском занятии

Критерии оценивания	Шкала оценивания
1. Соответствие содержания ответа сформулированному вопросу (тезису), поставленной цели (задачам)	<p>0 - позиция отсутствует Оценка выставляется, в соответствии с критериями 1 – 8.</p> <p>По каждому критерию: 0 баллов – не участвует; 1 балл – позиция отсутствует, не соответствует; 2 балла – слабо соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40</p> <p>Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов</p>
2. Научность и последовательность изложения	
3. Качество подготовки: сделаны собственные выводы.	
4. Мастерство докладчика: умение живо и интересно представить информацию, аргументировать собственную позицию.	
5. Общая грамотность, использование профессиональной лексики	
6. Умение отвечать на поставленные вопросы, грамотно и корректно вести научную дискуссию	
7. Активное участие ординатора в работе, осознание им текущих проблем в изучаемой сфере, выдвижение собственных предложений по решению проблем	
8. Взаимодействие с другим участниками, «командная» работа	
<b>Уровень выполнения задания</b>	Итоговый балл
Высокий (отлично)	<b>36 - 40</b>
Продвинутый (хорошо)	<b>29 - 35</b>
Пороговый (удовлетворительно)	<b>24 - 28</b>
Неудовлетворительно	<b>Менее 24 баллов</b>

## 6.Семинарское занятие

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в семинаре, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в семинаре, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в семинаре, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в семинаре, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворительно	2

## 7.Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

## 8.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Отлично - 5
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами правоприменительной практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Удовлетворительно - 3

В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Ординатор проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Знания нормативных правовых актов не проявлены. Профессиональная лексика не используется.	Неудовлетворительно
---	---------------------

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

#### 5.1. Основная учебная литература

##### Основная литература:

1. Баринов, Е. Х. Юридическая ответственность медицинских работников и организаций. Правовые основы: учебное пособие / Баринов Е. Х., Добровольская Н. Е., Скребнева Н. А. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5951-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459515.html>.
2. Найговзина, Н. Б. Стандартизация в здравоохранении. Преодоление противоречий законодательства, практики, идей / Н. Б. Найговзина, В. Б. Филатов, О. А. Бороздина, Н. А. Николаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3511-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435113.html>.
3. Татарников, М. А. Управление качеством медицинской помощи / Татарников М. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3780-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437803.html>.

##### Дополнительная литература:

1. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-6743-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467435.html>.
2. Добровольская, Н. Е. Правоведение: учебник / Н. Е. Добровольская, Н. А. Скребнева, Е. Х. Баринов, П. О. Ромодановский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5674-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456743.html>.
3. Старчиков, М. Ю. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6826-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468265.html>.
4. Судебная медицина: учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html>.

#### 5.3. Список основных нормативных правовых актов

(нормативно-правовые акты с изменениями на дату изучения материала)

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ) [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
2. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 25.02.2022) [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
3. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-ФЗ (ред. от 01.01.2022) [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
4. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 27.04.2022) [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
5. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 г. № 63-ФЗ. [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
6. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 25.02.2022) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022)[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
7. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
8. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
9. Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "О персональных данных"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
10. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 26.03.2022) "Об обращении лекарственных средств"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
11. Федеральный закон от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
12. Федеральный закон от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
13. Федеральный закон "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" от 02.05.2006 N 59-ФЗ[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
14. Федеральный закон от 27.07.2010 № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
15. Закон РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
16. Постановление Правительства РФ от 05.09.2020 N 1360"О порядке определения взаимозаменяемости лекарственных препаратов для медицинского



применения"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

17. Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 N 852 (ред. от 16.02.2022) "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" (вместе с "Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")") (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2022)[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
18. Постановление Правительства РФ от 06.03.2013 N 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
19. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
20. Приказ Минздрава России от 10.05.2017 N 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
21. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
22. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
23. Приказ Минздрава России от 19.08.2021 N 866н "Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
24. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 N 834н (ред. от 02.11.2020) "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
25. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
26. Приказ Минздрава России от 12.11.2021 N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на

медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

27. Приказ Минздрава России от 23.11.2021 N 1089н "Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
28. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов"[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
29. Приказ Минздрава России от 14.09.2020 N 972н (ред. от 12.11.2021) "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений"
30. Приказ Минздрава России от 27.10.2021 N 1018н "Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности" [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
31. Приказ Минздрава России от 07.12.2021 N 1130н "Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения" [Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
32. Постановление Пленума Верховного суда РФ от 26.01.2010 № 1 «О применении судами гражданского законодательства, регулирующего отношения по обязательствам вследствие причинения вреда жизни или здоровью гражданина»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
33. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 №522 (ред. от 17.11.2011) «Об утверждении Правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человеку»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».
34. Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 20.12.1994 № 10 «Некоторые вопросы применения законодательства о компенсации морального вреда»[Электронный ресурс] // Доступ из справ.-правовой системы «КонсультантПлюс».

## **6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

1. Сайт Президента РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://президент.рф>
2. Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>
3. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
4. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

6. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru>: <http://lib.kantiana.ru/>.
7. Федеральный правовой порта «Юридическая Россия». <http://www.law.edu.ru/>
8. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
9. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru>
10. Официальный сайт Роспотребнадзора <http://rospotrebnadzor.ru>
11. Официальный сайт ФМБА России <http://fmbaros.ru>
12. Официальный сайт <http://www.nacmedpalata.ru>
13. Официальный сайт журнала Медицинский вестник <http://www.medvestnik.ru/page/contacts.html>
14. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <http://www.zdrav.ru>  
Медицина и право. [www.med-pravo.ru](http://www.med-pravo.ru)
15. Центр медицинского права. [www.pravo-med.ru](http://www.pravo-med.ru)
16. Медицинское право. [www.mmka.info](http://www.mmka.info)
17. Кафедра медицинского права КемГМА. [www.kemsma.ru/mediawiki](http://www.kemsma.ru/mediawiki)
18. Персональный сайт - Медицинское право. [omskadvokat.ru/index/medicinskoe\\_pravo](http://omskadvokat.ru/index/medicinskoe_pravo)
19. Кафедра судебной медицины и медицинского права. [www.msmsu.ru](http://www.msmsu.ru)
20. ЭБС «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>)

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Самостоятельная работа по изучению содержания дисциплины**

Ведущим методом обучения при изучении дисциплины «**Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг**» избран метод активного вовлечения ординаторов в познавательный и исследовательский процесс в ходе не только лекционных и аудиторных практических занятий в форме семинаров по темам, предусмотренным рабочей программой учебной дисциплины, но и посредством организации их эффективной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы ординаторов является обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплины модуля, а также развитие у них устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы ординаторов при изучении дисциплины являются:

во-первых, продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям по программе, предложенной преподавателем;

во-вторых, привитие ординаторам интереса к юридической литературе, судебной практике, формирование навыков самостоятельной работы с нормативно-правовой базой при выполнении практических заданий.

Изучение и изложение информации, полученной в результате изучения научной литературы и практических материалов, предполагает развитие у ординаторов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа ординаторов должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Определенную помощь при самостоятельном освоении соответствующих тем призваны оказать методические рекомендации по изучению конкретных тем, включенные в учебно-методический комплекс по изучаемой дисциплине.

На каждом этапе используются разные по сложности задания в зависимости от степени подготовки ординаторов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские). Конкретные задания определяются преподавателем.

Сформулировав задание(я), преподаватель объясняет особенности его выполнения, а именно – цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания(й). Ординаторы могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением ординатора от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой ординаторов являются семинарские занятия, оценка работ в системах ЛМС 2, ЛМС 3, а также консультации преподавателя.

При подведении итогов самостоятельной работы (в частности, написания контрольных работ, проектов) преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков. По предложению преподавателя ординатор может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Ординаторы должны научиться выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При этом формирование навыков самостоятельной работы может происходить как на сознательной, так и на интуитивной основе.

Самостоятельная работа ординатора под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: ординатор получает рекомендации преподавателя по организации самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию управления через учет, контроль и коррекцию ошибочных действий. При этом преподаватель должен установить тип самостоятельной работы и определить необходимую степень ее включения в изучаемую дисциплину.

Виды заданий для самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывают специфику изучаемой дисциплины, индивидуальные особенности ординатора. Перед выполнением ординаторами самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает ординаторов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении

задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Для наилучшего освоения дисциплины, рекомендуется начинать изучение с ознакомления с учебной литературой по теме из раздела «Основная литература». Такое изучение должно сопровождаться исследованием всех актуальных нормативно-правовых актов, на которые ссылаются авторы учебников. При этом не нужно забывать, что российское законодательство в целом и законодательство в сфере здравоохранения, в частности, меняется очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции законов. После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списка. Дополнительную литературу рекомендовано конспектировать - это позволяет лучше запомнить и понять прочитанный материал и облегчает пользование прочитанным материалом в дальнейшем.

Завершив теоретическую подготовку, следует изучить судебную практику по рассматриваемым вопросам. На какие именно аспекты судебной практики следовало бы обратить внимание можно узнать, ознакомившись с программой курса. Для того, чтобы анализ практики имел смысл, следует анализировать, прежде всего, актуальные судебные акты. В этом очень помогает работа со справочными правовыми системами (например, СПС – Консультант-ПЛЮС), в которых с помощью тематического поиска несложно подобрать судебные решения по рассматриваемому вопросу, принятые в различных федеральных округах РФ. Особенно важно тщательно изучить постановления высших судебных инстанций.

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению практических заданий, задач, тестов. Внимательно прочитайте условия задания. Обратите внимание, что большая часть задач построена на базе конкретных практических примеров. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

Таким образом, самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере правового регулирования медицинской деятельности.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординаторов, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники (в частности, справочно-правовая система «Гарант») и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; изучения нормативных актов, судебной практики; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинаре; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии; тестирования и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач, анализ судебной практики и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординаторов сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данную дисциплину, за консультацией по конкретным вопросам.

### Алгоритм деятельности преподавателя и ординатора

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Ординатор
<b>Подготовка:</b> определение темы, цели и задач задания	Мотивирует, помогает ординатору в постановке коммуникативных задач	Определяет и обсуждает с преподавателем актуальность проблемы; выдвигает совместно с преподавателем гипотезу исследования
<b>Планирование:</b> – определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов; – установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность ординатора, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
<b>Сбор информации:</b> наблюдение, работа с справочной литературой, нормативно-правовой, учебной, научной и др.	Наблюдает за деятельностью ординатора, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию по теме
<b>Анализ информации,</b> формулирование выводов	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
<b>Оформление</b>	Консультирует в оформлении	Оформляет конечные

<b>работы,</b> подготовка к представлению результатов	реферата и презентации	результаты
<b>Представление задания</b>	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
<b>Подведение итогов,</b> рефлексия и оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход ординатора.	Участвует в коллективном обсуждении, определяет возможности для продолжения исследования

## **7.2. Подготовка к семинарским занятиям, решение задач, выполнение письменных заданий**

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

Формальные критерии, выполнение которых обязательно:

- ✓ степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинаров, регулярность выполнения домашних заданий и пр.);
- ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках практических занятий;
- ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
- ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;
- ✓ выполнение тестовых заданий в самостоятельном и в аудиторном режимах;

1) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:

- ✓ качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
- ✓ умение работать с разными видами информации;
- ✓ умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;
- ✓ активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
- ✓ содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

Основными формами самостоятельной работы ординаторов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам дисциплины. Целью их подготовки является привитие ординаторам навыков самостоятельной работы над литературными и законодательными источниками, опубликованной судебной практикой с тем, чтобы на основе их анализа и обобщения ординаторы могли делать собственные выводы теоретического и практического характера, обосновывая их соответствующим образом. Темы указаны в планах семинарских и практических занятий.

2. Написание домашних контрольных работ для выяснения степени усвоения изучаемого материала. Домашняя контрольная работа, как правило, задается по уже изученной теме. При выполнении работы ординаторы могут пользоваться любыми материалами (нормативными актами, материалами судебной практики и литературой), рекомендованными в планах семинарских и практических занятий. Основное отличие домашней контрольной работы от аналогичной аудиторной работы с использованием материалов состоит в степени сложности предлагаемых преподавателем задач из числа тех, которые указаны в практикуме по дисциплине. Домашняя работа размещается в системе ЛМС 2. Ординатор должен обязательно указать использованные при выполнении работы источники.

3. Выполнение домашних самостоятельных работ осуществляется в соответствии с указанными в теме заданиями, в том числе в виде решений конкретных ситуационных задач, обзоров судебной практики по отдельным категориям дел (конкретной тематики). Если иное не указано в задании, обзоры судебной практики должны содержать описание конкретных судебных актов (не менее 10), принятых в последние три года, и выраженных в них позиций судебных инстанций, носящих общий характер (разъяснение правовых норм, применение аналогии закона и права). Необходимо стремиться к тому, чтобы не просто пересказывать содержание судебных актов, а излагать позиции судов по наиболее спорным, проблемным вопросам толкования и применения правовых норм, возможно, со своими комментариями.

Важное место в самостоятельной работе ординаторов занимает подготовка к семинарским занятиям, тематика которых приводится. Навыки и умения применять нормы права вырабатываются в ходе решения задач при подготовке к семинару. Это и проверка усвоения ординаторами умения решать медико - юридические ситуационные задачи.

В качестве первой рекомендации по подготовке к семинарам следует указать на необходимость:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать ординатора в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы, вопросы для самоконтроля, и выполнить предложенные задания.

Решение задач должно носить творческий характер. Следует стараться формулировать свои мысли, приводимые аргументы, выводы четко, лаконично, убедительно. Необходимо правильно использовать специальную медико - юридическую терминологию, избегать двусмысленных фраз.

Начинается решение с анализа ситуации, требующей правового обоснования, и правовой оценки этой ситуации. Если предложенная в задаче ситуация не может быть оценена однозначно, необходимо назвать дополнительные конкретизирующие условия, при которых принимается определенное решение.

Важным элементом решения является поиск соответствующих нормативно-правовых актов и определение правовых норм, подлежащих применению с соответствующим толкованием применяемых правовых норм. В ходе проводимого анализа необходимо вникать в суть правового материала, применять системный подход, систематическое и логическое толкование правовых норм. Следует принимать во внимание и сложившуюся судебную практику по спорам соответствующей категории.



На основе приведенных правовых норм необходимо принять и четко сформулировать в письменной форме конкретное решение, разрешающее заданную в условии задачи ситуацию. В обоснование принятого решения приводятся соответствующие аргументы и пояснения.

Что касается тестов, то при их решении также необходимо ссылаться на конкретный источник в обоснование выбранного варианта ответа.

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:

- глубокое изучение избранной темы;
- освоение методов научно - исследовательской работы, подбора и критического анализа литературы и фактологического материала;
- приобретение навыка грамотного оформления работы и ее научного аппарата;
- выработка умения участвовать в дискуссиях, аргументированно отстаивать свои позиции.

Письменная работа должна быть выполнена в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями. К ним относятся:

- самостоятельный характер исследования;
- высокий научно - теоретический уровень;
- актуальность проводимого исследования;
- связь теоретических положений с практикой, с конкретными фактами и проблемами экономического развития;
- наличие элементов научного творчества, формулировка и обоснование собственного подхода к дискуссионным проблемам, самостоятельный характер изложения материала;
- оформление в точном соответствии с существующими правилами.

С учетом данных требований письменная работа может быть выполнена в различных формах:

- анализ отдельной научно - практической проблемы;
- автореферат либо авторская рецензия какой - либо научной монографии, статьи, и т.п.;
- разработка практических рекомендаций, исходя из определенных теоретических представлений;
- анализ отдельных законодательных актов РФ.

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

1. Определение основного направления исследования.
2. Выбор тех аспектов проблемы, анализ которых составит главное содержание работы.
3. Составление плана работы.
4. Руководствуясь целями, отраженными в плане, следует приступать к подбору литературы. При этом одинаково важно как прислушиваться к советам преподавателя, так и проявлять должную самостоятельность. В составлении библиографии большую помощь оказывают систематические каталоги научных библиотек, непосредственно каталоги библиотеки БФУ им. И Канта, периодические информационные издания, реферативные сборники.
5. Необходимо внимательно ознакомиться с содержанием научных журналов за последние несколько лет, в которых рассматриваются юридические вопросы. Можно пользоваться статистическими материалами и другими публикациями, помещенными на официальном сайте правительства РФ.
6. Процесс изучения литературы целесообразно сопровождать записями в той или иной форме, фиксирующими главную мысль и систему доказательств автора, заслуживающий внимания фактологический материал, а также номер страницы источника.

7. Перед тем как перейти к написанию текста, следует продумать логику изложения, систему аргументов для доказательства главной мысли. Эта работа заканчивается разработкой основных тезисов.

8. Написание полного текстового варианта работы. На этом этапе ординатору необходимо помнить ряд важных моментов:

- не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что ординатор разобрался в сути рассматриваемых вопросов, имеет свою точку зрения и может ясно и убедительно ее изложить. При цитировании отдельных положений используемой литературы обязательно указание название источника и номера страницы исходного текста;

- каждый фактологический пример (цифра, таблица, диаграмма) должна иметь сноску, где указывается источник, из которого она заимствована и номер страницы.

9. Изложение должно вестись грамотным юридическим языком, без стилистических и логических ошибок. Оформление текста работы должно соответствовать установленным стандартам. Сноски, ссылки на различные источники и примечания оформляются в строгом соответствии с существующими правилами оформления научного аппарата .

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

1. Титульный лист;
2. План;
3. Введение;
4. Основную часть;
5. Заключение;
6. Список источников.

Во введении отражаются следующие основные моменты:

- актуальность и практическая значимость выбранной темы;
- степень изученности темы в юридической литературе;
- фамилии авторов, научные труды которых в основном использованы при написании работы;
- формулировка цели и задач работы;
- обоснование логической последовательности раскрываемых узловых вопросов темы, общего порядка исследования и структуры работы.

Основная часть представляет собой раскрытие глав и параграфов, обозначенных в плане. Не следует особенно перегружать план работы, включая в него большое количество глав. Текст контрольной работы может быть представлен в двух - максимум в трех главах. Как правило, глава должна делиться на параграфы (не менее 2 - х).

В заключении следует четко сформулировать основные выводы по теме, к которым пришел автор. Выводы должны органически вытекать из содержания работы.

Список использованной литературы включает в себя всю литературу, на которую есть ссылки и сноски в тексте, а также те важнейшие источники, которые были изучены при написании контрольной работы и так или иначе использованы, хотя и не приведены в ссылках и сносках. Список должен быть оформлен по установленному порядку.

Основными критериями оценки письменной работы, включая формализованные выше в п.4.4., являются:

- Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем;
- Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения;

- Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего фактологического материала;
- Полнота решения задач, которые поставлены в работе;
- Логичность и грамотность изложения материала;
- Предоставление работы преподавателю в установленные сроки;
- Качество оформления работы.

### 7.3. Подготовка к тестированию, зачету

Для успешного прохождения рубежного тестирования необходимо повторить теоретический материал по основной учебной литературе, изучить нормативно-правовые акты, акцентировать внимание на изменении законодательства.

Зачет по дисциплине проводится в устной и (или) письменной форме, о чем ординаторы будут заранее уведомлены. На зачете ординаторы:

или отвечают на устные вопросы (из списка вопросов к зачету) и выполняют тестовые задания на портале тестирования БФУ им.И.Канта;

или выполняют письменную работу (проект, имеющий практическую направленность) и выполняют тестовые задания на портале тестирования БФУ им.И.Канта;

Тестирование может проводиться как по итогам изучения отдельных тем и вопросов курса, так и по курсу в целом.

Тестирование проводится на портале балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения БФУ им. И. Канта <http://brs.kantiana.ru/>. (Портал БРС). Процедура и способ контроля стандартизованы и определяются правилами пользования автоматизированной информационной системой балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения и заложенными в нее параметрами оценки в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценки учебных достижений ординаторов Балтийского федерального университета имени Иммануила Канта, утвержденного решением Ученого совета БФУ им. И. Канта от 29.11.2016 г. протокол № 26.

Для проверки уровня знаний ординаторов по дисциплине **«Правовое регулирование оказания платных медицинских услуг»** используются несколько наиболее распространенных типов тестовых заданий:

- тест открытой формы, где обучающиеся должны ответить на поставленный вопрос (ShortAnswer);

- многовариантные ответы, где обучающемуся предлагается выбрать один правильный ответ (SingleSelection);

- тесты вида «true-false» («правильно-неправильно») с двумя вариантами ответа;

- множественный выбор ответов (multiple-choice). В таком типе задания даются несколько вариантов ответов (обычно четыре или пять). Правильных ответов может быть несколько. В рамках данного курса тестирование со множественным выбором ответов применяется в качестве текущего, промежуточного и итогового способов проверки уровня знаний и предполагает два правильных ответа

- тесты на установление соответствия (Comparison). В них требуется установить соответствие элементов одного столбца элементам другого. Тесты на установление соответствия создаются в форме двух множеств, элементы которых имеют парное соответствие. Задача для тестируемого заключается в выборе истинных пар из этих множеств.

Консультация перед зачетом проводится с целью обратить внимание ординатора на произошедшие изменения в законодательстве и условия их применения, а также ответов на вопросы, возникшие у них в процессе подготовки.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

**8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии.

Включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.

2. Электронные технологии контроля знаний.

Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.

3. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы.

**8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем:**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Помещение для проведения учебных занятий № 209 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6)  
аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710\_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное

обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 – договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья ученические, стол компьютерный, экран, доска меловая

Помещение № 303 для самостоятельной работы обучающихся (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6)

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду БФУ. Имеются столы ученические №7 и стулья №17; ноутбук ASUS, шкаф №2, доска меловая, негатоскопы №6, монитор LG.

(Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 – договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019).

Помещение № 26 для самостоятельной работы обучающихся (Калининградская область, г. Калининград, ул Д.Донского, д 27)

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду БФУ. Рабочая станция (компьютер) FUJITSU; Монитор LG; шкаф для одежды; книжный шкаф; столы письменные двухтумбовые; стулья; тумба подкатная на 3 ящика).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института

С.В. Корнев  
2022 г.



Рабочая программа дисциплины  
**«Акушерство и гинекология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**Специальности:**  
**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

**Квалификация врача: врач-акушер-гинеколог**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Пашов Александр Иванович

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 1 от 25 февраля 2022г.

*Председатель Ученого совета С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1. наименование дисциплины (модуля)
  - 1.2. указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3. объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
  - 1.4. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
2. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).



# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины (модуля): «Акушерство и гинекология»

## 1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Акушерство и гинекология» входит в базовую часть и является обязательным курсом в основной образовательной программе подготовки ординаторов по специальности 31.08.01 – Акушерство и гинекология.

Дисциплина изучается на 1 и 2 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают экзамен.

**Целью освоения дисциплины** является формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные задачи; умения провести дифференциально-диагностический поиск; умения оказать в полном объеме акушерско-гинекологическую помощь; навыков проведения всех необходимых профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья женщины во время беременности родов, а также во все возрастные периоды ее жизни.

### **Задачи:**

- углубление знаний по акушерству-гинекологии;
- овладение комплексом навыков и умений по избранной специальности;
- формирование способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики;
- формирование гармоничной личности;
- формирование универсальных и профессиональных компетенций врача акушера-гинеколога в профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой областях.

**1.3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)**

### **1 курс**

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	28
Практические и клинические	324
Контроль самостоятельной работы	56
Контроль	18
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>408</b>
Самостоятельная работа ординатора	402
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>828</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>23</b>

### **2 курс**

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	
Практические и клинические	150
Контроль самостоятельной работы	32
Контроль	18
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>182</b>

Самостоятельная работа ординатора	232
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>432</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>12</b>

<b>Всего часов по дисциплине за 1 и 2 курс</b>	<b>1260</b>
<b>Количество зачетных единиц за 1 и 2 курс</b>	<b>35</b>

#### 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения дисциплины «Акушерство и гинекология» у выпускника должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

ПК-1, ПК-2 – профилактическая деятельность.

ПК-5 – диагностическая деятельность.

ПК-6 – лечебная деятельность.

ПК-8 – реабилитационная деятельность

ПК-9 – психолого-педагогическая деятельность

ПК-10 – организационно-управленческая деятельность

УК-1 – универсальная компетенция.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений;</li> <li>- физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии;</li> <li>- организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности</li> </ul> <p><u>Уметь</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;</li> <li>- решить вопрос о трудоспособности пациентки;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной</li> </ul>

		документации врача- акушера-гинеколога;
ПК-2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными здоровьем	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации;</li> <li>- основные принципы диспансеризации гинекологических больных и наблюдения беременных;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ;</li> <li>- проводить профилактику непланируемой беременности;</li> <li>- осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения.</li> </ul>
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	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- норму и патологию лабораторных и инструментальных методов исследования;</li> <li>- знать Международную классификацию болезней;</li> <li>- правила постановки клинического диагноза;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</li> <li>- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;</li> <li>- проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных и</li> </ul>

		<p>дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний;</li> </ul>
ПК-6	<p>готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физиологию и патологию женской репродуктивной системы, беременности, родов и послеродового периода. Группы риска. Мероприятия по профилактике осложнений;</li> <li>- клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в акушерстве, гинекологии и перинатологии, их профилактику;</li> <li>- клиническую симптоматику заболеваний женской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получить информацию о течении заболевания, беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов, точно прогнозировать исходы беременности и родов;</li> <li>- выявить признаки ранней или поздней патологии беременности, патологии репродуктивной системы женщины;</li> <li>- провести физиологические и патологические роды;</li> <li>- оценить течение послеродового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказанием помощи при физиологических и патологических родах;</li> <li>- оперативным родоразрешением через естественные родовые пути;</li> <li>- ведением послеродового периода;</li> <li>- оказанием помощи при патологических состояниях репродуктивной системы женщины;</li> </ul>
ПК-8	<p>готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии;</li> <li>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте;</li> <li>- основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности;</li> </ul>

		<p>- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения;</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- навыками назначения лекарственных средств во время беременности;</p> <p>- навыками назначения физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения пациентов акушерско-гинекологического профиля;</p>
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><u>Знать:</u></p> <p>- принципы профилактики и реабилитации наиболее распространенных заболеваний в акушерстве и гинекологии;</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- провести профилактический осмотр пациентки с целью выявления скрыто протекающего заболевания;</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- навыками организации и проведения медицинского осмотра на предмет выявления патологии в области акушерства и гинекологии;</p>
ПК-10	<p>готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><u>Знать:</u></p> <p>- основы юридического права в акушерстве и гинекологии;</p> <p>- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>- организацию акушерско-гинекологической помощи в стране, работу скорой и неотложной помощи;</p> <p>- врачебно-трудовую экспертизу в акушерской и гинекологической практике;</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;</p> <p>- вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ;</p> <p>- анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения;</p> <p>- подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории;</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- навыками ведения медицинской документации;</p>
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу,</p>	<p><u>Знать:</u></p> <p>- пациент-ориентированный подход в современной медицине;</p>

	синтезу	<p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез);</li> <li>- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при оказании помощи населению;</li> <li>- основами клинического мышления;</li> </ul>
--	---------	---

**2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий**

### 2.1. Тематический план

1 курс

Темы	Количество часов			
	всего	контактные занятия		сам. работа
		в том числе		
		лекции	практич. занятия	
<b>Тема 1.</b> Организация акушерско-гинекологической помощи	10		10	4
<b>Тема 2.</b> Анатомия и физиология женской половой системы.	12	2	10	22
<b>Тема 3.</b> Методы обследования в акушерстве и гинекологии, включая современные медицинские технологии.	18	2	16	32
<b>Тема 4.</b> Физиология беременности, родов и послеродового периода.	18	2	16	32
<b>Тема 5.</b> Неправильное развитие и заболеваемость эмбриона, плода и новорожденного.	18	2	16	32
<b>Тема 6.</b> Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.	18	2	16	32
<b>Тема 7.</b> Преэклампсия. Принципы интенсивной терапии.	20	-	20	32
<b>Тема 8.</b> Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды.	18	2	16	26
<b>Тема 9.</b> Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы, заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.	26	2	24	28

<b>Тема 10.</b> Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве	18	2	16	26
<b>Тема 11.</b> Неправильные положения и предлежания плода.	18	2	16	26
<b>Тема 12.</b> Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.	22	2	20	26
<b>Тема 13.</b> Родовой травматизм матери и плода.	16	2	14	26
<b>Тема 14.</b> Аномалии родовой деятельности	18	2	16	26
<b>Тема 15.</b> Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром	22	2	20	26
<b>Тема 16.</b> Оперативное акушерство.	22	2	20	36
<b>Контроль (экзамен)</b>	<b>18</b>			
<b>Всего</b>	<b>352</b>	<b>28</b>	<b>324</b>	<b>402</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>828 часов</b>			
	<b>23 ЗЕ</b>			

**2 курс**

Темы	Количество часов			
	всего	контактные занятия		сам. работа
		в том числе		
		лекции	практич. занятия	
<b>Тема 17.</b> Менструальный цикл и его регуляция. Периоды жизни женщины.	12	-	12	18
<b>Тема 18.</b> Нарушения менструального цикла	18	-	18	18
<b>Тема 19.</b> Нарушение развития половой системы	12	-	12	18
<b>Тема 20.</b> Методы обследования в гинекологии.	12	-	12	22
<b>Тема 21.</b> Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.	18	-	18	18
<b>Тема 22.</b> Гормональнозависимые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования половых органов.	12	-	12	18
<b>Тема 23.</b> Миома матки	18	-	18	24
<b>Тема 24.</b> Эндометриоз	18	-	18	24
<b>Тема 25.</b> Опухоли и опухолевидные заболевания яичников — кистомы и кисты яичников, определение понятия, частота.	12	-	12	24
<b>Тема 26.</b> Неотложная помощь в гинекологии	12	-	12	24
<b>Тема 27.</b> Оперативная гинекология.	6	-	6	24
<b>Контроль (экзамен)</b>	<b>18</b>			
<b>Всего</b>	<b>150</b>		<b>150</b>	<b>232</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>432 часа</b>			
	<b>12 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### Тема 1. Организация акушерско-гинекологической помощи.

Историческое развитие акушерства и гинекологии. Роль отечественных акушеров-гинекологов в развитии и совершенствовании рассматриваемой специальности. Система организации амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи. Акушерско-гинекологическая помощь работницам промышленных предприятий и сельскому

населению. Специализированная амбулаторная и стационарная помощь. Прегравидальная и пренатальная охрана плода и новорожденного. Репродуктивное здоровье и его охрана. Преимущество медицинских учреждений. Основные показатели акушерско-гинекологической службы и их структура. Демографическая ситуация страны. Планирование семьи. Роль в этом вопросе аборт, контрацепции и лечения бесплодного брака. Пути повышения рождаемости;

## **Тема 2. Анатомия и физиология женской половой системы, менструальный цикл и его нарушения, аномалии развития половых органов и их положения.**

Наружные половые органы (лобок, большие и малые половые губы, клитор, преддверие влагалища, девственная плева). Внутренние половые органы (влагалище, матка, маточные трубы, яичники). Кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация женских половых органов. Положение половых органов. Фиксирующий аппарат. Подвешивающий аппарат – круглые, широкие связки матки, подвешивающие, собственные связки яичников. Закрепляющий аппарат – пузырно-маточные, главные (кардинальные), крестцово-маточные связки. Мышцы тазового дна – поддерживающий (опорный) аппарат. Мышцы нижнего (наружного) слоя – луковично-губчатая, седалищно-пещеристая мышцы, наружный сфинктер заднего прохода, поверхностная поперечная мышца промежности. Средний слой мышц – мочеполая диафрагма. Верхний (внутренний) слой – диафрагма таза. Клетчатка малого таза. Молочные железы. Женский таз – кости таза, большой, малый таз, плоскости малого таза, наклонение таза.

## **Тема 3. Методы обследования в акушерстве, включая современные медицинские технологии.**

Сбор анамнеза. Общий осмотр, оценка таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса. Исследование по органам и системам организма. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной. Методы оценки состояния плода. Гормональные методы: определение уровня ХГ, эстриола, прогестерона, плацентарного лактогена. УЗИ и его диагностические возможности, сроки обязательного скрининг-контроля. Кардиотокография, основные параметры ее интерпретации, проведение функциональных проб. Биофизический профиль плода: интерпретация данных при оценке 6 параметров: частота двигательных движений, двигательная активность, мышечный тонус плода, объем околоплодных вод, степень зрелости плаценты по данным УЗИ и нестрессовый тест, проводимый при КТГ. Допплерометрия, методика. Двигательная активность плода. Амниоскопия, сроки выполнения, техника, противопоказания. Амниоцентез, сроки выполнения, техника, противопоказания. Исследование КОС крови плода. Определение активности ферментов в крови беременных: термостабильная щелочная фосфатаза, окситоциназа, сроки выполнения. Биофизический профиль плода.

## **Тема 4. Физиология беременности, родов и послеродового периода.**

Диагностика беременности – предположительные, вероятные, достоверные признаки. Определение срока беременности и родов – по времени последней менструации, дате первого шевеления плода, по первой явке в женскую консультацию, овуляции, данным объективного исследования (ВДМ и ОЖ), формулам Гаазе, Скульского, Жордания, УЗИ, схеме Фигурнова, по индексу объема плода по Рудакову. Обследование беременных – общий и специальный анамнез, объективное обследование, в том числе измерение таза, наружное акушерское исследование, ВДМ, ОЖ, аускультация, УЗИ, кардиомониторное исследование, консультация терапевта, стоматолога, отоларинголога, окулиста и др., лабораторные исследования (частота выполнения). Гигиена беременных – личная гигиена, подготовка сосков, бандаж, одежда, обувь, режим труда, отдыха, гигиена половой жизни. Питание беременных – суточный рацион, содержание белков, жиров, углеводов, витаминов, макро- и микроэлементов, употребляемые соки и жидкость, разгрузочные дни. Физиопсихопрофилактическая подготовка – суть метода, цель, содержание занятия, школа материнства, комплекс лечебных



гимнастических упражнений в разных триместрах беременности, ультрафиолетовое облучение. Предвестники и начало родов, прелиминарный период, характеристика родовых изгоняющих сил. Течение родов. Первый период родов – начало, окончание, продолжительность, механизмы раскрытия шейки матки, фазы родов, контракционное кольцо, пояс соприкосновения, излитие вод. Второй период родов – начало, окончание, продолжительность, биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочных предлежаний. Третий период родов – начало, окончание, продолжительность, механизм отделения и выделения последа, механизм остановки кровотечения. Ведение родов. Ведение первого периода – партограмма, наблюдение за роженицей, плодом, сократительной деятельностью матки, показания для влагалищного исследования, кардиотокография, принципы управления родовым актом. Ведение второго периода – наблюдение за роженицей, плодом, сократительной деятельностью матки, продвижением головки плода, принципы оказания ручного акушерского пособия, показания для рассечения промежности, оценка новорожденного по шкале Апгар, первичный туалет новорожденного. Ведение третьего периода – наблюдение за роженицей, признаки отделения плаценты, показания и методы выделения последа, профилактика кровотечения, осмотр последа и родовых путей. Обезболивание родов, оценка эффективности. Методы немедикаментозного воздействия. Медикаментозные средства. Лекарственные средства. Ингаляционные методы. Регионарная анестезия. Течение и ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты, способы выделения последа, определение целостности последа. Кровопотеря в родах: физиологическая и патологическая, методы оценки, профилактика. Осмотр родовых путей после родов: определение целостности промежности, влагалища, шейки матки. Психологические, эндокринные, соматические изменения в организме роженицы, в половых органах, молочных железах. Строение и функции молочных желез. Биологический состав грудного молока. Клиника послеродового периода. Диететика. Уход за роженицей. Лечебная физкультура. Гигиена роженицы. Профилактика послеродовых заболеваний (лохиометра, субинволюция матки, эндометрит, лактостаз, мастит и др.) Особенности санитарно-гигиенического режима в послеродовом отделении. Психосоциальные аспекты совместного пребывания матери и ребенка. Основные моменты ухода за новорожденным. Современные принципы грудного вскармливания. Послеродовый отпуск.

### **Тема 5. Неправильное развитие и заболеваемость эмбриона, плода и новорожденного.**

Трофобластическая болезнь. Пузырный занос. Клиника. Диагностика. Лечение. Хорионэпителиома. Клиника. Диагностика. Лечение. Аномалии развития плаценты. Аномалии пуповины (абсолютно короткая и чрезмерно длинная, аномалии сосудов пуповины, нарушение кровообращения в пупочном канатике, выпадение и предлежание пуповины, разрыв пуповины). Многоводие и маловодие. Причины, клиника, диагностика, лечение. Несвоевременный разрыв плодных оболочек. Причины, врачебная тактика Многоплодная беременность. Диагностика, течение и ведение беременности, методы родоразрешения. Крупный плод. Диагностика, врачебная тактика. Задержка внутриутробного развития плода. Причины, методы диагностики, лечение. Гипоксия плода. Причины, методы диагностики, лечение. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Причины, методы диагностики, лечение. Внутриутробное инфицирование плода. Причины, методы диагностики, лечение. Врожденные пороки развития. Причины, методы диагностики, врачебная тактика. Внутриутробная гибель плода. Асфиксия новорожденных. Методы реанимации. Синдром дыхательных расстройств новорожденных. Родовые травмы новорожденных. Инфекционные заболевания новорожденных.

### **Тема 6. Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.**

Тазовые предлежания плода, как одна из проблем современного акушерства, частота, классификация. Этиологические факторы (материнские, плодовые, плацентарные). Диагностика тазовых предлежаний. Наиболее частые осложнения во время беременности:

уровень перинатальной заболеваемости и смертности, частота преждевременных родов, ВПР плода, несвоевременное излитие околоплодных вод, выпадение петель пуповины, преждевременная отслойка плаценты. Ведение беременности, корригирующая гимнастика по Грищенко и Дикань, наружный акушерский поворот по Архангельскому. Течение родов, наиболее частые осложнения (аномалии родовой деятельности, травмы плода и другие). Ведение родов: пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие, показания к экстренному и плановому оперативному родоразрешению. Многоплодная беременность: влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности, частота, факторы, способствующие ее возникновению. Виды близнецов. Однояйцевая (монозиготная, монохориальная – моноамниальная или монохориальная – биамниальная) двойня, определение. Двухяйцевая (дизиготная, бихориальная – биамниальная) двойня, определение. Диагностика многоплодной беременности, дифференциальная диагностика (многоводие, крупный плод, пузырный занос). Осложнения течения беременности (большой процент гестационного пиелонефрита, анемии, гестозов, преждевременных родов, ВПР плода; трансфузионный синдром близнецов). Течение и ведение родов: Наиболее частые осложнения (аномалии родовой деятельности, несвоевременное излитие околоплодных вод, отслойка плаценты, сцепление близнецов, кровотечения в раннем послеродовом периоде). Основные принципы влагалищного родоразрешения. Показания к плановому и экстренному оперативному родоразрешению.

### **Тема 7. Преэклампсия. Принципы интенсивной терапии.**

Определение понятия «преэклампсия», классификация: Токсикоз: рвота беременных, слюнотечение; редкие формы ранних гестозов: желтуха, острая желтая атрофия печени, дерматозы, тетания, остеомаляция, бронхиальная астма и др. Преэклампсия, эклампсия. Классификация по степени тяжести. Атипичные формы: HELLP- синдром, острая жировая дистрофия печени. Токсикозы. Определение. Этиопатогенез. Рвота беременных: клиника в зависимости от степени тяжести: легкая форма, умеренная и чрезмерная форма; диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности. Слюнотечение: клиника, диагностика, лечение. Дерматозы беременных (зуд беременных, экзема): клиника, лечение. Желтуха беременных: клиника, лечение. Острый жировой гепатоз беременных: клиника, акушерская тактика. Тетания беременных: клиника, лечение. Остеомаляция: клиника, лечение. Бронхиальная астма: клиника, лечение. Преэклампсия. Определение. Современная теория этиологии и патогенеза (иммунологическая и нейрогуморальная) в основе которых лежат общие принципы нарушения адаптационных механизмов регуляции гомеостаза. Преэклампсия: клиника, диагностика, неотложная помощь. Эклампсия: четыре периода припадка эклампсии (предсудорожный период, период тонических судорог, период клонических судорог, период разрешения припадка), неотложная помощь. Атипичная форма преэклампсии - HELLP-синдром. Лечение преэклампсии (создание лечебно-охранительного режима, гипотензивные препараты, спазмолитики, магниезальная терапия по Бровкину, профилактика ДВС-синдрома, профилактика ФПН). Принципы лечения и интенсивной терапии тяжелых форм преэклампсии: борьба с гиповолемией, гипопротеинемией, коррекция реологических свойств крови, КОС электролитного баланса. Управляемая гемодилюция и управляемая гипотония для нормализации гемодинамики и устранения артериальной гипертензии. Родоразрешение беременных в зависимости от степени тяжести преэклампсии и срока гестации. Профилактика преэклампсии, выделение групп риска. Критерии излеченности преэклампсии.

### **Тема 8. Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды.**

Определение понятия невынашивания беременности (НБ). Общепринятая терминология и классификация НБ: выкидыш (ранний, поздний), несостоявшийся выкидыш, несостоявшиеся роды, преждевременные роды, привычное невынашивание. Этиология и патогенез НБ. НБ в I и II триместрах беременности: Клиника, стадии прерывания

беременности (угрожающий выкидыш, начавшийся, аборт в ходу, полный и неполный самопроизвольный выкидыш); инфицированный выкидыш. Диагностика НБ: анамнез, обследование по тестам функциональной диагностики (определение базальной температуры, цитологическое исследование влагалищного отделяемого), исследование эндокринной функции желтого тела, плаценты, общего гормонального статуса, контроль в динамике за структурными изменениями шейки матки, бактериологическое обследование отделяемого влагалища, цервикального канала, мочи, данные УЗИ. Лечение: режим, медикаментозные, в том числе гормональные и немедикаментозные методы лечения, тактика ведения беременных при наличии ИЦН (наложение шва, использование акушерского pessaria).

Преждевременные роды: определение, частота. Клиника, стадии преждевременных родов (угрожающие, начинающиеся, начавшиеся). Течение преждевременных родов. Диагностика: оценка антропометрических данных, данные влагалищного исследования; гистерография и тонусометрия; УЗИ. Оценка внутриутробного состояния плода: УЗИ, доплерометрия, двигательная активность, антенатальная кардиотокография, биофизический профиль, определение степени зрелости легких по лецитин-сфингомиелиновому индексу или пенному тесту. Акушерская тактика ведения преждевременных родов (активная или выжидательная). Лечение преждевременных родов. Седативные препараты, спазмолитики, токолитики, профилактика РДС плода. Ведение преждевременных родов: максимальное обезболивание, ведение II периода без защиты промежности, применение пудендальной анестезии; показания к оперативному родоразрешению. Характеристика недоношенного ребенка. Профилактика невынашивания, вопросы прегравидарной подготовки при невынашивании.

Переношенная и пролонгированная беременность. Определения, частота. Актуальность проблемы. Причины перенашивания. Клиника и диагностика перенашивания (перечислить). Течение беременности при перенашивании. Запоздалые роды: Течение родов, возможные осложнения. Тактика ведения беременности и родов при перенашивании. Определение биологической готовности организма беременной к родам (определение «зрелости» шейки матки, окситоциновый тест, маммарный тест, кольпоцитологическое исследование влагалищного мазка). Методы родовозбуждения: консервативные, хирургические, комбинированные. Показания к экстренному оперативному родоразрешению. Показания к плановому оперативному родоразрешению. Тактика ведения беременности и родов при пролонгированной беременности. Характеристика переношенного новорожденного, течение постнатального периода. Профилактика перенашивания беременности.

## **Тема 9. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы, заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.**

Экстрагенитальная патология, место в структуре материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. Критические периоды. Специализированная амбулаторная и стационарная помощь. Сроки плановой госпитализации.

Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы – изменение при физиологической беременности, краткая характеристика, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного. Ревматизм. Артериальная гипертензия. Приобретенные пороки сердца. Врожденные пороки сердца. Нарушения ритма.

Беременность и заболевания крови – этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного, профилактика. Анемии. Железодефицитная анемия. В12-фолиеводефицитная анемия. Болезнь Верльгофа (идиопатическая тромбоцитопения). Лейкозы.

Беременность и заболевания эндокринной системы – характеристика, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, профилактика. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз.

Беременность и заболевания печени. Влияние беременности на течение острых и хронических заболеваний печени. Влияние заболеваний печени на течение беременности. Клиника, диагностика и лечение заболеваний печени во время беременности. Течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности. Влияние на плод и новорожденного.

Беременность и заболевания мочевыделительной системы – этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного, профилактика. Пиелонефрит. Гломерулонефрит. Мочекаменная болезнь.

Гинекологическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика. Миома матки. Новообразования яичников.

Острая хирургическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый и хронический панкреатит. Острая кишечная непроходимость. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки.

#### **Тема 10. Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве.**

Определение понятия аномалии костного таза, частота. Кратко об анатомически широком тазе (определение, диагностика, осложнения родов). Анатомически узкий таз, определение. Классификация: по форме сужения (часто и редко встречающиеся формы анатомически узкого таза); по степени сужения. Методы диагностики: данные анамнеза, наружный осмотр, объективное исследование (наружное акушерское исследование, наружная пельвиметрия, определение размера выхода таза, обследование лонной дуги, оценка ромба Михаэлиса, индекса Соловьева), данные влагалищного исследования, данные специального исследования (рентгенопельвиметрия, ультразвук, компьютерная томографическая пельвиграфия, магнитный резонанс).

Характеристика часто встречающихся форм анатомически узкого таза. Поперечносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов. Плоский таз: определение. Простой плоский таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов. Плоскорихитический таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов. Общеравномерносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов. Течение и ведение беременности при анатомически узком тазе: осложнения и их профилактика. Ведение родов при анатомически узком тазе: наиболее частые осложнения в родах, показания к оперативному родоразрешению, тактика в зависимости от степени сужения. Понятие о клинически узком тазе: определение, частота. Диагностика узкого таза в условиях женской консультации.

#### **Тема 11. Неправильные положения и предлежания плода.**

Неправильные положения. Определение, частота, причины и диагностика поперечного и косого положений плода. Течение и ведение беременности при косом и поперечном положениях плода. Течение и ведение родов, способы родоразрешения при косом и поперечном положениях плода. Запущенное поперечное положение плода. Клиника, диагностика, акушерская тактика. Разгибательные головные предлежания: степени, частота,

причины возникновения. Переднеголовное предлежание – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика. Лобное предлежание – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика. Лицевое предлежание – моменты биомеханизма, проводная точка, точки фиксации, размер, окружность головки, акушерская тактика.

Отклонения от нормального биомеханизма родов при затылочных предлежаниях. Высокое прямое стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика. Низкое поперечное стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика. Асинклитическое вставление головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.

## **Тема 12. Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.**

Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно в первой половине беременности. Самопроизвольный выкидыш – клинические стадии, диагностика, акушерская тактика. Внематочная (трубная) беременность – определение, частота, причины. Нарушение внематочной беременности по типу разрыва трубы – клиника, диагностика, лечение. Нарушение внематочной беременности по типу трубного выкидыша – клиника, диагностика, лечение. Шеечная (шеечно-перешеечная) беременность, определение, причины, клиника, диагностика, лечение. Пузырный занос – определение, причины, клинические формы, диагностика, акушерская тактика. Кровотечения, непосредственно не связанные с беременностью (эрозия, полипоз, рак шейки матки, травмы половых органов, разрыв варикозно расширенных вен). Причины, клиника, диагностика, лечебная тактика. Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно во второй половине беременности. Предлежание плаценты – определение, частота, классификация, причины возникновения, клиника, диагностика, акушерская тактика. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты – определение, частота, причины возникновения, диагностика, акушерская тактика.

Акушерские кровотечения, возникающие в родах. Предлежание плаценты, клиника, диагностика, акушерская тактика в зависимости от степени предлежания, способы родоразрешения. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Клиника, диагностика, акушерская тактика в I и II периодах родов, способы родоразрешения.

Акушерские кровотечения в послеродовом периоде. Нарушение механизмов отделения плаценты. Плотное (ложное) прикрепление плаценты – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика. Истинное приращение плаценты – причины, клиника, диагностика, лечение. Нарушение механизмов выделения последа. Задержка частей последа в полости матки – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика. Ущемление последа – причины, клиника, диагностика, акушерская тактика. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде. Гипо- и атония матки – определение, причины, клиника, диагностика, поэтапность оказания неотложной помощи (катетеризация мочевого пузыря, наружный массаж матки, холод на низ живота, введение препаратов, сокращающих матку, ручное обследование матки, наружно-внутренний массаж матки на кулаке, введение тампона с эфиром, пережатие брюшной аорты, наложение шва по Лосицкой, наложение клемм по Генкель-Тиканадзе, Бакшееву, электростимуляция матки, тампонада матки, лапаротомия (виды операций), профилактика.

Кровотечения, связанные с нарушением свертывающей системы крови: причины (эмболия околоплодными водами, мертвый плод, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты, поздний гестоз, предшествующее массивное кровотечение); клинические стадии ДВС – патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика, профилактика.

Геморрагический шок – определение, причины и предрасполагающие факторы, клинические степени тяжести, диагностика, лечение, принципы восполнения кровопотери.

## **Тема 13. Родовой травматизм матери и плода.**

Актуальность проблемы. Травмы наружных половых органов. Разрывы в области вульвы и входа во влагалище (клиника, способствующие факторы, лечение). Гематомы наружных половых органов (клиника, способствующие факторы, лечение). Разрывы промежности: способствующие факторы, диагностика, лечение в зависимости от степени разрыва, ведение послеродового периода, профилактика. Разрыв матки: классификация, формирование симптомакомплекса Бандля и Вербова, Иванова. Угрожающий разрыв матки: клиника, акушерская тактика. Начинающийся разрыв матки: клиника, признаки неполноценного рубца на матке после кесарева сечения, врачебная тактика. Совершившийся разрыв матки: клиника, акушерская тактика. Послеродовой выворот матки: причины, клиника, лечение. Расхождение и разрыв лонного сочленения: клиника, диагностика, лечение.

Родовая травма новорожденных: определение понятия, повреждающие факторы. Виды травм в зависимости от локализации, клиника, лечение: Травмы мягких тканей. Переломы костей черепа. Перелом ключицы. Перелом плеча. Перелом бедра. Экстракраниальные кровоизлияния (родовая опухоль или подкожная гематома, субапоневротическое кровоизлияние, кефалогематома). Внутричерепные кровоизлияния: эпидуральные, субдуральные, субарахноидальные, внутрижелудочковые и околожелудочковые, внутримозговые. Травмы периферической нервной системы: парез лицевого нерва, паралич диафрагмального нерва, паралич Дюшенна-Эрба, паралич Ключенке, тотальный паралич верхней конечности. Травма органов брюшной области. Пути решения проблемы снижения родового травматизма.

#### **Тема 14. Аномалии родовой деятельности.**

Актуальность проблемы, частота, влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности. Современная классификация. Патологический прелиминарный период: Характеристика нормального прелиминарного периода, его продолжительность, влияние на состояние матери и плода, данные влагалищного исследования. Клиническая картина патологического прелиминарного периода. Данные влагалищного исследования. Дифференциальная диагностика со слабостью родовой деятельности. Акушерская тактика, показания к операции кесарева сечения.

Слабость родовой деятельности: определение, виды, частота. Первичная слабость родовой деятельности. Причины. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Акушерская тактика с учетом состояния женщины и плода, целости плодного пузыря, наличия осложнений беременности, экстрагенитальных заболеваний, целесообразности применения кратковременного или продолжительного сна отдыха. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде. Вторичная слабость родовой деятельности. Причины. Клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика с клинически узким тазом. Акушерская тактика. Показания к оперативному родоразрешению. Профилактика кровотечения в раннем послеродовом периоде. Профилактика инфекционных осложнений в послеродовом периоде. Слабость потуг. Первичная слабость потуг (причины, клиника, диагностика, акушерская тактика). Вторичная слабость потуг (причины, клиника, диагностика, акушерская тактика).

Дискоординированная родовая деятельность: определение, частота, виды. Гипертонус нижнего сегмента матки (обратный градиент). Определение. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика (слабость родовой деятельности, клинически узкий таз, дистоция шейки матки). Ведение родов. Судорожные схватки (тетания или фибриляция матки). Определение. Причины. Клиника. Диагностика. Ведение родов. Циркулярная дистоция матки (контракционное кольцо). Определение. Виды колец на матке в родах (физиологическое ретракционное, патологическое ретракционное (кольцо Бандля), контракционное). Диагностика. Клиника. Ведение родов. Дискоординация. Определение. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика аномалий родовой деятельности, формирование групп риска.

## **Тема 15. Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром.**

Частота, этиология, патогенез послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ).

Локализованные ГВЗ. Хориоамнионит – характеристика, клиника, диагностика, лечение. Послеродовая язва – характеристика, клиника, диагностика, лечение. Послеродовой эндометрит – характеристика, клиника, диагностика, лечение, принципы активного ведения. Послеродовой мастит – характеристика, клинические стадии, диагностика, лечение. Послеродовой параметрит – характеристика, клинические стадии, диагностика, лечение. Послеродовой сальпингоофорит и пельвиоперитонит – характеристика, клиника, диагностика, лечение. Послеродовой тромбоз поверхностных и глубоких вен, клиника, диагностика, лечение.

Генерализованные ГВЗ. Послеродовой перитонит – частота, характеристика, патогенез, клинические стадии, современные принципы и методы лечения. Послеродовой сепсис – характеристика, частота, патогенез, клинические формы, варианты клинического течения, диагностика, современные принципы и методы лечения. Инфекционно-токсический шок – характеристика, частота, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы и методы лечения, оказание неотложной помощи. Профилактика ГВЗ. Послеродовой гипоталамический синдром.

## **Тема 16. Оперативное акушерство.**

Кесарево сечение. Частота, показания (абсолютные, относительные, сочетанные). Плановое, экстренное, анестезиологическое пособие. Противопоказания, условия (общехирургические, акушерские). Виды (малое, влагалищное, абдоминальное, классическое, в нижнем сегменте, экстраперитонеальное на мертвой или умирающей женщине). Этапы кесарева сечения в нижнем сегменте, основные осложнения и их профилактика. Расширение оперативного вмешательства (стерилизация, гистерэктомия) Роль в снижении материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.

Акушерские щипцы – характеристика, показания (со стороны матери и плода), противопоказания, условия, обезболивание, техника наложения выходных и полостных щипцов при затылочных предлежаниях, осложнения.

Вакуум-экстракция плода – характеристика, показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника выполнения, осложнения.

Плодоразрушающие операции: краниотомия, клейдотомия, эмбриотомия (декапитация, экзентерация, спондилотомия), показания к ним, условия проведения.

## **Тема 17. Менструальный цикл и его регуляция. Периоды жизни женщины.**

Менструальный цикл и его регуляция. Определение, характеристика, продолжительность, величина кровопотери. Звенья и циклы регуляции менструального цикла – кора головного мозга, гипоталамус, гипофиз, яичниковый, маточный циклы. Изменения в шейке, влагалище, маточных трубах, молочных железах. Тесты функциональной диагностики. Периоды жизни женщины – антенатальный, период детства, полового созревания, половой зрелости, переходный (климактерический), постклимактерический (менопауза), старческий. Определение понятий: менструация, менструальный цикл, менструальная функция. Особенности менструальной функции в различные возрастные периоды жизни женщины. Характеристика физиологического менструального цикла (продолжительность, цикличность, менструальная кровопотеря, продолжительность менструации, двухфазность). Нейрогуморальная регуляция менструальной функции — надгипоталамический уровень, гипоталамус, аденогипофиз, яичники. Циклические изменения в матке, шейке матки, слизистой оболочке влагалища. Закон обратной связи в регуляции менструального цикла, его положительные и отрицательные механизмы.

## **Тема 18. Нарушения менструального цикла**

Аменорея — определение понятия, классификация. Причины вторичной аменореи (психогенная, гипоталамическая, гипоталамо-гипофизарная, надпочечниковая, яичниковая, маточная). Обследование больных с аменореей. Принципы лечения аменореи. Дисфункциональные маточные кровотечения — определение, этиопатогенез, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Овуляторные (двухфазные) дисфункциональные маточные кровотечения, их разновидности, диагностика, лечебная тактика. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения. Этиопатогенез. Атрезия и персистенция фолликула, влияние на эндометрий. Клиника и диагностика ановуляторных дисфункциональных маточных кровотечений. Маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины, ювенильные маточные кровотечения, ДМК репродуктивного периода и пременопаузальные (климактерические) ДМК — диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика (методы гемостаза и противорецидивная терапия). Альгоменорея — определение понятия. Первичная и вторичная альгоменорея. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **Тема 19. Нарушение развития половой системы**

Классификация. Аномалии полового развития без нарушения половой дифференцировки: преждевременное половое созревание; задержка полового созревания. Аномалии полового развития сопровождающиеся нарушением половой дифференцировки: врожденный адреногенитальный синдром; дисгенезия гонад; пороки развития матки, влагалища. Преждевременное половое созревание: изосексуальная и гетеросексуальная форма. Клиника. Диагностика. Лечение. Изосексуальное преждевременное половое развитие. Клиника. Диагностика. Лечение. Церебральная форма. Яичниковая форма. Гетеросексуальное преждевременное половое развитие: гиперандрогения дизэнцифального генеза; врожденная дисфункция коры надпочечников (простая вирилизирующая форма врожденного адреногенитального синдрома); вирилизирующие опухоли надпочечников; синдром Штейна-Левенталя. Клиника. Диагностика. Лечение.

Задержка полового развития: Церебральная форма. Клиника. Диагностика. Лечение. Яичникового генеза. Клиника. Диагностика. Лечение. Отсутствие полового развития.

Гермафродитизм: истинный, ложный. Ложный женский гермафродитизм (врожденный адреногенитальный синдром). Клиника. Диагностика. Лечение. Ложный мужской гермафродитизм (синдром «тестикулярной» феминизации). Клиника. Диагностика. Лечение. Генитальный инфантилизм. Этиологические факторы. Гипоплазия матки. Степени. Клиника. Диагностика. Лечение. Нарушения менструального цикла в пубертатном возрасте: аменорея, ювенильные кровотечения, альгоменорея. Неправильные положения половых органов — опущение или выпадение стенок влагалища и матки. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

### **Тема 20. Методы обследования в гинекологии.**

Анамнез. Специальные методы исследования. Осмотр больных: типобиологическая оценка, состояние кожи и кожных покровов, молочные железы. Гинекологическое исследование (осмотр в зеркалах, влагалищное исследование), ректальное, ректовагинальное исследование. Методы гормонального исследования: тесты функциональной диагностики; определение гормонов и их метаболитов; функциональные пробы. Эндоскопические методы: кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия, техника, показания, противопоказания. Ультразвуковое исследование. Рентгенологические методы: гистеросальпингография, рентгенографическое исследование черепа, компьютерная томография, тазовая флебография, артерио- и лимфография. Радионуклидное сканирование и динамическая сцинтиграфия матки и маточных труб. Гистологическое исследование. Цитологическое исследование. Генетические методы исследования. Бактериологические и бактериоскопические методы исследования. Зондирование матки, раздельное диагностическое выскабливание слизистой полости матки цервикального канала, аспирация эндометрия, диагностическая лапаротомия.



Особенности обследования девочек-подростков (определение гирсутного числа по шкале Ferriman и степени полового развития)

### **Тема 21. Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.**

Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов: неспецифические вагиниты, цервицит (эндоцервицит), кольпит. Пути распространения инфекции. Неспецифические вагиниты, кольпиты, цервициты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза. Классификация. Воспаление эндометрия, маточных труб, яичников, тазовой брюшины. Клиника. Диагностика. Лечение. Пельвиоперитонит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика и пути снижения воспалительных заболеваний и их последствий.

Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов. Классификация. Наиболее часто встречаемые формы. Кандидозный кольпит. Возбудитель заболевания дрожжеподобные грибы, чаще всего кандиды (*Candida albicans*). Клиника. Диагностика. Лечение. Трихомоназ. Возбудитель – влагалищная трихомонада. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Микоплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Уреаплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Гонорея половых органов. Возбудитель – диплококки. Клиника. Диагностика. Лечение. Хламидиоз половых органов. Возбудители – хламидии. Клиника. Диагностика. Лечение. Вирусные заболевания: вирус простого герпеса (ВПГ). Возбудитель заболевания: ВПГ-1 и ВПГ-2. Клиника. Диагностика. Лечение. Папилломавирусная инфекция. Клиника. Диагностика. Лечение. Цитомегаловирусная инфекция. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Возбудитель – относится к классу ретровирусов. Пути передачи. Клиника. Диагностика.

### **Тема 22. Гормональнозависимые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования половых органов.**

Важность и необходимость профилактической работы, соблюдения принципов онкологической настороженности и онкологической направленности в обследовании и лечении гинекологических больных. Профосмотры. Понятие фоновых и предраковых заболеваний. Фоновые и предраковые заболевания вульвы — лейкоплакия, крауроз, болезни Боуэна и Педжета. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки — эритроплакия, лейкоплакия, полипы, эндоцервикоз (псевдоэрозия), эктропион, цервицит, дисплазия. Гиперпластические процессы эндометрия — железистая и железисто-кистозная гиперплазия, рецидивирующая и атипичная гиперплазия эндометрия, аденоматоз. Наблюдение за больными с фоновыми и предраковыми заболеваниями -диагностика, лечебная тактика. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения гинекологических больных.

### **Тема 23. Миома матки.**

Миома матки, частота - в популяции, среди гинекологических заболеваний, среди гинекологических оперативных вмешательств. Современные взгляды на этиопатогенез опухоли. Классификация миом в зависимости от локализации миоматозных узлов. Значение преморбидного фона, выделение групп риска, возникновение опухоли. Клинические проявления в зависимости от локализации миоматозных узлов. Причины маточных кровотечений при миоме матки. Диагностика миом. Осложнения. Лечение - диспансерный учет, онкологическая настороженность. Консервативное лечение — показания, методы (немедикаментозная терапия, медикаментозная). Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций.

### **Тема 24. Эндометриоз.**

Эндометриоз – определение понятия. Частота. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина, ее особенности в зависимости от локализации и распространенности процесса (эндометриоз тела матки — аденомиоз, эндометриоз шейки матки, яичников, ретроцервикальный). Диагностика различных форм генитального и экстрагенитального эндометриоза. Лечение: гормональное, хирургическое, комбинированное, нормализация иммунного статуса организма. Применяемые современные гормональные препараты. Показания к хирургическому лечению эндометриоза, виды. Профилактика.

#### **Тема 25. Опухоли и опухолевидные заболевания яичников — кисты и кисты яичников, определение понятия, частота.**

Кисты яичников — фолликулярная, лютеиновая, паровариальная. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Кисты яичников. Клинико-морфологическая классификация. Клиника. Диагностика. Лечение с учетом онкологической настороженности. Объем оперативного вмешательства в зависимости от гистологической структуры опухоли и возраста больной.

Рак шейки матки - частота, факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика. Рак тела матки — факторы риска. Частота. Классификация. Клиника, диагностика, лечение в зависимости от стадии процесса. Профилактика. Рак яичников — первичный, вторичный, метастатический. Частота. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика в зависимости от стадии заболевания. Профилактика.

#### **Тема 26. Неотложная помощь в гинекологии.**

Наиболее частые состояния, требующие оказания экстренной помощи в гинекологии (внутренние и наружные кровотечения, воспалительные заболевания половых органов, опухоли матки и придатков, осложнения после оперативных вмешательств, экстрагенитальные заболевания). Симптоматология заболеваний, требующих оказания неотложной помощи (боль, кровотечение, обморочное состояние, шок). Общие принципы обследования — возраст, наличие других обостряющихся заболеваний, перенесенные операции; общий осмотр.

Внутреннее кровотечение — причины. Эктопическая или внематочная беременность — этиология, классификация по локализации и клиническому течению. Клиника, диагностика и лечение нарушенной внематочной беременности (разрыв трубы, трубный аборт). Дифференциальная диагностика. Органосохраняющие операции. Апоплексия яичника — этиология и патогенез. Клинические формы (анемическая, болевая, смешанная). Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечебная тактика в зависимости от клинической формы. Травма матки (перфорация). Диагностика. Особенности лечебной тактики.

Наружное кровотечение — причины (самопроизвольный аборт, шеечная беременность, рождающийся миоматозный узел, метроррагия). Клиника. Диагностика. Лечение (неотложная помощь). Геморрагический шок, этиопатогенез. Клиника. Стадии. Диагностика. Лечение на современном этапе. «Острый живот» в гинекологии- причины (перекрут ножки опухоли яичника, нарушение питания миоматозного узла, острое гнойное воспаление внутренних половых органов). Понятие анатомической и хирургической ножки опухоли яичника. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Объем неотложной помощи. Инфекционно-токсический шок в гинекологии — причины, клиника диагностика, принципы неотложной терапии. Объем оперативного вмешательства. ДВС-синдром. Стадии ДВС-синдрома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение в фазе гиперкоагуляции. Лечение в фазе гипокоагуляции.

#### **Тема 27. Оперативная гинекология.**

Предоперационная подготовка гинекологических больных: физио-профилактическая подготовка, ЛФК, физиотерапия, общесоматическая подготовка и подготовка к наркозу. Особенности подготовки при влагалищных операциях. Типичные гинекологические операции (экстирпация, надвлагалищная ампутация матки, аднексэктомия, тубэктомия, цистэктомия,

овариоэктомия, клиновидная резекция яичников, операции на шейке матки, Манчестерская операция, трехмоментная пластика с вентрофиксацией матки по Кохеру, пластика влагалища по Лефору, влагалищная экстирпация матки). Ведение больных после гинекологических операций (диетический режим, двигательный режим, инфузионная терапия, снятие болевого синдрома, профилактика инфекционных осложнений, регуляция моторики ЖКТ, профилактика задержки мочеиспускания, специфическая и неспецифическая профилактика тромбоэмболических осложнений, наблюдение за состоянием швов, физиотерапия, выписка домой). Интраоперационные осложнения (кровотечения, ранение смежные органов). Врачебная тактика и их профилактика. Виды осложнений в послеоперационном периоде (кровотечения, эвентрация, послеоперационный порез кишечника, гнойно-воспалительные осложнения, осложнения со стороны мочевыводящих путей, инородное тело в брюшной полости, тромбоэмболические осложнения). Врачебная тактика и их профилактика.

## 2.2. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Количество учебных часов
1	<b>Тема 2.</b> Анатомия и физиология женской половой системы.	2
2	<b>Тема 3.</b> Методы обследования в акушерстве и гинекологии, включая современные медицинские технологии.	2
3	<b>Тема 4.</b> Физиология беременности, родов и послеродового периода.	2
4	<b>Тема 5.</b> Неправильное развитие и заболеваемость эмбриона, плода и новорожденного.	2
5	<b>Тема 6.</b> Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.	2
6	<b>Тема 8.</b> Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды.	2
7	<b>Тема 9.</b> Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы, заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.	2
8	<b>Тема 10.</b> Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве	2
9	<b>Тема 11.</b> Неправильные положения и предлежания плода.	2
10	<b>Тема 12.</b> Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.	2
11	<b>Тема 13.</b> Родовой травматизм матери и плода.	2
12	<b>Тема 14.</b> Аномалии родовой деятельности	2
13	<b>Тема 15.</b> Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром	2
14	<b>Тема 16.</b> Оперативное акушерство.	2
Итого		28

## 2.3. Тематика практических занятий

1 курс

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов
1	<b>Тема 1.</b> Организация акушерско-гинекологической помощи	10
2	<b>Тема 2.</b> Анатомия и физиология женской половой системы.	12
3	<b>Тема 3.</b> Методы обследования в акушерстве и гинекологии, включая	18

	современные медицинские технологии.	
4	<b>Тема 4.</b> Физиология беременности, родов и послеродового периода.	18
5	<b>Тема 5.</b> Неправильное развитие и заболеваемость эмбриона, плода и новорожденного.	18
6	<b>Тема 6.</b> Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.	18
7	<b>Тема 7.</b> Преэклампсия. Принципы интенсивной терапии.	20
8	<b>Тема 8.</b> Невынашивание и перенашивание беременности. Преждевременные и запоздалые роды.	18
9	<b>Тема 9.</b> Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы, заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.	26
10	<b>Тема 10.</b> Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве	18
11	<b>Тема 11.</b> Неправильные положения и предлежания плода.	18
12	<b>Тема 12.</b> Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.	22
13	<b>Тема 13.</b> Родовой травматизм матери и плода.	16
14	<b>Тема 14.</b> Аномалии родовой деятельности	18
15	<b>Тема 15.</b> Послеродовые гнойно-воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром	22
16	<b>Тема 16.</b> Оперативное акушерство.	22
	<b>Итого:</b>	<b>324</b>

## 2 курс

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов
1	<b>Тема 17.</b> Менструальный цикл и его регуляция. Периоды жизни женщины.	12
2	<b>Тема 18.</b> Нарушения менструального цикла	18
3	<b>Тема 19.</b> Нарушение развития половой системы	12
4	<b>Тема 20.</b> Методы обследования в гинекологии.	12
5	<b>Тема 21.</b> Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.	18
6	<b>Тема 22.</b> Гормональнозависимые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования половых органов.	12
7	<b>Тема 23.</b> Миома матки	18
8	<b>Тема 24.</b> Эндометриоз	18
9	<b>Тема 25.</b> Опухоли и опухолевидные заболевания яичников — кистомы и кисты яичников, определение понятия, частота.	12
10	<b>Тема 26.</b> Неотложная помощь в гинекологии	12
11	<b>Тема 27.</b> Оперативная гинекология.	6
	<b>Итого:</b>	<b>150</b>

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Акушерство и гинекология» предусматривает 402 часа на 1 курсе и 232 часа на 2 курсе самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой

практической деятельности;

- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

### 3.1. Тематика самостоятельных работ

Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
<b>Тема 1.</b> Организация акушерско-гинекологической помощи	Историческое развитие акушерства и гинекологии. Роль отечественных акушеров-гинекологов в развитии и совершенствовании рассматриваемой специальности; Система организации амбулаторной и стационарной акушерско-гинекологической помощи. Акушерско-гинекологическая помощь работницам промышленных предприятий и сельскому населению. Специализированная амбулаторная и стационарная помощь; Преградивальная и пренатальная охрана плода и новорожденного; Репродуктивное здоровье и его охрана; Преемственность медицинских учреждений. Основные показатели акушерско-гинекологической службы и их структура; Демографическая ситуация страны. Планирование семьи. Роль в этом вопросе абортов, контрацепции и лечения бесплодного брака. Пути повышения рождаемости.
<b>Тема 2.</b> Анатомия и физиология женской половой системы.	Наружные половые органы (лобок, большие и малые половые губы, клитор, преддверие влагалища, девственная плева). Внутренние половые органы (влагалище, матка, маточные трубы, яичники). Кровоснабжение, лимфатическая система, иннервация женских половых органов. Положение половых органов. Фиксирующий аппарат. Мышцы тазового дна – поддерживающий (опорный) аппарат. Клетчатка малого таза. Молочные железы. Женский таз – кости таза, большой, малый таз, плоскости малого таза, наклонение таза.
<b>Тема 3.</b> Методы обследования в акушерстве и гинекологии, включая современные медицинские технологии.	Сбор анамнеза. Общий осмотр, оценка таза, индекса Соловьева, ромба Михаэлиса. Исследование по органам и системам организма. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной. Гормональные методы: определение уровня ХГ, эстриола, прогестерона, плацентарного лактогена. УЗИ и его диагностические возможности, сроки обязательного скрининг-контроля. Кардиотокография, основные параметры ее интерпретации, проведение функциональных проб. Биофизический профиль плода. Допплерометрия, методика. Двигательная активность плода. Амниоскопия, сроки выполнения, техника, противопоказания. Амниоцентез, сроки выполнения, техника, противопоказания. Исследование КОС крови плода.

		<p>Определение активности ферментов в крови беременных: термостабильная щелочная фосфатаза, окситоциназа, сроки выполнения.</p>
<p><b>Тема</b> 4. Физиология беременности, родов и послеродового периода.</p>	<p>4. Диагностика беременности. Определение срока беременности и родов. Обследование беременных. и Гигиена беременных. Питание беременных. Физиопсихопрофилактическая подготовка. Предвестники и начало родов, прелиминарный период, характеристика родовых изгоняющих сил. Течение родов. Ведение родов. Обезболивание родов, оценка эффективности. Течение и ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты, способы выделения последа, определение целостности последа. Кровопотеря в родах: физиологическая и патологическая, методы оценки, профилактика. Осмотр родовых путей после родов: определение целостности промежности, влагалища, шейки матки. Психологические, эндокринные, соматические изменения в организме роженицы, в половых органах, молочных железах. Строение и функции молочных желез. Биологический состав грудного молока.</p>	
<p><b>Тема</b> 5. Неправильное развитие эмбриона, плода и новорожденного.</p>	<p>5. Трофобластическая болезнь. Пузырный занос. и Хорионэпителиома. Аномалии развития плаценты. Аномалии пуповины. Многоводие и маловодие. Несвоевременный разрыв плодных оболочек. Многоплодная беременность Крупный плод. Диагностика, врачебная тактика. Задержка внутриутробного развития плода. Гипоксия плода. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Внутриутробное инфицирование плода. Врожденные пороки развития. Внутриутробная гибель плода. Асфиксия новорожденных. Методы реанимации. Синдром дыхательных расстройств новорожденных. Родовые травмы новорожденных. Инфекционные заболевания новорожденных.</p>	
<p><b>Тема</b> 6. Тазовые предлежания плода. Многоплодная беременность.</p>	<p>Тазовые предлежания плода, как одна из проблем современного акушерства, частота, классификация. Этиологические факторы (материнские, плодовые, плацентарные). Диагностика тазовых предлежаний. Наиболее частые осложнения во время беременности: уровень перинатальной заболеваемости и смертности, частота преждевременных родов, ВПР плода, несвоевременное излитие околоплодных вод, выпадение петель пуповины, преждевременная отслойка плаценты. Ведение беременности, корригирующая гимнастика по Грищенко и Дикань, наружный акушерский поворот по Архангельскому. Течение родов, наиболее частые осложнения. Ведение родов: пособие по Цовьянову, классическое ручное пособие,</p>	

	<p>показания к экстренному и плановому оперативному родоразрешению.</p> <p>Многоплодная беременность: влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности, частота, факторы, способствующие ее возникновению.</p> <p>Виды близнецов.</p> <p>Диагностика многоплодной беременности, дифференциальная диагностика (многоводие, крупный плод, пузырный занос).</p> <p>Осложнения течения беременности.</p> <p>Течение и ведение родов.</p>
<p><b>Тема</b> 7.</p> <p>Преэклампсия.</p> <p>Принципы интенсивной терапии.</p>	<p>Токсикозы. Определение. Этиопатогенез.</p> <p>Рвота беременных: клиника в зависимости от степени тяжести: легкая форма, умеренная и чрезмерная форма; диагностика, лечение, показания к прерыванию беременности.</p> <p>Слюнотечение: клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Дерматозы беременных (зуд беременных, экзема): клиника, лечение.</p> <p>Желтуха беременных: клиника, лечение.</p> <p>Острый жировой гепатоз беременных: клиника, акушерская тактика.</p> <p>Тетания беременных: клиника, лечение.</p> <p>Остеомаляция: клиника, лечение.</p> <p>Бронхиальная астма: клиника, лечение.</p> <p>Преэклампсия. Определение. Современная теория этиологии и патогенеза (иммунологическая и нейрогуморальная) в основе которых лежат общие принципы нарушения адаптационных механизмов регуляции гомеостаза.</p> <p>Преэклампсия: клиника, диагностика, неотложная помощь.</p> <p>Эклампсия: четыре периода припадка эклампсии (предсудорожный период, период тонических судорог, период клонических судорог, период разрешения припадка), неотложная помощь.</p> <p>Атипичическая форма преэклампсии - HELLP-синдром.</p> <p>Лечение преэклампсии (создание лечебно-охранительного режима, гипотензивные препараты, спазмолитики, магниезальная терапия по Бровкину, профилактика ДВС-синдрома, профилактика ФПН).</p> <p>Принципы лечения и интенсивной терапии тяжелых форм преэклампсии: борьба с гиповолемией, гипопроотеинемией, коррекция реологических свойств крови, КОС электролитного баланса.</p> <p>Управляемая гемодилюция и управляемая гипотония для нормализации гемодинамики и устранения артериальной гипертензии.</p> <p>Родоразрешение беременных в зависимости от степени тяжести преэклампсии и срока гестации.</p> <p>Профилактика преэклампсии, выделение групп риска.</p> <p>Критерии излеченности преэклампсии.</p>
<p><b>Тема</b> 8.</p> <p>Невынашивание и перенашивание беременности.</p> <p>Преждевременные и запоздалые роды.</p>	<p>Определение понятия невынашивания беременности (НБ).</p> <p>Общепринятая терминология и классификация НБ: выкидыш (ранний, поздний), несостоявшийся выкидыш, несостоявшиеся роды, преждевременные роды, привычное невынашивание.</p> <p>Этиология и патогенез НБ.</p> <p>НБ в I и II триместрах беременности:</p> <p>Клиника, стадии прерывания беременности (угрожающий выкидыш, начавшийся, аборт в ходу, полный и неполный самопроизвольный выкидыш); инфицированный выкидыш.</p> <p>Диагностика НБ: анамнез, обследование по тестам функциональной диагностики (определение базальной температуры, цитологическое исследование влагалищного отделяемого), исследование эндокринной</p>

	<p>функции желтого тела, плаценты, общего гормонального статуса, контроль в динамике за структурными изменениями шейки матки, бактериологическое обследование отделяемого влагалища, цервикального канала, мочи, данные УЗИ.</p> <p>Лечение: режим, медикаментозные, в том числе гормональные и немедикаментозные методы лечения, тактика ведения беременных при наличии ИЦН (наложение шва, использование акушерского пессария).</p> <p>Преждевременные роды: определение, частота.</p> <p>Клиника, стадии преждевременных родов (угрожающие, начинающиеся, начавшиеся).</p> <p>Течение преждевременных родов.</p> <p>Диагностика: оценка антропометрических данных, данные влагалищного исследования; гистерография и тонусометрия; УЗИ.</p> <p>Оценка внутриутробного состояния плода: УЗИ, доплерометрия, двигательная активность, антенатальная кардиотокография, биофизический профиль, определение степени зрелости легких по лецитин-сфингомиелиновому индексу или пенному тесту.</p> <p>Акушерская тактика ведения преждевременных родов (активная или выжидательная).</p> <p>Лечение преждевременных родов. Седативные препараты, спазмолитики, токолитики, профилактика РДС плода.</p> <p>Ведение преждевременных родов: максимальное обезболивание, ведение II периода без защиты промежности, применение пудендальной анестезии; показания к оперативному родоразрешению.</p> <p>Характеристика недоношенного ребенка.</p> <p>Профилактика невынашивания, вопросы прегравидарной подготовки при невынашивании.</p> <p>Переношенная и пролонгированная беременность: определения, частота. Актуальность проблемы. Причины перенашивания. Клиника и диагностика перенашивания (перечислить). Течение беременности при перенашивании.</p> <p>Запоздалые роды: течение родов, возможные осложнения. Тактика ведения беременности и родов при перенашивании:</p> <p>Определение биологической готовности организма беременной к родам (определение «зрелости» шейки матки, окситоциновый тест, маммарный тест, кольпоцитологическое исследование влагалищного мазка).</p> <p>Методы родовозбуждения: консервативные, хирургические, комбинированные.</p> <p>Показания к экстренному оперативному родоразрешению.</p> <p>Показания к плановом оперативном родоразрешению.</p> <p>Тактика ведения беременности и родов при пролонгированной беременности.</p> <p>Характеристика переношенного новорожденного, течение постнатального периода.</p> <p>Профилактика перенашивания беременности.</p>
<p><b>Тема</b> 9. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы, крови и эндокринной системы,</p>	<p>Экстрагенитальная патология, место в структуре материнской и перинатальной заболеваемости и смертности.</p> <p>Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы – изменение при физиологической беременности, краткая характеристика, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного.</p> <p>Беременность и заболевания крови – этиология, предрасполагающие</p>



<p>заболевания печени и мочевыделительной системы у беременных. Тактика и принципы терапии при гинекологической и острой хирургической патологии у беременных.</p>	<p>факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного, профилактика.</p> <p>Беременность и заболевания эндокринной системы – характеристика, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, профилактика.</p> <p>Беременность и заболевания печени</p> <p>Беременность и заболевания мочевыделительной системы – этиология, предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, диагностика, лечение, течение и ведение беременности, родов и послеродового периода, акушерская тактика, противопоказания для беременности, влияние на плод и новорожденного, профилактика.</p> <p>Гинекологическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика.</p> <p>Острая хирургическая патология у беременных – клиника, диагностика, лечение, влияние на течение беременности, родов, послеродового периода, плод и новорожденного, противопоказания для беременности, акушерская тактика.</p>
<p><b>Тема 10.</b> Аномалии костного таза. Проблема клинически узкого таза в современном акушерстве</p>	<p>Определение понятия аномалии костного таза, частота.</p> <p>Кратко об анатомически широком тазе (определение, диагностика, осложнения родов).</p> <p>Анатомически узкий таз, определение.</p> <p>Характеристика часто встречающихся форм анатомически узкого таза.</p> <p>Поперечносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.</p> <p>Плоский таз: определение.</p> <p>Простой плоский таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.</p> <p>Плоскоррахитический таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.</p> <p>Общеравномерносуженный таз: определение, анатомические и клинические особенности, биомеханизм родов.</p> <p>Течение и ведение беременности при анатомически узком тазе: осложнения и их профилактика.</p> <p>Ведение родов при анатомически узком тазе: наиболее частые осложнения в родах, показания к оперативному родоразрешению, тактика в зависимости от степени сужения.</p> <p>Понятие о клинически узком тазе: определение, частота.</p> <p>Диагностика узкого таза в условиях женской консультации.</p>
<p><b>Тема 11.</b> Неправильные положения и предлежания плода.</p>	<p>Определение, частота, причины и диагностика поперечного и косого положений плода.</p> <p>Течение и ведение беременности при косом и поперечном положениях плода.</p> <p>Течение и ведение родов, способы родоразрешения при косом и поперечном положениях плода.</p> <p>Запущенное поперечное положение плода. Клиника, диагностика, акушерская тактика.</p> <p>Разгибательные головные предлежания: степени, частота, причины возникновения.</p>

	<p>Высокое прямое стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.</p> <p>Низкое поперечное стояние головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.</p> <p>Асинклитическое вставление головки – определение, причины, диагностика, акушерская тактика.</p>
<p><b>Тема 12.</b> Кровотечения во время беременности, в родах и раннем послеродовом периоде.</p>	<p>Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно в первой половине беременности.</p> <p>Самопроизвольный выкидыш.</p> <p>Внематочная (трубная) беременность.</p> <p>Нарушение внематочной беременности по типу разрыва трубы.</p> <p>Нарушение внематочной беременности по типу трубного выкидыша.</p> <p>Шеечная (шеечно-першеечная) беременность.</p> <p>Пузырный занос.</p> <p>Кровотечения, непосредственно не связанные с беременностью (эрозия, полипоз, рак шейки матки, травмы половых органов, разрыв варикозно расширенных вен). Причины, клиника, диагностика, лечебная тактика.</p> <p>Акушерские кровотечения, возникающие преимущественно во второй половине беременности.</p> <p>Предлежание плаценты.</p> <p>Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.</p> <p>Акушерские кровотечения, возникающие в родах.</p> <p>Клиника, диагностика, акушерская тактика в I и II периодах родов, способы родоразрешения.</p> <p>Акушерские кровотечения в послеродовом периоде.</p> <p>Нарушение механизмов отделения плаценты.</p> <p>Плотное (ложное) прикрепление плаценты.</p> <p>Истинное приращение плаценты.</p> <p>Нарушение механизмов выделения последа.</p> <p>Задержка частей последа в полости матки.</p> <p>Ущемление последа.</p> <p>Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде.</p> <p>Гипо- и атония матки.</p> <p>Кровотечения, связанные с нарушением свертывающей системы крови.</p> <p>Геморрагический шок.</p>
<p><b>Тема 13.</b> Родовой травматизм матери и плода.</p>	<p>Актуальность проблемы.</p> <p>Травмы наружных половых органов.</p> <p>Разрывы в области вульвы и входа во влагалище.</p> <p>Гематомы наружных половых органов.</p> <p>Разрывы промежности: способствующие факторы, диагностика, лечение в зависимости от степени разрыва, ведение послеродового периода, профилактика.</p> <p>Разрыв матки: классификация, формирование симптомакомплекса Бандля и Вербова, Иванова.</p> <p>Послеродовой выворот матки.</p> <p>Расхождение и разрыв лонного сочленения.</p> <p>Родовая травма новорожденных.</p> <p>Травмы мягких тканей.</p> <p>Переломы костей черепа.</p> <p>Перелом ключицы.</p> <p>Перелом плеча.</p> <p>Перелом бедра.</p> <p>Экстракраниальные кровоизлияния.</p>

		<p>Внутричерепные кровоизлияния.</p> <p>Травмы периферической нервной системы: парез.</p> <p>Травма органов брюшной области.</p> <p>Пути решения проблемы снижения родового травматизма.</p>
<b>Тема</b> Аномалии родовой деятельности	<b>14.</b>	<p>Актуальность проблемы, частота, влияние на уровень перинатальной заболеваемости и смертности.</p> <p>Современная классификация.</p> <p>Патологический прелиминарный период:</p> <p>Слабость родовой деятельности: определение, виды, частота.</p> <p>Первичная слабость родовой деятельности.</p> <p>Вторичная слабость родовой деятельности.</p> <p>Слабость потуг.</p> <p>Дискоординированная родовая деятельность: определение, частота, виды.</p> <p>Судорожные схватки (тетания или фибриляция матки).</p> <p>Циркулярная дистония матки (контракционное кольцо).</p> <p>Дискоординация.</p>
<b>Тема</b> Послеродовые гнойно- воспалительные заболевания. Послеродовой гипоталамический синдром	<b>15.</b>	<p>Частота, этиология, патогенез послеродовых гнойно-воспалительных заболеваний (ГВЗ).</p> <p>Локализованные ГВЗ.</p> <p>Хориоамнионит.</p> <p>Послеродовая язва.</p> <p>Послеродовой эндометрит.</p> <p>Послеродовой мастит.</p> <p>Послеродовой параметрит.</p> <p>Послеродовой сальпингоофорит и пельвиоперитонит.</p> <p>Послеродовой тромбофлебит поверхностных и глубоких вен.</p> <p>Генерализованные ГВЗ.</p> <p>Послеродовой перитонит.</p> <p>Послеродовой сепсис.</p> <p>Инфекционно-токсический шок.</p> <p>Профилактика ГВЗ.</p> <p>Послеродовой гипоталамический синдром.</p>
<b>Тема</b> Оперативное акушерство.	<b>16.</b>	<p>Кесарево сечение.</p> <p>Акушерские щипцы.</p> <p>Вакуум-экстракция плода.</p> <p>Плодоразрушающие операции: краниотомия, клейдотомия, эмбриотомия (декапитация, экзентерация, спондилотомия), показания к ним, условия проведения.</p>
<b>Тема</b> Менструальный цикл и его регуляция. Периоды жизни женщины.	<b>17.</b>	<p>Тесты функциональной диагностики.</p> <p>Периоды жизни женщины.</p> <p>Определение понятий: менструация, менструальный цикл, менструальная функция.</p> <p>Особенности менструальной функции в различные возрастные периоды жизни женщины.</p> <p>Характеристика физиологического менструального цикла.</p> <p>Нейрогуморальная регуляция менструальной функции.</p> <p>Циклические изменения в матке, шейке матки, слизистой оболочке влагалища.</p> <p>Закон обратной связи в регуляции менструального цикла, его положительные и отрицательные механизмы.</p>
<b>Тема</b> Нарушения	<b>18.</b>	<p>Аменорея.</p> <p>Дисфункциональные маточные кровотечения.</p>

менструального цикла	Маточные кровотечения в различные возрастные периоды женщины, ювенильные маточные кровотечения, ДМК репродуктивного периода и пременопаузальные климактерические) ДМК). Альгоменорея.
<b>Тема 19.</b> Нарушение развития половой системы	Классификация нарушений. Аномалии полового развития без нарушения половой дифференцировки: преждевременное половое созревание; задержка полового созревания. Аномалии полового развития сопровождающиеся нарушением половой дифференцировки: врожденный адреногенитальный синдром; дистенезия гонад; пороки развития матки, влагалища. Преждевременное половое созревание. Изосексуальное преждевременное половое развитие. Гетеросексуальное преждевременное половое развитие. Задержка полового развития. Отсутствие полового развития. Гермафродитизм: истинный, ложный. Ложный женский гермафродитизм (врожденный адреногенитальный синдром). Ложный мужской гермафродитизм (синдром «тестикулярной» феминизации). * Генитальный инфантилизм. Этиологические факторы. Гипоплазия матки.
<b>Тема 20.</b> Методы обследования в гинекологии.	Анамнез. Специальные методы исследования. Осмотр больных: типобиологическая оценка, состояние кожи и кожных покровов, молочные железы. Гинекологическое исследование (осмотр в зеркалах, влагалищное исследование), ректальное, ректовагинальное исследование. Методы гормонального исследования: тесты функциональной диагностики; определение гормонов и их метаболитов; функциональные пробы. Эндоскопические методы: кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия, техника, показания, противопоказания. Ультразвуковое исследование Рентгенологические методы: гистеросальпингография, рентгенографическое исследование черепа, компьютерная томография, тазовая флебография, артерио- и лимфография.Радионуклидное сканирование и динамическое сцинтиграфия матки и маточных труб Гистологическое исследование Цитологическое исследование Генетические методы исследования Бактериологические и бактериоскопические методы исследования Зондирование матки, отдельное диагностическое выскабливание слизистой полости матки цервикального канала, аспирация эндометрия, диагностическая лапаротомия. Особенности обследования девочек-подростков
<b>Тема 21.</b> Воспалительные заболевания женских половых органов специфической и неспецифической этиологии.	Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов: неспецифические вагиниты, цервицит (эндоцервицит), кольпит. Пути распространения инфекции. Неспецифические вагиниты, кольпиты, цервициты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Неспецифические воспалительные заболевания органов малого таза. Пельвиоперитонит. Профилактика и пути снижения воспалительных заболеваний и их последствий.

	<p>Воспалительные заболевания нижнего отдела половых органов.  Классификация. Наиболее часто встречаемые формы  Кандидозный кольпит.  Трихомониаз. Возбудитель.  Микоплазмоз.  Уреаплазмоз.  Гонорея половых органов.  Хламидиоз половых органов.  Вирусные заболевания: вирус простого герпеса (ВПГ).  Папилломавирусная инфекция  Цитомегаловирусная инфекция.  Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Возбудитель – относится к классу ретровирусов. Пути передачи. Клиника. Диагностика.</p>
<p><b>Тема 22.</b>  Гормональнозависимые заболевания, доброкачественные и злокачественные новообразования половых органов.</p>	<p>Важность и необходимость профилактической работы, соблюдения принципов онкологической настороженности и онкологической направленности в обследовании и лечении гинекологических больных.  Профосмотры.  Понятие фоновых и предраковых заболеваний.  Фоновые и предраковые заболевания вульвы — лейкоплакия, крауроз, болезни Боуэна и Педжета.  Фоновые и предраковые заболевания шейки матки — эритроплакия, лейкоплакия, полипы, эндоцервикоз (псевдоэрозия), эктропион, цервицит, дисплазия.  Гиперпластические процессы эндометрия — железистая и железисто-кистозная гиперплазия, рецидивирующая и атипическая гиперплазия эндометрия, аденоматоз.  Наблюдение за больными с фоновыми и предраковыми заболеваниями - диагностика, лечебная тактика.  Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения гинекологических больных.</p>
<p><b>Тема 23.</b> Миома матки</p>	<p>Миома матки, частота.  Современные взгляды на этиопатогенез опухоли.  Классификация миом в зависимости от локализации миоматозных узлов.  Значение преморбидного фона, выделение групп риска, возникновение опухоли.  Клинические проявления в зависимости от локализации миоматозных узлов.  Причины маточных кровотечений при миоме матки.  Диагностика миом.  Осложнения.  Лечение - диспансерный учет, онкологическая настороженность.  Консервативное лечение — показания, методы (немедикаментозная терапия, медикаментозная).  Показания к хирургическим методам лечения. Виды операций.</p>
<p><b>Тема 24.</b>  Эндометриоз</p>	<p>Эндометриоз – определение понятия. Частота. Этиопатогенез.  Классификация.  Клиническая картина, ее особенности в зависимости от локализации и распространенности процесса (эндометриоз тела матки — аденомиоз, эндометриоз шейки матки, яичников, ретроцервикальный).  Диагностика различных форм генитального и экстрагенитального эндометриоза.  Лечение: гормональное, хирургическое, комбинированное, нормализация иммунного статуса организма. Применяемые</p>

	современные гормональные препараты. Показания к хирургическому лечению эндометриоза, виды. Профилактика.
<b>Тема 25.</b> Опухоли и опухолевидные заболевания яичников — кистомы и кисты яичников, определение понятия, частота.	Кисты яичников. Кистомы яичников. Рак шейки матки. Рак тела матки. Рак яичников.
<b>Тема 26.</b> Неотложная помощь в гинекологии	Наиболее частые состояния, требующие оказания экстренной помощи в гинекологии (внутренние и наружные кровотечения, воспалительные заболевания половых органов, опухоли матки и придатков, осложнения после оперативных вмешательств, экстрагенитальные заболевания). Симптоматология заболеваний, требующих оказания неотложной помощи (боль, кровотечение, обморочное состояние, шок). Общие принципы обследования — возраст, наличие других обостряющихся заболеваний, перенесенные операции; общий осмотр. Внутреннее кровотечение — причины. Эктопическая или внематочная беременность. Апоплексия яичника. Травма матки (перфорация). Наружное кровотечение. Геморрагический шок. «Острый живот» в гинекологии. Понятие анатомической и хирургической ножки опухоли яичника.. Инфекционно-токсический шок в гинекологии. ДВС-синдром.
<b>Тема 27.</b> Оперативная гинекология.	Предоперационная подготовка гинекологических больных. Типичные гинекологические операции. Ведение больных после гинекологических операций. Интраоперационные осложнения. Виды осложнений в послеоперационном периоде.

#### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

##### 4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, УК-1		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
Текущий контроль по дисциплине	Экзамен по дисциплине	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенции		
Лекции Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		

<p>Вопросы открытого типа Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией</p>	<p>Вопросы открытого типа. Ситуационные задачи Тестовые задания</p>	<p>Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни</p>
<b>Критерии оценивания</b>		
<p><b>Критерии оценки текущего контроля:</b> <u>Работа на лекционных занятиях</u> оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекционных занятий. <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - участие в разборе клинических случаев; - выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание). <u>Критерии допуска ординатора к экзамену:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к экзамену по дисциплине.</p>	<p>- <u>Ответ оценивается на «отлично»</u>, если ординатор: отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы экзаменатора, отвечает на 91-100% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку. **См. примечание.</p> <p>- <u>Ответ оценивается на «хорошо»</u>, если ординатор: отвечает на 80-90% поставленных перед ним вопросов, отвечает на 81-90% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку. **См. примечание.</p> <p>- <u>Ответ оценивается на «удовлетворительно»</u>, если ординатор: отвечает на 70-80% вопросов, отвечает на 71-80% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку. **См. примечание.</p> <p>- <u>Ответ оценивается на «неудовлетворительно»</u>, если ординатор: не ориентирован в основных вопросах специальности, отвечает на менее 70% поставленных вопросов, отвечает на 70% и менее</p>	<p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.01. «Акушерство и гинекология»</u></p>

	вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил неудовлетворительную оценку. **См. примечание.	
--	--	--

**\* Примечание.** Критерии оценки за выступление с презентацией ординатора.

Преподаватель оценивает выступление с презентацией положительно, если:

- ординатор хорошо или отлично демонстрирует навыки ораторского искусства при изложении темы доклада (презентации);
- фактические данные, содержащиеся в тексте презентации или устном ответе докладчика, излагаются без грубых ошибок и соответствуют современным научным знаниям (доля использованных актуальных информационных ресурсов превышает 70%);
- ординатор правильно отвечает на дополнительные вопросы открытого типа, заданные преподавателем (не менее 80% от общего числа).

**\*\*Примечание:** Критерии оценки за решение клинической задачи.

Оценка		Критерии оценки
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все, подкрепленные теорией и ссылками на действующие стандарты (алгоритмы).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.
	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в ответах на вопросы, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
неудовлетворительно		Задача не решена/решена с грубыми ошибками в ответах на вопросы, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

**4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА.

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста – акушера-гинеколога. Экзаменационный банк включает 252 вопроса открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Билет включает в себя 3 вопроса по акушерству и гинекологии, 1 ситуационную задачу. Результаты собеседования оцениваются по принципу «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей программы).

Основные требования к ординаторам на экзамене:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественного акушерства и гинекологии;
- 2) понимает цели и задачи современного акушерства и гинекологии;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) осведомлен о современных достижениях в акушерстве и гинекологии;
- 5) владеет алгоритмом осмотра в зеркалах, влагалищного исследования, бимануального исследования;



- 6) знает алгоритм назначения специализированных методов диагностики;
- 7) способен правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования в акушерстве и гинекологии;
- 8) умеет применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- 9) имеет собственные оценочные суждения;
- 10) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 11) способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз;
- 12) владеет алгоритмом поведения в неотложных ситуациях в акушерстве и гинекологии;
- 13) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

#### **4.3.1. Вопросы к экзамену**

1. Акушерство и гинекология как наука. Основоположники отечественного акушерства и гинекологии. Перинатальное направление в современном акушерстве.
2. Группы акушерских стационаров. Показания к госпитализации в зависимости от типа стационара.
3. Организация работы и основные задачи женской консультации. Основные качественные показатели.
4. Структура и организация работы родильного отделения. Показания для госпитализации в наблюдательное отделение.
5. Новые формы организации работы в системе поликлинической и стационарной акушерско-гинекологической помощи. Выдача листков нетрудоспособности беременным и родильницам.
6. Основные задачи и показатели работы женской консультации. Значение ранней явки. Профилактическая направленность российского акушерства. Роль женской консультации в профилактике осложнений беременности и родов.
7. Диспансеризация беременных в женской консультации: кратность посещений, объем и гестационные сроки обследования. Документация. Значение ранней явки.
8. Деонтология в акушерской практике.
9. Строение и функции плаценты, плодных оболочек и пуповины.
10. Околоплодные воды. Объем. Состав. Значение, роль в диагностике состояний плода. Своевременное и несвоевременное излитие вод.
11. Кровообращение плода.
12. Врожденные аномалии развития плода: классификация, тератогенная чувствительность в ранние сроки беременности. Пренатальный скрининг.
13. Задачи медико-генетической консультации. Методы пренатальной диагностики генных и хромосомных болезней.
14. Перинатология, понятие. Влияние вредных факторов на плод (курение, алкоголизм, наркомания, ионизирующее излучения, химические агенты, лекарственные вещества); классификация по степени тератогенности.
15. Изменения нервной, эндокринной и половой системы в организме женщины во время беременности.
16. Изменения в сердечно-сосудистой, дыхательной и мочевыделительной системах во время беременности.
17. Изменения в молочных железах, опорно-двигательном аппарате, коже и массе тела, системы пищеварения, кроветворения и гемостаза в организме женщины во время беременности.
18. Строение женского таза. Размеры большого таза.
19. Таз с акушерской точки зрения: плоскости малого таза, размеры, угол наклона, проводная ось. Акушерское значение истинной конъюгаты. Индекс Соловьёва.

20. Плод как объект родов: кости черепа, швы, роднички, размеры и окружности размеров головки. Понятие о сегментах головки. Размеры туловища. Правило неравномерного рычага.
21. Понятие родовой опухоли и кефалогематомы. Профилактика натальных травм новорожденных.
22. Наружное акушерское исследование беременной. Членорасположение, положение, позиция, вид и предлежание плода.
23. Влагалищное исследование в родах: показания, техника, оценка данных. Определение места расположения головки в малом тазу.
24. Современные методы оценки состояния плода во время беременности и в родах. Методы регистрации сократительной деятельности матки.
25. Диагностика беременности: сомнительные, вероятные, достоверные признаки беременности. Определение срока беременности и родов. Правило Негеле.
26. Вероятные признаки беременности: признак Чедвика, Снегирёва, Гентера, Губарева-Гаусса, Горвица-Гегара, Пискачака.
27. Предполагаемая и долженствующая масса плода. Условия для расчёта. Формулы для вычисления массы плода по Жордания, Якубовой, Бубличенко, Добровольскому.
28. Оценка готовности организма к родам, подготовительный (предвестниковый) период. Физиологический прелиминарный период.
29. Тазовое дно, его строение, функции.
30. Динамическое наблюдение беременных, страдающих сердечно-сосудистой патологией.
31. Особенности санитарно-гигиенического режима акушерского стационара.
32. Профилактика внутрибольничной инфекции в акушерских стационарах.
33. Санитарно-эпидемиологический режим в родильном доме.
34. Корифей акушерства Н.М. Амбодик-Максимович.
35. Медицинский вклад российского и советского акушера-гинеколога Д.О. Отта.
36. Роль женской консультации в профилактике преэклампсии. Понятие «ранние токсикозы», часто и редко встречающиеся формы, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение.
37. Роль женской консультации в перинатальной охране плода.
38. Особенности и значение мер асептики и антисептики в акушерстве.
39. Принципы динамического наблюдения здоровых беременных.
40. Внутренняя секреция женских половых органов. Гонадотропные гормоны. Регуляция менструальной функции.
41. Нервная и эндокринная регуляция функций половой системы женщины. Циклические изменения организма.
42. Диагностика поздних сроков беременности. Определение времени предоставления родового отпуска. Послеродовой отпуск. Показания для удлинения послеродового отпуска.
43. Определение срока родов, срока предоставления отпуска по беременности и родам. Показания для дополнительного отпуска.
44. Принцип динамического наблюдения беременных, страдающих экстрагенитальными заболеваниями.
45. Циклические изменения в яичниках и матке в течение менструального цикла.
46. Динамическое наблюдение беременных, страдающих заболеваниями почек.
47. Особенности динамического наблюдения беременных, страдающих сахарным диабетом.
48. Имплантация, органогенез и плацентация плода. Влияние на эмбрион и плод повреждающих факторов внешней среды.
49. Клинико-физиологические особенности половой системы и целостности организма женщин в различные периоды жизни.

50. Анатомо-физиологические особенности женского организма в репродуктивном возрасте.
51. Роль гипоталамо-гипофизарной секреции в регуляции менструальной функции.
52. Клинико-физиологические особенности половой системы и целостного организма в предпубертатный, пубертатный периоды жизни женщины.
53. Принцип динамического наблюдения беременных, значение выделения групп риска среди беременных.
54. Гигиена и диетика беременной. Роль женской консультации в профилактике развития крупного плода.
55. Методы определения внутриутробного состояния плода.
56. Влияние факторов внешней среды на плод.
57. Методы регуляции рождаемости.
58. Невынашивание и недонашивание беременности. Классификация преждевременных родов в зависимости от гестационного срока, особенности, диагностика и лечение.
59. Самопроизвольный аборт: клиническая классификация, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
60. Несостоявшийся выкидыш (неразвивающаяся беременность): причины, диагностика, возможные осложнения, тактика.
61. Иммуноконфликтная беременность. Причины, диагностика, лечение.
62. Течение и ведение преждевременных родов. Послеродовый отпуск.
63. Перенашивание беременности: определение понятия, этиология, диагностика, акушерская тактика.
64. Течение и ведение запоздалых родов. Особенности адаптации новорожденных.
65. Признаки зрелости, незрелости, перезрелости у новорожденных. Синдром Беллентайна-Рунге.
66. Синдром задержки внутриутробного развития плода. Причины, диагностика.
67. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных: этиология, клиника патогенез, профилактика.
68. Дистресс (гипоксия) плода: классификация по длительности течения, интенсивности и механизму развития. Диагностика.
69. Дистресс (гипоксия) плода: акушерская тактика во время беременности и в родах. Осложнения гипоксии.
70. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клиника, терапия, профилактика. Мероприятия в родильном доме при вспышке этих заболеваний.
71. Подготовка шейки матки к родам. Показания, методы, лекарственные препараты. Применение простагландинов в акушерской практике. Родовозбуждение.
72. Биомеханизм родов при переднем виде затылочного вставления.
73. Биомеханизм родов при заднем виде затылочного вставления.
74. Ручное акушерское пособие при переднем виде затылочного предлежания.
75. Причины наступления родов. Регуляция родовой деятельности.
76. Нейро-гуморальная регуляция родовой деятельности. Механизм развития родовой деятельности.
77. Первый период родов. Механизм сглаживания и раскрытия шейки матки, современные методы ведения и обезболивания родов, влияние на плод.
78. Анатомо-физиологические особенности доношенного плода.
79. Тазовые предлежания: причины, классификация, диагностика, биомеханизм родов.
80. Клиника родов: периоды, их продолжительность. Современные принципы ведения и обезболивание. Профилактика кровотечения.
81. Физиология послеродового периода. Современные принципы его ведения, профилактика послеродового кровотечения.

82. Механизмы отделения плаценты, названия по автору. Признаки отделившегося последа: Альфельда, Шредера, Штрассмана, Довженко, Чукалова-Кюстнера, Клейна.
83. Способы выделения отделившегося последа: Абуладзе-Байера, Гентера, Креде-Лазаревича.
84. Первый туалет новорожденного. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
85. Биомеханизм родов при тазовом предлежании. Ручные пособия при тазовом предлежании: Цовьянов I, Цовьянов II, пособие по Морисо-Левре-Лашапель, пособие по Левсету. Профилактика осложнений в родах.
86. Тазовые предлежания: причины, классификация, диагностика. Особенности течения и ведения родов, возможные осложнения матери и плода и их профилактика.
87. Разгибательные вставления головки плода: этиология, патогенез, классификация, диагностика, особенности биомеханизма родов, акушерская тактика.
88. Разгибательные вставления головки плода: причины, особенности биомеханизма родов, осложнения в родах.
89. Последовый период. Физиология отделения и выделения последа. Неотложная помощь при последовом кровотечении.
90. Плод как объект родов: размеры головки и туловища плода. Признаки доношенности и зрелости.
91. Изменения в организме беременной женщины.
92. Изменения в молочных железах во время беременности. Уход за молочными железами в послеродовом периоде. Профилактика лактационных маститов.
93. Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Уход за новорожденными.
94. Разрывы промежности и шейки матки в родах. Причины, классификация, диагностика, лечение, профилактика.
95. Неправильное положение плода, виды, этиология, диагностика. Особенности течения и ведения беременности и родов. Осложнения и их профилактика.
96. Течение беременности и родов при пороках сердца. Оказание неотложной помощи при острой сердечной недостаточности в родах.
97. Особенности течения и ведения беременности при заболеваниях почек. Противопоказания к донашиванию беременности.
98. Особенности течения и ведения беременности при анемии. Влияние на плод.
99. Особенности течения и ведения беременности при заболеваниях щитовидной железы, противопоказания к донашиванию беременности. Влияние на плод.
100. Кровотечения в 1 половине беременности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача.
101. Особенности течения и ведения беременности и родов у беременных, страдающих сахарным диабетом. Фетопатия. Осложнения во время беременности и родов.
102. Физиологическая, патологическая и массивная кровопотеря в родах. Методы определения объема кровопотери.
103. Кровотечения в раннем послеродовом периоде: этиология, диагностика, акушерская тактика.
104. Гипо-и атонические кровотечения. Этиология, патогенез, клиника, лечение, методы оценки кровопотери.
105. Коагулопатические кровотечения в акушерстве. Причины, диагностика, клиника, лечение, реабилитация.
106. Последовательность мероприятий по остановке гипотонического кровотечения. Методы остановки кровотечения на промежуточном этапе при подготовке к лапаротомии, методы интраоперационного гемостаза.
107. Геморрагический шок в акушерстве: этиология, патогенез. Клиническая классификация по стадиям. Индекс Альговера. Методы определения объема кровопотери.

108. Геморрагический шок в акушерстве: определение понятия, причины, программа инфузионно-трансфузионной терапии. Акушерская тактика.

109. Акушерский ДВС-синдром: этиология, патогенез. Клинико-лабораторная характеристика стадий. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.

110. Разрыв матки. Этиология. Механизм возникновения. Классификация. Клиника полного разрыва. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.

111. Полные и неполные разрывы матки. Клиника, диагностика. Принципы неотложной терапии.

112. Предлежание плаценты: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Акушерская тактика при полном предлежании плаценты.

113. Предлежание плаценты: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности ведения беременности и родов при неполном предлежании плаценты. Принципы лечения геморрагического шока.

114. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, клиника, оказание неотложной помощи. Профилактика.

115. Дифференциальная диагностика кровотечений при предлежании плаценты и преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты.

116. Преэклампсия: этиология, патогенез, особенности течения в современных условиях.

117. Преэклампсия: классификация, диагностика, план обследования беременных.

118. Преэклампсия: клиника, диагностика. Оценка степени тяжести.

119. Современные принципы лечения преэклампсии. Акушерская тактика.

120. Осложнения преэклампсии, влияние их на плод.

121. Тяжелая преэклампсия: клиника, диагностика, лечение, акушерская тактика.

122. Эклампсия: определение понятия, патогенез, клиника, диагностика.

123. Эклампсия: алгоритм оказания медицинской помощи при развитии приступа.

Осложнения.

124. HELLP -синдром: клиника, диагностика, тактика.

125. Септические послеродовые заболевания: этиология, классификация. Послеродовый эндометрит: клиника, диагностика, лечение, профилактика.

126. Послеродовые септические заболевания: пути распространения, классификация. Клиника сепсиса, диагностика, лечение, профилактика.

127. Многоплодная беременность. Диагностика, особенности течения и ведения родов, осложнения во время беременности и в родах, их профилактика.

128. Слабость родовой деятельности: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

129. Аномалия родовой деятельности: классификация, этиология, клиника дискоординации родовой деятельности, современные методы лечения, профилактика.

130. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода: патогенез, диагностика, современные принципы ведения беременности, родов и профилактики.

131. Анатомически узкий таз. Классификация. Диагностика. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе. Принципы ведения родов, осложнения и их профилактика.

132. Клинически узкий таз. Признаки Вастена, размеры Цангемайстера. Условия для определения, практическое значение.

133. Клинический узкий таз. Классификация. Диагностика. Биомеханизм родов при общеравномерносуженном тазе. Принципы ведения родов, осложнения и их профилактика.

134. Перенашивание беременности. Этиология, патогенез. Влияние на плод. Акушерская тактика.

135. Аномалии прикрепления плаценты: этиология, патогенез, классификация, клиника, акушерская тактика.

136. Операция кесарева сечения. Показания. Условия, обезболивание, виды операций.

137. Фетоплацентарная недостаточность: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
138. Современные методы контрацепции: классификация, механизм действия, противопоказания, осложнения и их профилактика.
139. Плодоразрушающие операции: виды, показания, условия, обезболивание, осложнения. Место плодоразрушающих операций в современном акушерстве.
140. Готовность организма беременной к родам: подготовительный и прелиминарный периоды, их продолжительность, клиника. Патологический прелиминарный период, клиника, диагностика, акушерская тактика.
141. Группы высокого риска осложнений во время беременности и родов.
142. Течение и ведение послеродового периода. Профилактика возможных осложнений.
143. Асфиксия новорожденного: этиология, оценка степени тяжести по шкале Апгар. Современные принципы реанимации новорожденного.
144. Второй период родов: клиника, биомеханизм родов в переднем виде затылочного предлежания. Влияние второго периода на плод. Профилактика травматизма мягких тканей в родах.
145. Совершившийся разрыв матки в родах: этиология, диагностика, клиника. Принцип неотложной помощи.
146. Внутриутробная гипоксия плода: этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики, лечение и профилактика.
147. Акушерские щипцы: показания, условия, техника наложения выходных щипцов. Три тройных правила. Осложнения со стороны матери и плода, их профилактика.
148. Анатомически и клинически узкий таз: диагностика, принцип ведения родов, возможные осложнения в родах и их профилактика.
149. Плоскорохитический таз: этиология, диагностика, особенности биомеханизма родов и их ведение. Осложнения в родах и их профилактика.
150. Методы обследования гинекологических больных (Анамнез. Осмотр. Общие и специальные методы обследования. Тесты функциональной диагностики. Инструментальные методы обследования).
151. Функциональная активность репродуктивной системы: механизм отрицательной и положительной обратной связи.
152. Уровни регуляции репродуктивной системы. Яичниковый и маточный циклы.
153. Нейроэндокринные синдромы в гинекологии. Дисменорея. Предменструальный, климактерический, посткастрационный, постгистерэктомические синдромы. Гиперпролактинемия. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
154. Нарушения менструальной функции. Этиология, патогенез, клиника, лечение различных видов аменореи, аномальных маточных кровотечений. Роль желез внутренней секреции в патогенезе нарушений менструальной функции.
155. Физиология и патология периода пре- и постменопаузы. Особенности МГТ (менопаузальной гормонотерапии). Остеопороз. Методы диагностики. Лечение.
156. Менструальный цикл – определение, параметры нормального менструального цикла, его регуляция. Классификация кровотечений из половых путей у женщин в различные возрастные периоды. Принципы терапии.
157. АМК (аномальные маточные кровотечения). Классификация ВОЗ. Алгоритмы диагностики и лечения.
158. Ювенильные маточные кровотечения. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
159. Задачи детской и подростковой гинекологии. Структура гинекологической патологии у девочек различных возрастных групп. Диспансеризация.
160. Аменореи. Определение, классификация в зависимости от уровня поражения. Причины физиологической, ятрогенной и ложной аменореи. Принципы диагностики и лечения ложной аменореи.

161. Преждевременное половое развитие. Классификация. Диагностика. Тактика.
162. Врожденная дисфункция коры надпочечников.
163. Метаболический синдром.
164. Синдром поликистозных яичников. Лечение андрогензависимой дерматопатии.
165. Задержка полового развития. Диагностика и лечебная тактика.
166. Нарушения развития и неправильные положения половых органов.
167. Анатомо-физиологические особенности строения половых органов девочек, особенности обследования и деонтологии.
168. «Острый живот» в гинекологии, вызванный воспалительными заболеваниями органов малого таза. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
169. «Острый живот» в гинекологии, вызванный внутрибрюшным кровотечением. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
170. «Острый живот» в гинекологии, вызванный острым нарушением кровообращения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика.
171. «Острый живот» в гинекологии. Определение понятия. Основные группы причин, приводящие к развитию «острого живота». Дифференциальный диагноз.
172. Миома матки. Этиология, патогенез, классификации. Клиническая картина. Методы диагностики. Возможности консервативной терапии.
173. Миома матки. Этиология, патогенез, классификация ВОЗ. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению. Объем оперативного лечения.
174. Наружный эндометриоз. Этиопатогенез. Клиника, методы диагностики, принципы терапии. Показания для оперативного лечения.
175. Внутренний эндометриоз (аденомиоз): классификация, клиническая картина, методы диагностики и принципы терапии. Показания для оперативного лечения.
176. Бактериальный вагиноз: этиопатогенез, особенности клиники и диагностики. Современные подходы к терапии.
177. Воспалительные заболевания нижних и верхних отделов женских половых органов. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
178. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
179. Апоплексия яичника: классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
180. Эктопическая беременность: классификация, клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика. Принципы терапии.
181. Прервавшаяся внематочная беременность по типу трубного аборта: клиника, методы диагностики и дифференциальная диагностика, лечение.
182. Прервавшаяся внематочная беременность по типу разрыва трубы: клиника, методы диагностики и дифференциальная диагностика, лечение.
183. Эндовидеохирургические операции в гинекологии. Типичные гинекологические операции.
184. Методы контрацепции. Основные требования к методам контрацепции. Классификация. Индекс Перля.
185. Внутриматочная контрацепция: показания, механизм действия, условия, противопоказания, осложнения, эффективность.
186. Гормональная контрацепция: виды, показания, механизм действия, условия, противопоказания, осложнения, эффективность.
187. Бесплодный брак.
188. Вспомогательные репродуктивные технологии.
189. Перекрут ножки опухоли яичника: клиническая картина, методы диагностики, лечение.

190. Фиброзно-кистозная болезнь молочных желез: классификация, клиническая картина. Принципы диагностики и лечения диффузной формы мастопатии у женщин репродуктивного возраста.
191. Фиброзно-кистозная болезнь молочных желез: классификация, клиническая картина. Принципы диагностики и лечения узловой формы мастопатии.
192. Трофобластическая болезнь. Классификация, этиопатогенез, клиника и диагностика. Принципы терапии.
193. Доброкачественные заболевания шейки матки. Классификация. Методы диагностики. Лечебная тактика.
194. Предраковые заболевания шейки матки. Классификация. Методы диагностики. Лечебная тактика.
195. Опухоли и опухолевидные образования яичников. Классификация. Методы диагностики. Лечебная тактика.
196. Планирование семьи.
197. Современные методы прерывания беременности. Медицинские и социальные показания. Проблема аборта в России.
198. Материнская и перинатальная смертность. Социальные и медицинские аспекты.
199. Воспалительные заболевания органов малого таза: этиология, классификация, факторы риска.
200. Воспалительные заболевания органов малого таза: диагностика, принципы терапии.
201. Варианты обострения хронического сальпингоофорита.
202. Воспалительные заболевания органов малого таза: пути и механизмы проникновения инфекции, особенности течения в современных условиях. Условия, способствующие развитию воспалительных заболеваний.
203. Эндометрит: этиология, патогенез, классификация.
204. Эндометрит: клиника, диагностика, лечение.
205. Параметрит: этиология, классификация, патогенез.
206. . Параметрит: клиника, диагностика, лечение.
207. Сальпиноофорит: этиология, патогенез, клинические варианты.
208. Сальпингоофорит: клиника, диагностика, лечение.
209. Пельвиоперитонит: этиология, патогенез.
210. Пельвиоперитонит: клиника, диагностика, лечение.
211. Воспалительные заболевания органов малого таза: показания для оперативного лечения, объем операции.
212. Субмукозная миома матки. Клиника, диагностика, лечение. Клиника и терапия рождающегося субмукозного узла миомы матки.
213. Миома матки: показания к оперативному лечению. Виды операций.
214. Миома матки: ведение больных с миомой матки, не требующих оперативного лечения.
215. Эндометриоз: теория возникновения, классификация.
216. Эндометриоз: клиника, цели и принципы лечения.
217. Ретроцервикальный эндометриоз: классификация, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
218. Аденомиоз; клиника, диагностика, лечение. Принципы диспансерного наблюдения больных с аденомиозом.
219. Эндометриоз яичников: этиология, клиника, диагностика. Показания для оперативного лечения.
220. Маточные кровотечения: этиология, патогенез, классификация.
221. Методы обследования при нарушениях менструального цикла. Варианты и методы лечения маточных кровотечений в зависимости от патогенеза и возраста.



222. Задачи и принципы диспансерного наблюдения пациентов разных возрастных групп (ювенильного, репродуктивного и перименопаузального возраста) при нарушениях менструального цикла.

223. Маточные кровотечения репродуктивного и пременопаузального периодов. Патогенез, клиника, диагностика. Принципы терапии .

224. Аменорея: этиология, патогенез, классификация.

225. Аменорея: методы лечения в зависимости от формы (гипоталамо-гипофизарная, яичниковая, маточная).

226. Аномалии развития половых органов: классификация. Методы диагностики. Клиника. Лечение.

227. Аномалии развития и положения половых органов: клиника. Методы коррекции аномалии положения половых органов.

228. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки: классификация. Причины возникновения патологических состояний шейки матки.

229. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки: клиника. Лечение фоновых и предраковых состояний шейки матки.

230. Гиперпластические процессы эндометрия: факторы риска. Классификация и клиническая картина гиперпластических процессов эндометрия.

231. Гиперпластические процессы эндометрия: принципы лечения в зависимости от возраста пациентки и данных гистологического исследования.

232. Доброкачественные опухоли яичников: этиология, патогенез, классификация.

233. Доброкачественные опухоли яичников: клиническое течение. Диагностика и принципы лечения опухолей яичников.

234. Рак шейки матки: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, методы обследования. Лечение, профилактика.

235. Рак тела матки: классификация, факторы риска, патогенез, клиника, методы обследования. Лечение, профилактика.

236. Рак яичников: классификация, факторы риска, клинические группы, патогенез, клиника, методы обследования. Лечение, профилактика.

237. Нейроэндокринные синдромы: климактерический синдром. Клиника, диагностика, обследование и лечение.

238. Нейроэндокринные синдромы: постоварэктомический синдром. Ютеника, диагностика, обследование и лечение.

239. Нейроэндокринные синдромы: аденогенитальный синдром. Этиология, патогенез, классификация, лечение.

240. Нейроэндокринные синдромы: синдром поликистозных яичников. Этиология, патогенез, классификация, лечение.

241. Классификация основных заболеваний женских половых органов, имеющих клинику «острого живота». Апоплексия яичника, этиология, патогенетические

242. механизмы, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

243. Классификация основных заболеваний женских половых органов, имеющих клинику «острого живота». Эктопическая беременность: этиология, патогенетические механизмы, классификация.

244. Классификация основных заболеваний женских половых органов, имеющих клинику «острого живота». Трубная беременность: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

245. Классификация основных заболеваний женских половых органов, имеющих клинику «острого живота». Перекрут ножки опухоли яичника, причины перекрута опухоли, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

246. Классификация основных заболеваний женских половых органов, имеющих клинику «острого живота». Нарушение питания узла миомы матки, клиническая картина, диагностика, лечение.

247. Пиосальпинкс и tuboовариальный абсцесс: клиническая картина, диагностика, включая дополнительные методы исследования, принципы лечения.

248. Принципы диспансерного наблюдения и реабилитация больных с эктопической беременностью и апоплексией яичника.

249. Бесплодие в браке: причины возникновения женского бесплодия, алгоритм обследования женщин с бесплодием.

250. Принципы лечения женщин с различными формами бесплодия. Современные методы вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Подготовка к ВРТ. Показания.

251. Доброкачественная дисплазия молочных желез: определение, этиология, патогенез, факторы риска.

252. Доброкачественная дисплазия молочных желез: классификация, клиника, диагностика, лечение.

### **Примеры ситуационных задач:**

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

Роженица 30 лет, беременность и роды 1. Поступила в роддом в 20 часов, схватки начались в 16 часов, в настоящее время через 3-4 минуты. По 40-45 секунд.

При поступлении состояние удовлетворительное. Пульс- 80 уд. в минуту, удовлетворительного наполнения, ритмичный. АД 110/70 мм.рт.ст.

Размеры таза: 23-26-29-18,5 см.

Положение плода продольное, предлежит тазовый конец. Сердцебиение ясное, ритмичное, 136 уд. в мин., справа выше пупка. Предполагаемая масса плода 4000,0 гр. Воды не отходили.

Влагалищное исследование: шейка матки сглажена, края её средней толщины, податливые. Открытие маточного зева на 5 см. Плодный пузырь цел, вскрылся при исследовании, отошли светлые околоплодные воды в количестве 300.0 мл. Предлежат ягодички - прижаты ко входу в малый таз. Экзостозов и деформаций костей таза нет. Диагональная конъюгата-12см.

#### **Задание:**

Диагноз и его обоснование.

О какой патологии идет речь.

Тактика ведения.

Метод родоразрешения.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2**

40-летняя беременная женщина доставлена машиной скорой помощи в роддом с жалобами на кровянистые выделения из половых путей в значительном количестве, начавшиеся сегодня впервые. Одновременно с кровотечением, 4 часа тому назад начались регулярные, средней интенсивности схватки.

Беременность 7-я, доношенная. Из анамнеза: из 6 предыдущих беременностей было 4 родов, протекавших без осложнений и 2 самопроизвольных аборта. Последняя беременность- аборт 3 года тому назад. Один ребенок жив, остальные умерли в раннем детстве.

Объективно: умеренно выраженная бледность кожных покровов и видимых слизистых. Температура – 36,5 С, пульс – 100 уд. в мин.. АД-90/60 мм.рт.ст. Предлежащая головка подвижна над входом в малый таз. Сердцебиение плода приглушенное, 122 уд. в 1 мин., ритмичное. Влагалищное исследование: влагалище ёмкое. Шейка матки укорочена, шеечный канал пропускает 2 пальца. Плодный пузырь цел. Справа и спереди прощупывается край плаценты. Головка подвижна над входом в малый таз. Мыс не достигается. Деформации таза нет. Кровотечение обильное.

#### **Задание:**

Диагноз и его обоснование.

О какой патологии идет речь.

Тактика ведения.

Метод родоразрешения.

### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Первородящая 28 лет, поступила с регулярными интенсивными схватками, начавшимися 8 часов тому назад.

Беременность вторая, доношенная. Первая беременность 3 года тому назад закончилась криминальным абортom на 10-12 неделях беременности с повторным выскабливанием полости матки.

Размеры таза: 23-26-30-20 см. Головное предлежание. Сердцебиение плода отчетливое 132 уд. в 1 минуту, ритмичное, слева ниже пупка. Головка плода большим сегментом во входе в таз.

Через 4 часа после поступления произошли роды живым доношенным плодом. Через 15 минут после рождения ребёнка началось кровотечение, выделилось 300 мл крови. Признаки отделения плаценты отсутствуют.

#### **Задание:**

Диагноз и его обоснование.

О какой патологии идет речь.

Тактика ведения.

#### **Примеры тестовых заданий:**

- Эндометриоз шейки матки встречается у женщин после
  - абортов
  - диатермокоагуляции шейки матки
  - гистеросальпингографии
  - верно а) и с)
  - всего перечисленного
- Для аденомиома характерно все перечисленное, кроме
  - гиперплазии мышечной ткани матки
  - равномерного увеличения размеров матки накануне менструации
  - неравномерного увеличения размеров матки накануне менструации
  - образования в миометрии плотных узлов, окруженных капсулой
  - распространения эндометриодной ткани на всю толщу миометрия
- Факторы риска по развитию аденокарциномы в очагах внутреннего эндометриоза у пациенток в постменопаузе
  - ожирение
  - гипертоническая болезнь
  - сахарный диабет
  - все перечисленные факторы
  - ни один из перечисленных факторов
- Для эндометриодных кист яичника характерны следующие клинические симптомы
  - резкие боли в низу живота с развитием у части больных синдрома "острого" живота
  - прогрессирующая альгоменорея
  - нарушение функции кишечника и мочевого пузыря
  - верно а) и б)
  - все перечисленные симптомы
- Условия, обеспечивающие информативность метросальпингографии в целях диагностики внутреннего эндометриоза тела матки
  - применение только водного контрастного раствора
  - "тугое" заполнение полости матки контрастным раствором
  - проведение исследования во вторую фазу менструального цикла
  - верно а) и б)

- е. все перечисленные условия
- 6. Особенности кольпоскопической диагностики эндометриоза шейки матки
  - а. лучше проводить кольпоскопию в динамике на протяжении всего менструального цикла
  - б. при обработке 2% раствором Люголя отмечается интенсивное окрашивание в области эндометриоидного образования шейки матки
  - с. накануне менструации видны струйки крови, выделяющиеся из сине-багрового образования на шейке матки
  - д. верно а) и с)
  - е. верно все перечисленное
- 7. Эндометриоидную кисту яичника следует дифференцировать
  - а. с воспалительным образованием придатков матки
  - б. с кистой яичника
  - с. с субсерозной миомой матки
  - д. верно а) и б)
  - е. со всем перечисленным
- 8. При длительности менструального цикла 28 дней, его следует считать циклом
  - а. нормопонирующим
  - б. антепонирующим
  - с. постпонирующим
- 9. Особенности нормального менструального цикла являются
  - а. овуляция
  - б. образование желтого тела в яичке
  - с. преобладание гестагенов во второй фазе цикла
  - д. все перечисленные
  - е. ничего из перечисленного
- 10. Для ановуляторного менструального цикла характерно
  - а. циклические изменения в организме
  - б. длительная персистенция фолликула
  - с. преобладание гестагенов во второй фазе цикла
  - д. преобладание гестагенов в первую фазу цикла

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

### **5.1. Основная литература**

Савельева, Г. М. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студент" : [сайт]. - URL :

Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Сухих Г.Т., Серов В.Н.// - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

### **5.2. Дополнительная литература**

Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник / Айламазян Э.К., М.А. Тарасова, В.С. Баранов// М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. С. 768

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Поисковая база PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
2. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
3. Public Library of Science. Medicine: портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: <http://www.plosmedicine.org/home.action>
4. Российская научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru) – Научная электронная библиотека.
6. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
7. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
8. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
9. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
10. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **7.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражен преподаватель дисциплины. Экзамен по дисциплине проводится на экзаменационной неделе в конце 2 и 3 семестра. После сдачи экзамена преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на лекции и практическом занятии**

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия.

В ходе **лекции** преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические практические проблемы, дает перечень информационных источников, подлежащих изучению по теме, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность ординаторов - внимательно слушать и конспектировать лекционный материал. В конспекте рекомендуется оставлять поля для последующей самостоятельной работы над темой. По окончании лекции предполагается, что ординаторы могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для уяснения материала. Работа на лекционных занятиях оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекции.

**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, а также при обсуждении клинических случаев из практики ординаторов. Текущий и рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится оценка знаний по темам практических занятий. Текущий контроль проводится в виде подготовки ординатором презентации по какой-либо из вышеперечисленных тематик и выступления с ней на занятии. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint.

**Мультимедийные презентации** - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде

подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

**Презентация-доклад** (далее – презентация) – это сообщение по заданной теме, с целью систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развить навыки самостоятельной работы с научной литературой, повысить интерес к научному познанию. Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа ординатора над презентацией включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Ординатор в ходе работы по подготовке презентации отрабатывает умение ориентироваться в материале, обобщить материал, сделать выводы в заключении и отвечать на дополнительные вопросы слушателей.

1. Ординатор должен уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: доклад - 10 мин.; дискуссия - 10

мин.;

- иметь представление о композиционной структуре доклада.

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

2. Требования к выполнению:

- изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить к установленному сроку.

### **7.3.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает значительный объем самостоятельной работы ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает чтение ординатором рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, а также подготовку презентаций по теме занятия. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При подведении преподавателем итогов самостоятельной работы (подготовки презентаций), основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе дисциплины. По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует сначала прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

#### **7.4. Рекомендации по подготовке к экзамену**

Экзамен по дисциплине проводится по окончании 2 и 3 семестров ординатуры во время экзаменационной сессии. Если работа ординатора на практических и лекционных занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к экзамену по дисциплине.

Объем предъявляемых на экзамене требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине, содержащихся в данных материалах, а также банком ситуационных задач и тестовых заданий.

Важнейшим инструментом самоконтроля и оценки результатов усвоения содержания дисциплины и приобретения профессионально значимых компетенций являются тесты. Тестирование применяется на всех этапах обучения: от проверки до закрепления полученных знаний и навыков. Назначение тестирования – определить уровень знаний, навыков (в основном когнитивных компетенций) ординатора.

Задания для самоконтроля и оценки уровня усвоения знаний реализуются в виде компьютерного тестирования. Функция тестирования обеспечивается специальной компьютерной программой (модулем тестирования), которая разработана и размещена на портале БРС БФУ им. И. Канта.

При подготовке к экзамену у ординатора должен быть хороший учебник, конспект лекций, прочитанных в течение учебных семестров, рабочая тетрадь с оформленными решениями типовых клинических задач, а также материалы с образовательных порталов <http://lms-2.kantiana.ru>, <https://lms-3.kantiana.ru/>.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение учебных семестров позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

#### **8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.

2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

## **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения

Аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства

Помещение для проведения учебных занятий № 1 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Компьютер (системный блок FSC ESPRIMO E5916, монитор LD LCD) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, шкаф для документов, наглядное пособие «Фантом акушерский», наглядное пособие 2 «фантом акушерский»

Помещение для проведения учебных занятий № 2 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Проектор Toshiba TDR-EX1 переносной, Экран на штативе Screen Media Apollo, Компьютер MSI AP 1920 BLACK 18.5 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, тумба лабораторная с 4-мя выдвижными ящиками, Фантом «имитатор рождения ребенка», фантом «Имитатор гинекологический»



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор медицинского института

С.В. Корнев

« 25 » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

**Квалификация врача: врач акушер-гинеколог**

**Форма обучения: очная**

**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Пашов Александр Иванович

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 1 от 25 февраля 2022г.

*Председатель Ученого совета С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1. наименование дисциплины (модуля)
  - 1.2. указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3. объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
  - 1.4. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
2. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**1.1. Наименование дисциплины (модуля): «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных»**

**1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных» входит в вариативную часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

**Цель освоения дисциплины:** является подготовка высококвалифицированного врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего системой теоретических знаний, профессиональных навыков и умений по методам диагностики и лечения с использованием эндоскопических малоинвазивных методик в области акушерства и гинекологии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

- совершенствование знаний, умений и практических навыков по обследованию гинекологических больных с использованием эндоскопических малоинвазивных методик;
- совершенствовать знания и умения ординаторов по интерпретации результатов инструментальных методов обследования в области акушерства и гинекологии;
- готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении Российской Федерации в области акушерства и гинекологии.

**1.3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)**

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	
Практические	48
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>48</b>
Самостоятельная работа ординатора	60
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>108</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>3</b>

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В результате освоения программы дисциплины «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных» у ординатора должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности - ПК-1;

в лечебной деятельности - ПК-6;

в реабилитационной деятельности - ПК-8;

в организационно-управленческой деятельности – ПК-10, ПК-11.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений;</li><li>- физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;</li><li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии;</li><li>- организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности</li></ul> <p><u>Уметь</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;</li><li>- решить вопрос о трудоспособности пациентки;</li><li>- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;</li></ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением;</li><li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача- акушера-гинеколога;</li></ul>
ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- принципы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации наиболее распространенных гинекологических заболеваний;</li><li>- инновационные технологии, применяемые в мировой практике в гинекологии;</li><li>- показания, противопоказания и технику проведения гистероскопических вмешательств и лапароскопических операций.</li></ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- объяснить пациенту необходимость проведения гистероскопии или лапароскопии, в зависимости от клинической ситуации;</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно оценивать данные анамнеза, течения заболевания, показания и противопоказания к применению эндоскопических методик;</li> <li>- проводить своевременные и в полном объеме лечебные мероприятия.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками подготовки пациента к тому или иному оперативному вмешательству;</li> <li>- техникой проведения гистероскопии;</li> <li>- техникой проведения лапароскопических операций в гинекологии;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи пациенткам с гинекологической патологией.</li> </ul>
ПК-8	<p>готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии;</li> <li>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте;</li> <li>- основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности;</li> <li>- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лекарственных средств во время беременности;</li> <li>- навыками назначения физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения пациентов акушерско-гинекологического профиля;</li> </ul>
ПК-10	<p>готовностью к применению основных принципов организации и</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения;</li> <li>- основные виды регулирования деятельности в</li> </ul>

	управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>здравоохранении;</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества</li> <li>- устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами экспертизы и оценки качества медицинской помощи;</li> <li>- методами и моделями управления качеством медицинской помощи;</li> <li>- структурным, процессуальным и результативным подходами к управлению качеством медицинской помощи;</li> </ul>
ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие качества медицинской помощи и методы его оценки с использованием основных медико-статистических показателей при оказании акушерско-гинекологической помощи населению;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участвовать в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей, при оказании акушерско-гинекологической помощи населению;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией оценки качества медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей, при оказании акушерско-гинекологической помощи;</li> </ul>

**2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий**

### 2.1. Тематический план

Темы	Количество часов			
	всего	контактные занятия		сам. Работа
		лекции	практич. занятия	
<b>Тема 1. Нормативные документы. Оснащение эндоскопической операционной</b>	2	-	2	10
<b>Тема 2. Диагностическая лапароскопия</b>	12	-	12	10

<b>Тема 3. Хирургическая лапароскопия</b>	12	-	12	10
<b>Тема 4. Общие принципы проведения гистероскопии</b>	4	-	4	10
<b>Тема 5. Техника выполнения гистероскопии</b>	8	-	8	10
<b>Тема 6. Оценка гистероскопической картины.</b>	10	-	10	10
<b>Всего</b>	<b>48</b>	<b>-</b>	<b>48</b>	<b>60</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>108 часов</b>			
	<b>3 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

**Тема 1. Нормативные документы. Оснащение эндоскопической операционной**  
 Организация работы эндоскопической операционной. Оборудование и инструментарий.  
 Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация.

### **Тема 2. Диагностическая лапароскопия**

Показания и противопоказания к проведению лапароскопии. Обследование больных. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода. Техника выполнения диагностической лапароскопии. Обезболивание при лапароскопических операциях. Острый живот. Дифференциальная диагностика хирургических и гинекологических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии.

### **Тема 3. Хирургическая лапароскопия**

Трубно-перитонеальное бесплодие. Лапароскопическая диагностика и лечение. Сальпингоовариолизис. Хромосальпингоскопия. Сальпингостоматопластика. Трубная беременность. Лапароскопическая диагностика и лечение прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности. Сальпинготомия. Сальпингоэктомия. Синдром склерополикистозных яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение. Дриллинг. Декортикация. Резекция яичника. Пороки развития женских половых органов. Лапароскопическая диагностика и лечение. Миома матки и наружный эндометриоз. Лапароскопическая диагностика и лечение. Удаление субсерозных миоматозных узлов и очагов эндометриоза.

### **Тема 4. Общие принципы проведения гистероскопии**

Общие принципы проведения гистероскопии. Знакомство с работой эндохирургического отделения. Наблюдение за ходом гистероскопии. Теоретические и практические аспекты проведения гистероскопии. Показания и противопоказания к проведению гистероскопии. Послеоперационное ведение пациенток.

### **Тема 5. Техника выполнения гистероскопии**

Техника выполнения гистероскопии. Знакомство с аппаратурой. Осложнения, связанные с проведением гистероскопии. Проведения гистероскопии под контролем.

### **Тема 6. Оценка гистероскопической картины.**

Диагностические критерии нормальной гистероскопической картины. Гистероскопическая диагностика патологии полости матки. Показания и противопоказания к



проведению гистерорезектоскопии и операционной гистероскопии. Тактика ведения пациентов с патологической гистероскопической картиной.

## 2.2. Тематика практических занятий

	Наименование раздела дисциплины	Количество учебных часов	Содержание тем практических занятий в дидактических единицах
	<b>Тема 1.</b> <b>Нормативные документы.</b> <b>Оснащение эндоскопической операционной</b>	2	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 2 часов:</u> Организация работы эндоскопической операционной. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация.
	<b>Тема 2.</b> <b>Диагностическая лапароскопия</b>	12	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 12 часов:</u> Показания и противопоказания к проведению лапароскопии. Обследование больных. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода. Техника выполнения диагностической лапароскопии. Обезболивание при лапароскопических операциях. Острый живот. Дифференциальная диагностика хирургических и гинекологических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии.
	<b>Тема 3.</b> <b>Хирургическая лапароскопия</b>	12	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 12 часов:</u> Трубно-перитонеальное бесплодие. Лапароскопическая диагностика и лечение. Сальпингоовариолизис. Хромосальпингоскопия. Сальпингостоматопластика. Трубная беременность. Лапароскопическая диагностика и лечение прогрессирующей и прервавшейся трубной беременности. Сальпинготомия. Сальпингоэктомия. Синдром склерополикистозных яичников. Лапароскопическая диагностика и лечение. Дриллинг. Декортикация. Резекция яичника. Пороки развития женских половых органов.

			Лапароскопическая диагностика и лечение. Миома матки и наружный эндометриоз. Лапароскопическая диагностика и лечение. Удаление субсерозных миоматозных узлов и очагов эндометриоза.
	<b>Тема 4. Общие принципы проведения гистероскопии.</b>	4	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 4 часов:</u> Общие принципы проведения гистероскопии. Знакомство с работой эндохирургического госпиталя. Наблюдение за ходом гистероскопии. Теоретические аспекты проведения гистероскопии. Показания и противопоказания к проведению гистероскопии. Послеоперационное ведение пациенток.
	<b>Тема 5. Техника выполнения гистероскопии</b>	8	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 8 часов:</u> Техника выполнения гистероскопии. Знакомство с аппаратурой. Осложнения, связанные с проведением гистероскопии.
	<b>Тема 5. Техника выполнения гистероскопии</b>	10	<u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа по темам из расчёта 10 часов:</u> Диагностические критерии нормальной гистероскопической картины. Гистероскопическая диагностика патологии полости матки. Показания и противопоказания к проведению гистерорезектоскопии и операционной гистероскопии. Тактика ведения пациентов с патологической гистероскопической картиной.
	<b>Итого:</b>	<b>48</b>	

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных» предусматривает 60 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

### 3.1. Тематика самостоятельных работ

Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
<b>Тема 1. Нормативные документы. Оснащение эндоскопической операционной</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Организация работы эндоскопической операционной.</li><li>2. Оборудование и инструментарий.</li></ol>
<b>Тема 2. Диагностическая лапароскопия</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии.</li><li>2. Предоперационная подготовка.</li><li>3. Ведение послеоперационного периода.</li><li>4. Техника выполнения диагностической лапароскопии.</li><li>5. Обезболивание при лапароскопических операциях.</li></ol>
<b>Тема 3. Хирургическая лапароскопия</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Трубно-перитонеальное бесплодие.</li><li>2. Сальпингоовариолизис.</li><li>3. Хромосальпингоскопия.</li><li>4. Сальпингостоматопластика.</li><li>5. Трубная беременность.</li><li>6. Сальпинготомия.</li><li>7. Сальпингоэктомия.</li><li>8. Синдром склерополикистозных яичников.</li><li>9. Дриллинг. Декортикация. Резекция яичника.</li><li>10. Пороки развития женских половых органов.</li><li>11. Миома матки и наружный эндометриоз.</li></ol>
<b>Тема 4. Общие принципы проведения гистероскопии</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Общие принципы проведения гистероскопии.</li><li>2. Теоретические аспекты проведения гистероскопии.</li><li>3. Показания и противопоказания к проведению гистероскопии.</li><li>4. Послеоперационное ведение пациентов.</li></ol>
<b>Тема 5. Техника выполнения гистероскопии</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Техника выполнения гистероскопии.</li><li>2. Осложнения, связанные с проведением гистероскопии.</li></ol>
<b>Тема 6. Оценка гистероскопической картины.</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Диагностические критерии нормальной гистероскопической картины.</li><li>2. Гистероскопическая диагностика патологии полости матки.</li><li>3. Показания и противопоказания к проведению гистерорезектоскопии и операционной гистероскопии.</li><li>4. Тактика ведения пациентов с патологической гистероскопической картиной.</li></ol>

### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

**4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

<b>Этапы формирования компетенции (ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10, ПК-11)</b>		
<b>I (начальный)</b>	<b>II (последующий)</b>	<b>III (итоговый)</b>
Текущий контроль по дисциплине «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных»	Зачёт по дисциплине «Малоинвазивные методы лечения гинекологических больных»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
Лекции Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа-контроль с преподавателем	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Вопросы открытого типа Ситуационные задачи Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
<b>Критерии оценивания</b>		
<p><b>Критерии оценки текущего контроля:</b></p> <p><u>Работа на лекционных занятиях</u> оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекционных занятий.</p> <p><u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- присутствие на всех практических занятиях;</li> <li>- участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем;</li> <li>- выступление с презентацией</li> </ul> <p>(положительная оценка *См. примечание);</p>	<p><u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов;</li> </ul> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</li> </ul>	<p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности</u> <u>31.08.01. «Акушерство и гинекология»</u></p>

<p>- положительная оценка за решение ситуационной задачи**См. примечание.</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u></p> <p>Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>		
--	--	--

\* Примечание. Критерии оценки за выступление с презентацией ординатора.

Преподаватель оценивает выступление с презентацией положительно, если:

- ординатор хорошо или отлично демонстрирует навыки ораторского искусства при изложении темы доклада (презентации);
- фактические данные, содержащиеся в тексте презентации или устном ответе докладчика, излагаются без грубых ошибок и соответствуют современным научным знаниям (доля использованных актуальных информационных ресурсов превышает 70%);
- ординатор правильно отвечает на дополнительные вопросы открытого типа, заданные преподавателем (не менее 80% от общего числа).

\*\*Примечание: Критерии оценки за решение ситуационной задачи.

<i>Оценка</i>		<i>Критерии оценки</i>
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все, подкрепленные теорией и ссылками на действующие стандарты (алгоритмы).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.
	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в ответах на вопросы, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
неудовлетворительно		Задача не решена/решена с грубыми ошибками в ответах на вопросы, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

#### **4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III этап оценки формирования компетенций) изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.01. Акушерство и гинекология.

На этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки по малоинвазивным методам лечения гинекологических больных для решения профессиональных задач специалиста врача акушера-гинеколога. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк

включает 17 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты собеседования оцениваются по принципу «зачтено/не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей программы).

#### Основные требования к ординаторам на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития малоинвазивных методов лечения гинекологических больных в стране, осведомлен современных достижениях в этой области;
- 2) понимает цели и задачи современной эндовизионной хирургии;
- 3) способен грамотно обосновать цель, методы и технику эндовизионных вмешательств;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) имеет собственные оценочные суждения;
- 6) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 7) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, пациентками и их родственниками.

#### **4.3.1. Вопросы к зачёту**

1. Общие принципы проведения гистероскопии. Показания и противопоказания к проведению гистероскопии. Особенности обезболивания при гистероскопии. Подготовка пациентов к проведению процедуры.
2. Послеоперационное ведение пациентов после проведения гистероскопии. Трудности гистероскопии и их преодоление.
3. Техника выполнения гистероскопии.
4. Осложнения, связанные с проведением гистероскопии.
5. Диагностические критерии полости матки. Гистероскопическая диагностика патологии полости матки.
6. Гистерорезектоскопия. Показания и противопоказания к проведению гистерорезектоскопии. Особенности обезболивания при гистерорезектоскопии. Подготовка пациенток к проведению процедуры. Послеоперационное ведение пациенток.
7. Операционная гистероскопия. Показания и противопоказания к проведению операционной гистероскопии.
8. Показания и противопоказания к проведению лапароскопии.
9. Техника выполнения диагностической лапароскопии.
10. Трубо-перитонеальное бесплодие.
11. Сальпингоовариолизис.
12. Хромосальпингоскопия.
13. Трубная беременность.
14. Синдром склерополикистозных яичников.
15. Дриллинг.
16. Декорткация.
17. Резекция яичника.

#### **Примеры ситуационных задач для текущего контроля.**

**Задача №1.** Пациентка Т., 42 года, обратилась с жалобами на тянущие боли в низу живота, усиливающиеся при менструации.

Из анамнеза: Считает себя больной в течение 5 лет. С 2010 г. выставлен диагноз «Миома матки, субсерозно-интерстициальная», при динамическом наблюдении выявлен рост миоматозных узлов. Менструации – по 7-9 дней, обильные, болезненные. Беременностей – 3: 2 – роды, 1 – самопроизвольный аборт.

УЗИ гениталий: Тело матки увеличено за счет двух миоматозных узлов диаметром 30 и 55 мм. В обоих яичниках – фолликулы диаметром до 6 мм. Шейка матки – без особенностей.

Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены.

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологической окраски, чистые. Шейка матки цилиндрической формы, чистая, наружный зев щелевидный.

Бимануально: Тело матки увеличено до 10 нед. беременности, плотное, ограниченно подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки не увеличены, безболезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Определите хирургическую тактику в отношении данной пациентки, если таковая показана.
2. Опишите этапы лапароскопической миомэктомии.
3. Каковы возможные причины хронических абдоминальных и тазовых болей у женщин

**Задача №2.** Пациентка Н., 22 года, обратилась с жалобами на сильные боли в низу живота в течение 2 дней, ненадолго купирующиеся при приеме НПВС. Из анамнеза: Менархе с 12 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, через 28-29 дней, менструации умеренные, болезненные. Последняя менструация началась 32 дня назад, длилась 5 дней, умеренная, болезненная. Беременностей – 0. Контрацепция – прерванный половой акт.

Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены.

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища обычной окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый. Выделения темно-коричневые, скудные (со слов – продолжаются в течение 4-5 дней).

Бимануально: Тело матки несколько увеличено, размягчено, подвижное, безболезненное при пальпации. Придатки слева не увеличены, справа – пальпируется продолговатой формы объемное образование 2x4 см, болезненное при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.
3. С какими состояниями необходима дифференциальная диагностика?

**Задача №3.** Пациентка С., 34 года, обратилась с жалобами на тянущие боли внизу живота, болезненность при половом контакте. Из анамнеза: Считает себя больной в течение 3 лет. За медицинской помощью не обращалась. Из анамнеза: Менархе с 11 лет. Менструальный цикл регулярный, по 4-5 дней, с мажущими выделениями за 2-3 дня до менструации, через 28-

29 дней, умеренные, болезненные. Последняя менструация пришла в срок, 8 дней, болезненная. Беременностей – 2: 2 – искусственные аборты.

УЗИ гениталий (на 8 день МЦ): Тело матки не увеличено, миометрий с диффузной гиперэхогенной зернистостью. М-эхо – 5 мм. В обоих яичниках визуализируются жидкостные образования диаметром 4 см с мелкодисперсной взвесью, не смещаемы.

Status genitalis Наружные половые органы развиты правильно, по женскому типу. Уретра и парауретральные ходы не изменены.

В зеркалах: Слизистые оболочки вульвы и влагалища физиологической окраски, чистые. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев округлый.

Бимануально: Тело матки несколько увеличено, шаровидной формы, ограниченно подвижное, плотное, безболезненное при пальпации и смещении. Придатки с обеих сторон увеличены за счет объемных образований тугоэластической консистенции диаметром 4-5 см, болезненны при пальпации. Своды свободные, глубокие.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите признаки и факторы риска эндометриоза у данной пациентки.

2. Определите показания для оперативного вмешательства и его объем.

3. Опишите стадии эндометриоза яичников. Чем отличается тактика лечения эндометриоза при невыполненной репродуктивной функции пациентки

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

### **5.1. Основная литература**

Савельева, Г. М. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

### **5.2. Дополнительная литература**

Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник / Айламазян Э.К., М.А. Тарасова, В.С. Баранов// Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. С. 768

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>

2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>



3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ

[https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **7.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражён преподаватель дисциплины. После сдачи зачета преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на практическом занятии**

Основными видами контактной работы являются практические занятия.

**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, в том числе при обсуждении ситуационных задач. На практических занятиях проводится текущий контроль с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи. Рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде подготовки ординатором презентации по какой-либо из вышеперечисленных тематик и выступления с ней на занятии. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint.

**Мультимедийные презентации** - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

**Презентация-доклад** (далее – презентация) – это сообщение по заданной теме, с целью систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развить навыки самостоятельной работы с научной литературой, повысить интерес к научному познанию. Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа ординатора над презентацией

включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Ординатор в ходе работы по подготовке презентации отрабатывает умение ориентироваться в материале, обобщить материал, сделать выводы в заключении и отвечать на дополнительные вопросы слушателей.

1. Ординатор должен уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: доклад - 10 мин.; дискуссия - 10 мин.;
- иметь представление о композиционной структуре доклада.

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

2. Требования к выполнению:

- изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить к установленному сроку.

### **7.3.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает значительный объем самостоятельной работы ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает чтение ординатором рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, а также подготовку презентаций по теме занятия. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При подведении преподавателем итогов самостоятельной работы (подготовки презентаций), основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе дисциплины.

По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует сначала прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

#### **7.4. Рекомендации по подготовке к зачету.**

Объем предъявляемых на зачете требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине.

При подготовке к зачету у ординатора должен быть хороший учебник, а также материалы с образовательного портала <https://lms-3.kantiana.ru/>.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы, обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

#### **8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы.

#### **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10

4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

#### **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения

Аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства

Помещение для проведения учебных занятий № 1 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Компьютер (системный блок FSC ESPRIMO E5916, монитор LD LCD) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, шкаф для документов, наглядное пособие «Фантом акушерский», наглядное пособие 2 «фантом акушерский»

Помещение для проведения учебных занятий № 2 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Проектор Toshiba TDR-EX1 переносной, Экран на штативе Screen Media Apollo, Компьютер MSI AP 1920 BLACK 18.5 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, тумба лабораторная с 4-мя выдвижными ящиками, Фантом «имитатор рождения ребенка», фантом «Имитатор гинекологический»

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор медицинского института

С.В. Корнев

2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«Медицинская психология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»**
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»**
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»**
- 31.08.19 «Педиатрия»**
- 31.08.32 «Дерматовенерология»**
- 31.08.36 «Кардиология»**
- 31.08.42 «Неврология»**
- 31.08.49 «Терапия»**
- 31.08.57 «Онкология»**
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»**
- 31.08.67 «Хирургия»**

**Для ординаторов 2 года обучения**

Калининград  
2022

## Лист согласования

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой психиатрии и нейронаук медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Реверчук Игорь Васильевич

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 2 от 25 февраля 2022г.

*Председатель: \_\_\_\_\_ С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры  
\_\_\_\_\_ Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1.1. Наименование дисциплины .....	4
1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
1.3. Объем дисциплины .....	4
1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы .....	4
2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ.....	11
2.1. Тематические планы .....	11
2.2. Содержание дисциплины .....	12
3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	16
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	18
4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.....	18
4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания .....	22
4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций .....	30
4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.	35
5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ .....	44
6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ .....	46
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ.....	47
8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ .....	56
9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ .....	57

# 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

## 1.1. Наименование дисциплины

Медицинская психология

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицинская психология» (ФТД.В.02) входит в вариативную часть блока ФТД Факультативы в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачет.

## 1.3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем</i>	
Лекции	4
Практические	20
Часов контактных занятий, всего	24
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	12
Зачетных единиц, всего	1
Часов, всего	36

## 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
<b>ПК-9</b> - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Знать: - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -основные этапы становления	лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм;	тестовые задания; доклад; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии,



<p>здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>и развития психиатрии, организацией и функционированием психиатрической и наркологической службы в РФ;</p> <p>-основные категории психических заболеваний с учетом их систематизации в Международной классификации болезней МКБ-10, а так же классификации психических расстройств, предлагаемых российскими учеными;</p> <p>-главные критерии психической нормы и патологии, основные признаки психотических и непсихотических форм психических заболеваний;</p> <p>-общие механизмы формирования и развития болезней патологической зависимости; классификации психоактивных веществ; основные синдромы, клинические проявления наркоманий и токсикоманий, их последствия;</p> <p>-современные подходы к медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>-отличать нормальные проявления психической деятельности от патологических;</p> <p>-грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных</p>	<p>- творческое (проблемное) задание;</p> <p>- круглый стол.</p>	<p>полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p>
---	---	--	---

	<p>- проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующих личностному росту, а также компенсации и коррекции отклонений в развитии личности;</p> <p>- составлять заключение медицинского психолога.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками психологического консультирования и психодиагностики больных, имеющих психические расстройства различного происхождения (эндогенного, психогенного, соматогенного);</p> <p>- навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p>		
<p><b>УК-1</b> - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>-сущность методов системного анализа и системного синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>-выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол .</p>	<p>тестовые задания; доклад; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p>

	<p>объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</p>		
<p><b>УК-2</b> - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- особенности работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы - основы психологии профессионального общения - основные способы предупреждения спорных и конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном общении при работе в российских и международных коллективах по решению профессиональных, научных и научно - образовательных задач - осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыками работы в команде по выполнению поставленной научной задачи - различными типами коммуникаций при осуществлении работы в</p>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>- дискуссия;</p> <p>- работа в малых группах;</p> <p>- мозговой штурм;</p> <p>- творческое (проблемное) задание;</p> <p>- круглый стол</p>	<p>тестовые задания;</p> <p>доклад; подготовка презентаций, ситуационные задачи; письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос</p>

	российских и международных коллективах по решению профессиональных, научных и научно-образовательных задач		
<p><b>УК-3</b> - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теорию и практику высшего образования, исследования, разработки и опыт - особенности организации образовательного процесса по дисциплине специальности и смежным с ней - требования к методическому обеспечению дисциплины специальности - особенности организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и вносить коррективы в методическое обеспечение по дисциплине специальности - формулировать примерные темы проектных, исследовательских работ обучающихся, обеспечивать методическое и консалтинговое сопровождение выбора обучающимися тем исследовательских работ по дисциплине,</li> <li>- осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста - использовать опыт и результаты собственных научных исследований в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>лекция;</li> <li>контрольно-обучающие семинары;</li> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>тестовые задания;</li> <li>доклад; подготовка презентаций,</li> <li>ситуационные задачи; письменные работы;</li> <li>обсуждение на «круглом столе», дискуссии,</li> <li>полемика, диспут, дебаты, устный опрос</li> </ul>

	<p>процессе руководства научно - исследовательской деятельностью обучающихся - обеспечивать работу студенческого научного кружка, общества профильной кафедры</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- опытом проведения учебных занятий различного вида по дисциплине специальности - опытом организации самостоятельной учебной деятельности обучающихся по дисциплине специальности - опытом разработки методического обеспечения дисциплины специальности - опытом руководства проектной и исследовательской деятельностью обучающихся по дисциплине специальности</p>		
--	---	--	--

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 2.1. Тематический план

Темы	Количество часов			
	Всего контактных	Контактные занятия		Самостоятельная работа
		В том числе		
		лекции	Практические занятия	
<p>Тема 1. Предмет, структура клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. История зарождения и становления специальности. Направленность клинической психологии. «Психология здоровья», двойкий смысл этого понятия. Сфера приложения клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии. Базовые категории теоретического аппарата</p>	6	1	5	3

<p>Тема 2. Характеристики основных разделов клинической психологии (специализаций) и перспективы их развития. Патопсихология, ее предмет, научные основы, актуальные проблемы. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой локализации психических функций.</p> <p>Восстановление нарушенных высших психических функций. Психосоматическая проблема. Психологические исследования в клинике соматических заболеваний. Психологические аспекты проблемы телесности и interoцепции. Психологические проблемы аномального онтогенеза.</p> <p>Типы нарушений психического развития.</p> <p>Соотношение биологического и социального в природе аномалий развития</p> <p>Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия</p>	6	1	5	3
<p>Тема 3. Типология нарушений психических процессов, свойств и состояний при разных видах патологии человека.</p> <p>Нарушения восприятия, произвольных движений и действий, речи, памяти.</p> <p>Патология мышления, эмоционально-волевой сферы, сознания и самосознания</p>	6	1	5	3
<p>Тема 4. Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Душа и тело. Мозг и психика.</p> <p>Психологическая диагностика и воздействие.</p> <p>Личность и ее изменения и аномалии.</p> <p>Психопатология</p>	6	1	5	3
<b>Итого часов</b>	24	4	20	12
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>1 зачетная единица / 36 часов</b>			

## 2.2. Содержание дисциплины

**Тема 1.** Предмет, структура клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. История зарождения и становления специальности. Направленность клинической психологии. «Психология здоровья», двойкий смысл этого понятия. Сфера приложения клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии. Базовые категории теоретического аппарата

- Цель, задачи, предмет, объект исследования в медицинской психологии
- Естественно-научная и культурно-историческая, эмпирическая и априорная традиции. Атомизм и холизм
- Этапы исторического развития медицинской психологии как науки. Взаимосвязи с гуманитарными и естественными дисциплинами
- Методологические проблемы и философские обоснования научного аппарата медицинской психологии
- Психологическое консультирование, психокоррекция и основы психотерапии
- Психологическое консультирование
- Психологическая коррекция
- Психотерапия
- Психология индивидуальных различий
- Темперамент. Классификация А.Томаса и С.Чесса
- Характер Личность Структура личности (по К.К.Платонову)
- Психология больного
- Психическое реагирование на заболевание и психология соматически больного
- Пол
- Возраст
- Профессия
- Особенности темперамента
- Особенности характера
- Особенности личности
- Психологические особенности больных с различными соматическими заболеваниями
- Онкологическая патология
- Акушерская и гинекологическая патология
- Терапевтическая патология
- Хирургическая патология
- Дефекты тела и органов чувств

**Тема 2.** Характеристики основных разделов клинической психологии (специализаций) и перспективы их развития. Патопсихология, ее предмет, научные основы, актуальные проблемы. Нейропсихология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой локализации психических функций. Восстановление нарушенных высших психических функций. Психосоматическая проблема. Психологические исследования в клинике соматических заболеваний. Психологические аспекты проблемы телесности и interoцепции. Психологические проблемы аномального онтогенеза. Типы нарушений психического развития. Соотношение биологического и социального в природе аномалий развития. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия

- Методы исследования в медицинской психологии
- Клиническое интервьюирование
- Экспериментально-психологические (пато- и нейропсихологические) методы исследования

- Патопсихологические методы исследования.
- Патопсихологическая оценка нарушений внимания
- Патопсихологическая оценка нарушений памяти
- Патопсихологическая оценка нарушений восприятия
- Патопсихологическая оценка нарушений мышления
- Патопсихологическая оценка нарушений интеллекта
- Патопсихологическая оценка нарушений эмоций
- Патопсихологическая оценка индивидуально-психологических особенностей
- Экспериментальное нейропсихологическое исследование
- Оценка эффективности психокоррекционного и психотерапевтического воздействия
- Клинические проявления психической нормы и патологии
- Принципы разграничения психологических феноменов и психопатологических симптомов
- Диагностические принципы-альтернативы
- Болезнь-личность
- Нозос-патос
- Реакция-состояние-развитие
- Психотическое-непсихотическое
- Экзогенное-эндогенное-психогенное
- Дефект-выздоровление-хронификация
- Адаптация-дезадаптация, компенсация-декомпенсация
- Негативное-позитивное
- Феноменология клинических проявлений
- Возрастная клиническая психология
- Социальные и биологические составляющие нормального и аномального развития человека
- Психические особенности и психосоматические расстройства в период новорожденности, младенчества и раннего детства
- Психические особенности и психосоматические расстройства у детей дошкольного и младшего школьного возраста
- Психология и психопатология ранней юности
- Психологические особенности и психические расстройства лиц зрелого, пожилого и преклонного возраста
- Семейная клиническая психология
  
- Невротические, психосоматические и соматоформные расстройства
- Неврозы
- Психосоматические расстройства и заболевания

**Тема 3.** Типология нарушений психических процессов, свойств и состояний при разных видах патологии человека. Нарушения восприятия, произвольных движений и действий, речи, памяти. Патология мышления, эмоционально-волевой сферы, сознания и самосознания



- Психологическая и патопсихологическая характеристика познавательных психических процессов
- Семиотика
- Ощущения
- Восприятие
- Внимание
- Память
- Мышление
- Интеллект
- Эмоции
- Воля
- Сознание
- Психологические феномены и патопсихологические синдромы при психических заболеваниях
- Невротические расстройства
- Расстройства личности.
- Шизофрения
- Эпилептические психические расстройства
- Органические психические расстройства

**Тема 4.** Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Душа и тело. Мозг и психика. Психологическая диагностика и воздействие. Личность и ее изменения и аномалии. Психопатология

- Психология девиантного поведения
- Агрессивное поведение
- Аутоагрессивное поведение
- Злоупотребление веществами, вызывающими состояния измененной психической деятельности
- Нарушения пищевого поведения
- Сексуальные девиации и перверсии
- Сверхценные психологические увлечения
- Сверхценные психопатологические увлечения
- Характерологические и патохарактерологические реакции
- Коммуникативные девиации
- Безнравственное и аморальное поведение
- Неэстетичное поведение
- Парапсихология и экстрасенсорное целительство

### **3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Дисциплина «Медицинская психология» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов на 2 курсе.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено изучение учебной и научной литературы, а также самостоятельная подготовка ординаторов к практическим занятиям, текущему контролю и итоговому контролю по дисциплине.

Самостоятельная работа должна быть выполнена в полном объеме, что является условием допуска к зачету.

### 3.2. Перечень письменных заданий

1. Семантический дифференциал Остгута.
2. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования ощущений.
3. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования восприятия.
4. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования мышления.
5. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования внимания.
6. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования памяти.
7. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования интеллекта.
8. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования эмоций.
9. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования мотивации.
10. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования воли.
11. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования темперамента.
12. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования характера.
13. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования личности.
14. Методы исследования бессознательного.
15. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования аддиктивного поведения.
16. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования стресса.
17. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования гетеро- и аутоагрессии.
18. Патофизиологические и нейрофизиологические методы исследования сексуальной ориентации и поведения.
19. Методы исследования Образа «Я» в ситуации взаимодействия.
20. Методы исследования функциональных нервно-психических расстройств.

### 3.3. Перечень тем семинаров

Тема 1	Предмет, структура клинической психологии. Дефиниции клинической психологии. История зарождения и становления специальности. Направленность клинической психологии. «Психология здоровья», двоякий смысл этого понятия. Сфера приложения клинической психологии. Практические задачи и функции клинических психологов. Теоретические основы и исследовательские проблемы клинической психологии. Базовые категории теоретического аппарата
Тема 2	Характеристики основных разделов клинической психологии (специализаций) и перспективы их развития. Патофизиология, ее предмет, научные основы, актуальные проблемы. Нейрофизиология: определение, проблемы, методологические основы. Проблема мозговой локализации психических функций. Восстановление нарушенных высших психических функций. Психосоматическая проблема. Психологические исследования в клинике соматических заболеваний. Психологические аспекты проблемы телесности и интероцепции. Психологические проблемы аномального онтогенеза. Типы нарушений психического развития. Соотношение биологического и социального в природе аномалий развития. Психологическое консультирование, коррекция и психотерапия

Тема 3	Типология нарушений психических процессов, свойств и состояний при разных видах патологии человека. Нарушения восприятия, произвольных движений и действий, речи, памяти. Патология мышления, эмоционально-волевой сферы, сознания и самосознания
Тема 4	Роль клинической психологии в решении общих проблем психологии. Душа и тело. Мозг и психика. Психологическая диагностика и воздействие. Личность и ее изменения и аномалии. Психопатология

#### 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

##### 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Наименование этапа	Компетенция		
	ПК-9, (ПК-6, ПК-7) - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	-основные этапы становления и развития психиатрии, организацией и функционированием психиатрической и наркологической службы в РФ; - основные категории психических заболеваний с учетом их систематизации в Международной классификации болезней МКБ-10, а так же классификации психических расстройств, предлагаемых российскими учеными; -главные критерии психической нормы и патологии, основные признаки психотических и непсихотических форм психических заболеваний	-отличать нормальные проявления психической деятельности от патологических;	- навыками психологического консультирования и психодиагностики больных, имеющих психические расстройства различного происхождения (эндогенного, психогенного, соматогенного);
Результирующий	- базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие механизмы	-грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического	- навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.

	<p>формирования и развития болезней патологической зависимости;</p> <p>классификации психоактивных веществ;</p> <p>основные синдромы, клинические проявления наркоманий и токсикоманий, их последствия;</p> <p>-современные подходы к медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных.</p>	<p>воздействия и помощи личности,</p> <p>способствующих личностному росту, а также компенсации и коррекции отклонений в развитии личности;</p> <p>- составлять заключение медицинского психолога.</p>	
--	---	---	--

Наименование этапа	Компетенция		
	<b>УК-1</b> - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	<p>понятие «абстракция», ее типы и значение.</p>	<p>-выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных;</p> <p>- анализировать учебные и профессиональные тексты;</p> <p>-анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.</p>	<p>-навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам</p>
Результирующий	<p>-сущность методов системного анализа и системного синтеза.</p>	<p>- выявлять основные закономерности изучаемых объектов;</p> <p>- прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p>	<p>навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</p>

Наименование этапа	Компетенция		
	<b>УК-2</b> - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	<p>- особенности работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы</p>	<p>- следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном</p>	<p>- различными типами коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных</p>

		общении при работе в российских и международных коллективах по решению профессиональных, научных и научно-образовательных задач	коллективах по решению профессиональных, научных и научно-образовательных задач
Результирующий	- основы психологии профессионального общения - основные способы предупреждения спорных и конфликтных ситуаций.	-осуществлять личностный выбор в процессе работы в российских и международных коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.	- навыками работы в команде по выполнению поставленной научной задачи

Наименование этапа	Компетенция		
	<b>УК-3</b> - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения		
	Знать	Уметь	Владеть
Этап «погружения»	- теорию и практику высшего образования, исследования, разработки и опыт - особенности организации образовательного процесса по дисциплине специальности и смежным с ней	- разрабатывать и вносить коррективы в методическое обеспечение по дисциплине специальности - формулировать примерные темы проектных, исследовательских работ обучающихся, обеспечивать методическое и консалтинговое сопровождение выбора обучающимися тем исследовательских работ по дисциплине	- опытом проведения учебных занятий различного вида по дисциплине специальности - опытом организации самостоятельной учебной деятельности обучающихся по дисциплине специальности

Результирующий	- требования к методическому обеспечению дисциплины специальности - особенности организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине.	- осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста - использовать опыт и результаты собственных научных исследований в процессе руководства научно-исследовательской деятельностью обучающихся - обеспечивать работу студенческого научного кружка, общества профильной кафедры	- опытом разработки методического обеспечения дисциплины специальности - опытом руководства проектной и исследовательской деятельностью обучающихся по дисциплине
----------------	--	--	---

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

**ПК-9 (ПК-6, ПК-7)** - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций.

**УК-1** - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций.

**УК-2** - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Этап	Вид оценочного средства
------	-------------------------

Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций.

**УК-3** - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.
Результирующий	тесты, вопросы, подготовка презентаций.

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

**ПК-9 (ПК-6, ПК-7)** - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции пороговый уровень «зачтено»
	Знать	Уметь	Владеть		
Этап «погружения»	-основные этапы становления и развития психиатрии, организации и функционирование психиатрической и наркологической службы в РФ; - основные категории психическ	-отличать нормальные проявления психической деятельности от патологических;	- навыками психологического консультирования и психодиагностики больных, имеющих психические расстройства различного происхождения (эндогенного, психогенного, соматогенного);	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> -знание основных этапов развития психиатрии, организацией и функционированием психиатрической и наркологической службы в РФ в соответствии с законодательством РФ, основные категории психических заболеваний с учетом их систематизации в Международной классификации болезней МКБ-10, а также главные критерии психической нормы и патологии, основные признаки психотических и непсихотических форм

	<p>их заболеваний с учетом их систематизации в Международной классификации болезней МКБ-10, а так же классификации психических расстройств, предлагаемых российскими учеными; -главные критерии психической нормы и патологии, основные признаки психотических и непсихотических форм психических заболеваний</p>				<p>психических заболеваний; - умение отличать нормальные проявления психической деятельности от патологических; - владение навыками психологического консультирования и психодиагностики больных, имеющих психические расстройства различного происхождения (эндогенного, психогенного, соматогенного)</p>			
<p><b>Результрующий</b></p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="292 1514 475 2054"> <p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p> </td> <td data-bbox="475 1514 683 2054"> <p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p> </td> <td data-bbox="683 1514 892 2054"> <p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p> </td> </tr> </table>	<p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p>	<p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p>	<p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p>			<p>тесты, вопросы, подготовка презентации.</p>	<p>«зачтено»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: - знание базисных положений «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, основных механизмов формирования и развития болезней</p>
<p>знать - базисные положения «Закона о психиатрической службе и гарантии прав граждан при ее оказании» РФ, принципы организации психиатрической помощи в РФ; -общие</p>	<p>уметь -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных - проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующим личностному росту, а также</p>	<p>владеть - навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии.</p>						



	<p>механизмы формирования и развития болезней патологической зависимости; классификации и психоактивных веществ; основные синдромы, клинические проявления наркоманий и токсикоманий, их последствия; -современные подходы к медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных.</p>	<p>компенсации и коррекции отклонений в развитии личности; - составлять заключение медицинского психолога.</p>			<p>патологической зависимости, а также актуальные аспекты медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных. - умение грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных; проектировать приемы психологического воздействия и помощи личности, способствующих личностному росту, а также компенсации и коррекции отклонений в развитии личности;составлять заключение медицинского психолога.</p> <p>- владеть навыками проведения методов психокоррекции, индивидуальной и групповой психотерапии, навыками самостоятельной работы с нормативно – правовыми актами, учебной, методической и научной литературой, эмпирическими материалами.</p>
--	--	--	--	--	--

### УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p><b>Знать</b> понятие «абстракция», ее типы и значение.</p>	<p><b>Уметь</b> -выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные</p>	<p><b>Владеть</b> -навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам</p>	<p>Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии,</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> - знание профильной терминологии, понятия «абстракция», ее типы и значение -умение выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных;</p>

	тексты; -анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.		полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. - владение навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам.	
<b>Результатирующий</b>			тесты, вопросы,	«зачтено»	
	знать	уметь	владеть	подготовка	
<b>ий</b>	-сущность методов системного анализа и системного синтеза.	- выявлять основные закономерности и изучаемых объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности;	навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	презентации.	<ul style="list-style-type: none"> <li>При компьютерном тестировании 75% правильных ответов.</li> <li>При устной форме зачета: <ul style="list-style-type: none"> <li>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</li> <li>Качественные критерии: <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание сущности методов системного анализа и системного синтеза; алгоритма решения ситуационной задачи;</li> <li>- умение выявлять основные закономерности изучаемых объектов; прогнозировать новые неизвестные закономерности; анализировать эмпирический материал; формулировать обоснованные выводы.</li> <li>- владение навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

**УК-2** - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	Знать	Уметь	Владеть		пороговый уровень «зачтено»
<b>Этап «погружения»</b>	- особенно сти работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы	- следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном общении при работе в российских и международных коллективах по решению	- различными типами коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных коллективах по решению профессиональных, научных и научно-	Вопросы открытого и закрытого типа; тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знание особенностей работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы</li> <li>- умение следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном общении при работе в российских и международных коллективах</li> </ul>

	профессиональных, научных и научно-образовательных задач	образовательных задач	опрос.	по решению профессиональных, научных и научно-образовательных задач. - владение навыками использования различных типов коммуникаций при осуществлении работы в российских и международных коллективах по решению профессиональных, научных и научно-образовательных задач.
<b>Результатирующий</b>			тесты, вопросы,	«зачтено»
	<p>знать</p> <p>- основы психологии профессионального общения</p> <p>- основные способы предупреждения спорных и конфликтных ситуаций.</p>	<p>уметь</p> <p>-осуществлять личный выбор в процессе работы в российских и международных коллективах, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.</p>	<p>владеть</p> <p>- навыками работы в команде по выполнению поставленной научной задачи</p>	<p>подготовка</p> <p>презентации.</p>
				<p>принятого решения и нести за него ответственность перед собой, коллегами и обществом.</p> <p>- умение формулировать обоснованные выводы;</p> <p>- владение навыками работы в команде по выполнению поставленной научной задачи.</p>

**УК-3** - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого и закрытого типа;	<i>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий.</i>
	- теорию	- разрабатывать и	- опытом		

	и практику высшего образования, исследования, разработки и опыт - особенно организационного процесса по дисциплине специальности и смежным с ней	вносить коррективы в методическое обеспечение дисциплины специальности - формулировать примерные темы проектных, исследовательских работ обучающихся, обеспечивать методическое и консалтинговое сопровождение выбора обучающимися тем исследовательских работ по дисциплине	проведения учебных занятий различного вида по дисциплине специальности - опытом организации самостоятельной учебной деятельности обучающихся по дисциплине специальности	тестовые задания; доклад; ситуационные задачи; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<b>Качественные критерии:</b> - знание особенностей организации образовательного процесса по дисциплине специальности и смежным с ней. - умение разрабатывать и вносить коррективы в методическое обеспечение по дисциплине специальности; формулировать примерные темы проектных, исследовательских работ обучающихся, обеспечивать методическое сопровождение выбора обучающимися тем исследовательских работ по дисциплине; анализировать и обобщать медико - правовую информацию; - владение навыками проведения учебных занятий различного вида по дисциплине специальности; организации самостоятельной учебной деятельности обучающихся по дисциплине специальности; получения правовой информации из официальных источников, научной печати и сети Интернет
<b>Результатирующий</b>	знать - требования к методическому обеспечению дисциплины специальности - особенности организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине.	уметь - осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста - использовать опыт и результаты собственных научных исследований в процессе	владеть - опытом разработки методического обеспечения дисциплины специальности - опытом руководства проектной и исследовательской деятельностью обучающихся по дисциплине специальности	тесты, вопросы, подготовка презентации.	«зачтено» • При компьютерном тестировании 75% правильных ответов. • При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: - знание основных требований предъявляемых к методическому обеспечению дисциплины специальности; особенностей организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине; - умение осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста;

		руководства научно-исследовательской деятельностью обучающихся - обеспечивать работу студенческого научного кружка, общества профильной кафедры				обеспечивать работу студенческого научного кружка, общества профильной кафедры. - владение навыками разработки методического обеспечения дисциплины специальности; руководства проектной и исследовательской деятельностью обучающихся по дисциплине.
--	--	---	--	--	--	---

### 4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

#### 4.3.1. Вопросы к зачету

1. Деформирующие типы семейных отношений и воспитания (гипоопека, гиперопека, потворствующее воспитание, гиперпротекция, противоречивое, в условиях эмоционального отчуждения).
2. Психосоматические нарушения.
3. Стресс, дистресс, фрустрация. Их роль в возникновении и развитии болезней.
4. Психология больных с различными заболеваниями: терапевтическими, инфекционными.
5. Психология больных с хирургическими, гинекологическими заболеваниями
6. Психология больных с различными психическими, инвалидизирующими заболеваниями
7. Клинические аспекты психологии горя.
8. Клиническая психология умирания
9. Психология и психопатология суицидального поведения.
10. Психология и психопатология самодеструктивного поведения: привычного травматизма, зависимого (алкоголизм, наркомания и т.п.)
11. Клинические особенности психологии и возраста обратного развития
12. Психологическое консультирование как вид психологической помощи
13. Общие факторы психотерапии.
14. Факторы психотерапии, обусловленные личностью пациента.
15. Факторы психотерапии, обусловленные личностью врача

#### 4.3.2. Примерные тестовые задания

Система контроля знаний и компетенций - портал тестирования <http://check.kantiana.ru/>, официальный сайт БФУ им. И. Канта.

Тип задания	Текст вопроса	➤ Варианты	Правильные	Сложность
-------------	---------------	------------	------------	-----------

		ответов	ответы	вопроса
SingleSelection	К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ патопсихологическое исследование</li> <li>➤ клиническое интервьюирование</li> <li>➤ нейропсихологическое исследование</li> <li>➤ тестирование индивидуально-психологических особенностей</li> <li>➤ амитал-кофеиновое растормаживание</li> </ul>	<b>5</b>	<b>1</b>
MultipleSelection	Выберите, что относится к психическим свойствам ::	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ темперамент</li> <li>➤ характер</li> <li>➤ мышление</li> <li>➤ личность</li> </ul>	<b>1,2,4</b>	<b>2</b>
ShortAnswer	Как называется метод директивного внушения в процессе беседы		<b>суггестия</b>	<b>3</b>
MultipleSelection	Укажите, кому противопоказано назначение антидепрессантов:	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ беременным женщинам</li> <li>➤ лицам, не достигшим возраста 18 лет</li> <li>➤ лицам, не достигшим возраста 20 лет</li> </ul>	<b>1,2</b>	<b>2</b>

**Тестовые задания (без использования портала тестирования).**

1. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:

- а) патопсихологическое исследование
- б) клиническое интервьюирование
- в) нейропсихологическое исследование
- г) тестирование индивидуально-психологических особенностей
- д) амитал-кофеиновое растормаживание

2. К принципам клинического интервьюирования относится все за исключением одного:

- а) алгоритмизованность
- б) доступность
- в) беспристрастность
- г) стереотипность
- д) проверяемость

3. Клиническое интервьюирование состоит из:

- а) 1 этапа
- б) 2 этапов
- в) 3 этапов
- г) 4 этапов
- д) 5 этапов

4. Длительность первого интервью должна составлять:

- а) 20 минут
- б) 30 минут
- в) 40 минут
- г) 50 минут
- д) 60 минут

5. Гарантия конфиденциальности предоставляется клиенту на

- а) 1 этапе интервью
- б) 2 этапе интервью
- в) 3 этапе интервью
- г) 4 этапе интервью
- д) 5 этапе интервью

### 4.3.3. Ситуационная задача

Пациент находился на обследовании в пульмонологическом отделении, его направили на бронхоскопию. Он обратился к дежурной медсестре с просьбой объяснить, почему его направили на данный вид исследования. Медсестра в грубой форме ответила: «Не надоедайте! У вас рак». Утром пациента обнаружили мертвым. Вскрытие показало, что он отравился.

Проанализируй ситуацию. Насколько этичны действия медсестры?

*Эталон ответа:*

*Медсестра должна уметь выслушать пациента и восполнить его потребность в информации. Адекватным сестринским вмешательством в данном случае было бы информирование пациента о процедуре бронхоскопии, проводимой с помощью специального*

инструмента бронхоскопа, похожего на трубку, который направляется в дыхательные пути с целью взятия на анализ и тщательного исследования образца тканей и установления точного диагноза, если пациент чем-то болен.

Вопрос о раскрытии информации особенно остро стоит перед медицинскими сестрами, поскольку в большинстве случаев медсестрам официально запрещено рассказывать пациенту то, что еще не было сказано врачом, т.к. сообщение пациенту диагноза является прерогативой врачебного персонала. Поэтому, каждый раз принимая решение о том, что сказать пациенту, медицинская сестра обязана проанализировать профессиональные и правовые последствия своих слов с точки зрения своих должностных обязанностей и полномочий.

При общении с больным медицинская сестра, помимо соблюдения этических норм, должна обладать высоким чувством профессиональной выдержки и самообладания. Медицинская сестра должна строго соблюдать врачебную тайну.

#### **4.3.4. Вопросы открытого и закрытого типа.**

**Вопросы открытого типа** носят наиболее общий характер и влекут за собой ответы, не ограниченные ни формой, ни содержанием. Примером такого вопроса может служить фраза, предлагающая собеседнику вступить в диалог: «Перечислите основные принципы охраны психического здоровья граждан в Российской Федерации...». Это можно конкретизировать: «Расскажите, пожалуйста, о принципе: приоритет охраны психического здоровья детей...». Однако и в таком варианте вопрос останется открытым, потому что оставляет за собеседником право выбирать, что ответить, какие расставить акценты и добавить подробности.

**Закрытые вопросы** требуют утвердительного или отрицательного ответа. Преподаватели используют их, когда нужно получить жесткую, прямую реакцию собеседника, например, подтвердить или опровергнуть факт: «Скажите, недобровольная психиатрическая медицинская помощь, оказывается при острых состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту или окружающим?».

#### **4.3.5. Доклады**

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:

1. Мозг и психика.
2. Особенности психолого-психиатрической экспертизы.
3. Внутренняя картина болезни.

#### **4.3.6. Презентации**

Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:

1. Психовегетативные и психоэндокринные заболевания у детей и подростков.
2. Депрессия в общесоматической сети.

#### **4.3.7. Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)**

Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере здравоохранения и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА.



Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).

*После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии*

#### **4.3.8. Реферат**

Реферат— краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

#### **Тематика рефератов**

- Проблема психического здоровья человека.
- Принципы построения патопсихологического эксперимента
- Особенности психических нарушений при шизофрении.
- Расстройства личности
- Современное состояние и основные направления в нейропсихологии.
- Мозговая организация психической деятельности.
- Роль биологического и социального в возникновении психических заболеваний в детском возрасте.
- Клинико-психологическая картина посттравматического стрессового расстройства.
- Алкоголизм и наркомания.
- Б.В. Зейгарник – основоположник отечественной патопсихологии.
- Акцентуации и психопатии.
- Клинико-психологическая картина анорексии.
- А.Р.Лурия – основоположник отечественной нейропсихологии.
- Нейропсихологическая реабилитация больных
- Нейропсихология нормы.
- Психологические подходы к формированию психосоматического феномена.
- Основные виды психосоматических расстройств.
- Основные методы психотерапии и психокоррекции
- Психология посттравматического стресса
- Деонтологические проблемы и ятрогении.

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «Медицинская психология» проводится в форме текущей, рубежной и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, творческие задания, дискуссии, диспуты, круглые столы);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (письменные работы, презентация);
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением ординатором каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости ординаторов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний (с помощью компьютерного тестирования).

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «Медицинская психология» в форме зачета.

Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения ординаторами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности соответствующих умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и ординаторами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

**Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Доклад, презентация	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных	Темы докладов, презентаций

		<p>результатов, решения определенной учебно-исследовательской или научной темы.</p> <p>Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется ординатором самостоятельно.</p> <p>Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.</p>	
2	Решение ситуационных задач	<p>Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.</p>	Тема (проблема), концепция, сформулированные по дисциплине
3	Письменная работа	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме.</p>	Темы письменных работ
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	<p>Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения</p>	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии,

			полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Проводится на семинарских занятиях и (или) через портал тестирования БФУ им. И.Канта. Позволяет оценить уровень знаний ординаторами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных или электронных носителях. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель.	Фонд тестовых заданий
7	Зачет (компьютерное тестирование и (или) выполнение письменного задания – проекта, имеющего практическую направленность)	Проводится в заданный срок на портале тестирования БФУ им. И.Канта согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций ординатора. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины в ходе тестирования, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету, фонд тестовых заданий

### Критерии и шкалы оценивания

#### 1. Доклад, презентация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют	Проблема раскрыта не полностью.	Проблема раскрыта. Проведен	Проблема раскрыта полностью.

<b>Дескрипторы</b>	<b>Минимальный ответ</b>	<b>Изложенный, раскрытый ответ</b>	<b>Законченный, полный ответ</b>	<b>Образцовый, примерный, достойный подражания ответ</b>
	выводы	Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии PowerPoint . Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Решение ситуационных задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
<p>Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Ординатор грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументированно отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.</p>	Отлично - 5
<p>Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства.</p> <p>Но при решении задачи допускаются неточности, которые ординатор в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение ординатора, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Ординатор демонстрирует умение применять полученные знания на практике.</p>	Хорошо - 4
<p>Решение в целом правильное, но ответ краткий. Ординатор обнаруживает знание и понимание основного материала, но при этом недостаточно усвоил отдельные вопросы, допускает ошибки при изложении материала, затрудняется в раскрытии смысла основных понятий, присутствуют искажения, неточности в изложении решения; Допускаются непоследовательные высказывания, имеются ошибки в употреблении специальных терминов, ординатор недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне</p>	Удовлетворительно - 3
<p>Задача решена неправильно.</p> <p>Ординатор показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.</p>	Неудовлетворительно
<p>Ординатор приводит лишь общие рассуждения, мало конкретных фактов, демонстрирует непонимание условия задачи; не владеет специальной терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала.</p> <p>Решение представляет собой бессвязный набор определений и (или) иных положений, изложение материала, не имеет отношения к решаемой задаче. Отсутствует окончательный ответ, приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.</p>	Неудовлетворительно
<p>Решение неверное или отсутствует.</p>	Неудовлетворительно

## 3. Письменная работа

	Критерии оценки работы	Шкала оценивания
1.	Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем.	Оценка выставляется, если все задания выполнены полностью, без ошибок, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
2.	Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения.	
3.	Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего статистического и фактологического материала.	
4.	Полнота решения задач, которые поставлены в работе.	
5.	Логичность и грамотность изложения материала.	
6.	Предоставление работы преподавателю и защита ее в установленные сроки.	
7.	Качество оформления работы.	
8.	Работа самостоятельна, не имеет аналогов в Интернете, не имеет аналогов у других ординаторов или групп, продемонстрирован творческий подход к выполнению проекта. Оригинальность текста в проектах, имеющих практическую направленность, в системе Антиплагиат. кантиана: не менее 40% - удовлетворительно не менее 50% - хорошо не менее 60% - отлично	
	Уровень выполнения задания	
	Высокий (5 - отлично) – 36 - 40 баллов	
	Продвинутый (4 - хорошо) – 29 - 35 баллов	
	Пороговый (3 - удовлетворительно) - 24– 28 баллов	
	Неудовлетворительно – менее 24 баллов	

#### 4. Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты на семинарском занятии

Критерии оценивания	Шкала оценивания
1. Соответствие содержания ответа	0 - позиция отсутствует

сформулированному вопросу (тезису), поставленной цели (задачам)	Оценка выставляется, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не участвует; 1 балл – позиция отсутствует, не соответствует; 2 балла – слабо соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40
2.Научность и последовательность изложения	
3.Качество подготовки: сделаны собственные выводы.	
4.Мастерство докладчика: умение живо и интересно представить информацию, аргументировать собственную позицию.	
5.Общая грамотность, использование профессиональной лексики	
6.Умение отвечать на поставленные вопросы, грамотно и корректно вести научную дискуссию	
7.Активное участие ординатора в работе, осознание им текущих проблем в изучаемой сфере, выдвижение собственных предложений по решению проблем	Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
8.Взаимодействие с другим участниками, «командная» работа	
<b>Уровень выполнения задания</b>	Итоговый балл
Высокий (отлично)	<b>36 - 40</b>
Продвинутый (хорошо)	<b>29 - 35</b>
Пороговый (удовлетворительно)	<b>24 - 28</b>
Неудовлетворительно	<b>Менее 24 баллов</b>

### 5.Семинарское занятие

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в семинаре, самостоятельное решение ситуационных задач, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в семинаре, дополнительные аргументы при решении ситуационных задач, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в семинаре, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3



Пассивное участие в семинаре, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворитель но	2
--	----------------------	---

## 6.Тестирование

Уровень выполнения рубежного и итогового тестирования	Итоговый балл
Высокий (отлично)	80 - 100
Продвинутый (хорошо)	65 - 79
Пороговый (удовлетворительно)	55 - 64
Неудовлетворительно	Менее 55

## 7.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Отлично - 5
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.	Удовлетворительно - 3
В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Ординатор проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы	Неудовлетворительно

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

#### 5.1. Основная учебная литература

1. **Лурия А. Р.** Основы нейропсихологии [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ А. Р. Лурия. - 8-е изд., стер.. - Москва: Академия, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 384 с.. - (Высшее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 328-363. - Указ. имен: с. 364-367. - Предм. указ.: с. 368-377.

Имеются экземпляры в отделах: всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

2. **Малкова Е. Е.** Психологические технологии формирования приверженности лечению и реабилитации наркозависимых [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ Е. Е. Малкова, В. В. Белоколодов. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 117 с.. - (Авторский учебник). - Библиогр.: с. 61-68 (75 назв.).

Имеются экземпляры в отделах: ЭБС

#### 5.2. Дополнительная учебная литература Кашапов М. М.

Консультационная работа психолога [Электронный ресурс]/ М. М. Кашапов. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 197 с.. - (Профессиональная практика). - Имеются экземпляры в отделах: ЭБС

1. **Охременко, И. В.** Конфликтология [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ И. В. Охременко. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 154 с.. - (Университеты России). - Библиогр.: с. 149-153.

Имеются экземпляры в отделах: ЭБС

#### 2. **Алёхин, А. Н.**

Психические заболевания в практике психолога [Электронный ресурс]: учеб. пособие для вузов/ А. Н. Алёхин; Рос. гос. пед. ун-т им. А. И. Герцена. - Москва: Юрайт, 2018. - 1 on-line, 119 с.. - (Академический курс). - Библиогр.: с. 119.

Имеются экземпляры в отделах: ЭБС

#### 3. **Рыбников, О. Н.**

Психофизиология профессиональной деятельности [Электронный ресурс]: учебник/ О. Н. Рыбников. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: Академия, 2014. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 331, [1] с.: ил., табл.. - (Высшее образование). - Библиогр.: с. 322-329 (170 назв.). - Имеются экземпляры в отделах: всего: 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

#### 4. **Югова, Е. А.**

Возрастная физиология и психофизиология [Электронный ресурс]: учеб. для вузов/ Е. А. Югова, Т. Ф. Турова. - 2-е изд., стер.. - Москва: Академия, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM), 333, [1] с.: ил., табл.. - (Высшее профессиональное образование. Бакалавриат). - Библиогр.: с. 330-331.

Имеются экземпляры в отделах всего 2: ЭБС Кантиана(1), ч.з.N1(1)

## 6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>

2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>
6. Официальный сайт журнала Медицинский вестник  
<http://www.medvestnik.ru/page/contacts.html>

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Самостоятельная работа по изучению содержания дисциплины**

Ведущим методом обучения при изучении дисциплины «Медицинская психология» избран метод активного вовлечения ординаторов в познавательный и исследовательский процесс в ходе не только лекционных и практических занятий в форме семинаров по темам, предусмотренным рабочей программой учебной дисциплины, но и посредством организации их эффективной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы ординаторов является обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплины модуля, а также развитие у них устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы ординаторов при изучении дисциплины являются:

во-первых, продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям по программе, предложенной преподавателем;

во-вторых, привитие ординаторам интереса к литературе по медицинской психологии, формирование навыков самостоятельной работы при выполнении практических заданий.

Изучение и изложение информации, полученной в результате изучения научной литературы и практических материалов, предполагает развитие у ординаторов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа ординаторов должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Определенную помощь при самостоятельном освоении соответствующих тем призваны оказать методические рекомендации по изучению конкретных тем, включенные в учебно-методический комплекс по изучаемой дисциплине.

На каждом этапе используются разные по сложности задания в зависимости от степени подготовки ординаторов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские). Конкретные задания определяются преподавателем.

Сформулировав задание(я), преподаватель объясняет особенности его выполнения, а именно – цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания(й). Ординаторы могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в практикуме и списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением ординатора от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой ординаторов являются семинарские занятия, оценка работ в системах БРС, ЛМС 3, а также консультации преподавателя.

При подведении итогов самостоятельной работы (в частности, написания письменных работ, подготовке презентаций) преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков. По предложению преподавателя ординатор может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Ординаторы должны научиться выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При этом формирование навыков самостоятельной работы может происходить как на сознательной, так и на интуитивной основе.

Самостоятельная работа ординатора под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: ординатор получает рекомендации преподавателя по организации самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию управления через учет, контроль и коррекцию ошибочных действий. При этом преподаватель должен установить тип самостоятельной работы и определить необходимую степень ее включения в изучаемую дисциплину.

Виды заданий для самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывают специфику изучаемой дисциплины, индивидуальные особенности ординатора. Перед выполнением ординаторами самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает ординаторов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Для наилучшего освоения дисциплины, рекомендуется начинать изучение с ознакомления с учебной литературой по теме из раздела «Основная литература». После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списка. Дополнительную литературу рекомендовано конспектировать - это позволяет лучше запомнить и понять прочитанный материал и облегчает пользование прочитанным материалом в дальнейшем.

Завершив теоретическую подготовку, следует изучить практический инструментарий по рассматриваемым вопросам. На какие именно аспекты психолого-психиатрической практики следовало бы обратить внимание можно узнать, ознакомившись с программой курса. Для того чтобы анализ практики имел смысл, следует анализировать, прежде всего,

объективные методы исследования психических процессов, свойств и состояний. Особенно важно тщательно изучить регламент экспериментально-психологического исследования и интерпретацию полученных данных.

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению практических заданий, задач, тестов. Внимательно прочитайте условия задания. Обратите внимание, что большая часть задач построена на базе конкретных практических примеров. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои знания в области неврологии, психиатрии и наркологии, обоснуйте ваши выводы. Подготовьте письменное решение.

Таким образом, самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицинской деятельности в области охраны психического здоровья и развития коммуникативной компетентности.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординаторов, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинаре; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии; тестирования и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординаторов сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данную дисциплину, за консультацией по конкретным вопросам.

#### Алгоритм деятельности преподавателя и ординатора

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Ординатор
<b>Подготовка:</b> определение темы, цели и задач задания	Мотивирует, помогает ординатору в постановке коммуникативных задач	Определяет и обсуждает с преподавателем

		актуальность проблемы; выдвигает совместно с преподавателем гипотезу исследования
<b>Планирование:</b> – определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов; – установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность ординатора, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
<b>Сбор информации:</b> наблюдение, работа с справочной литературой, нормативно-правовой, учебной, научной и др.	Наблюдает за деятельностью ординатора, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию по теме
<b>Анализ информации,</b> формулирование выводов	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
<b>Оформление работы,</b> подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
<b>Представление задания</b>	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
<b>Подведение итогов,</b> рефлексия и оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход ординатора.	Участствует в коллективном обсуждении, определяет возможности для продолжения исследования

## **7.2. Подготовка к семинарским занятиям, решение задач, выполнение письменных заданий**

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

Формальные критерии, выполнение которых обязательно:

- ✓ степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинаров, регулярность выполнения домашних заданий и пр.);
- ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках практических занятий;
- ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
- ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;
- ✓ выполнение тестовых заданий в самостоятельном и в аудиторном режимах;

1) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:

- качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
- умение работать с разными видами информации;
- умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий;
- активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
- содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

Основными формами самостоятельной работы ординаторов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам дисциплины. Целью их подготовки является привитие ординаторам навыков самостоятельной работы над литературными источниками с тем, чтобы на основе их анализа и обобщения ординаторы могли делать собственные выводы теоретического и практического характера, обосновывая их соответствующим образом. Темы указаны в планах семинарских и практических занятий.

2. Написание домашних контрольных работ для выяснения степени усвоения изучаемого материала. Домашняя контрольная работа, как правило, задается по уже изученной теме. При выполнении работы ординаторы могут пользоваться любыми материалами (описанием клинических случаев, нормативными актами, материалами клинической практики и литературой), рекомендованными в планах семинарских и практических занятий. Основное отличие домашней контрольной работы от аналогичной аудиторной работы с использованием материалов состоит в степени сложности предлагаемых преподавателем задач из числа тех, которые указаны в практикуме по дисциплине. Домашняя работа размещается в системе ЛМС 3. Ординатор должен обязательно указать использованные при выполнении работы источники.

3. Выполнение домашних самостоятельных работ осуществляется в соответствии с указанными в теме заданиями, в том числе в виде решений конкретных ситуационных задач, обзоров психодиагностической практики по основным группам заболеваний нервно-психическими расстройствами (конкретной тематики). Если иное не указано в задании, обзоры психодиагностической и экспертной практики должны содержать описание конкретных клинических случаев (не менее 10), принятых в последние три года, и выраженных в них порядка валидации и интерпретации полученных результатов психологического исследования. Необходимо стремиться к тому, чтобы не просто пересказывать содержание проведенных экспериментально-психологических исследований, а излагать доказательства экспертных оценок по наиболее спорным, проблемным вопросам интерпретации полученных данных, возможно, со своими комментариями.

Важное место в самостоятельной работе ординаторов занимает подготовка к семинарским занятиям, тематика которых приводится. Навыки и умения применять изученные методы психодиагностики, психокоррекции и психотерапии вырабатываются в ходе решения задач при подготовке к семинару. Это и проверка усвоения ординаторами умения решать медико - психологические ситуационные задачи.

В качестве первой рекомендации по подготовке к семинарам следует указание на необходимость:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать ординатора в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы, вопросы для самоконтроля, и выполнить предложенные задания.

Решение задач должно носить творческий характер. Следует стараться формулировать свои мысли, приводимые аргументы, выводы четко, лаконично, убедительно. Необходимо правильно использовать специальную медико - психологическую терминологию, избегать двусмысленных фраз.

Начинается решение с анализа ситуации, требующей клинического обоснования, и оценки этой ситуации. Если предложенная в задаче ситуация не может быть оценена однозначно, необходимо назвать дополнительные конкретизирующие условия, при которых принимается определенное решение.

Важным элементом решения является поиск соответствующих организационных, эмпирических, генетических и математических методов исследования, подлежащих применению в данном клиническом случае. В ходе проводимого анализа необходимо вникать в суть клинического материала, применять системный подход, систематическое и логическое толкование оценки психической нормы и патологии. Следует принимать во внимание и сложившуюся психодиагностическую практику по спорам соответствующей категории при девиантном поведении больного.

На основе приведенных принципов исследований в патопсихологии и нейропсихологии необходимо принять и четко сформулировать в письменной форме конкретное решение, разрешающее заданную в условии задачи ситуацию. В обоснование принятого решения приводятся соответствующие аргументы и пояснения.

Что касается тестов, то при их решении также необходимо ссылаться на конкретный источник в обоснование выбранного варианта ответа.

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:

- глубокое изучение избранной темы;
- освоение методов научно - исследовательской работы, подбора и критического анализа литературы и фактологического материала;
- приобретение навыка грамотного оформления работы и ее научного аппарата;
- выработка умения участвовать в дискуссиях, аргументированно отстаивать свои позиции.

Письменная работа должна быть выполнена в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями. К ним относятся:

- самостоятельный характер исследования;
- высокий научно - теоретический уровень;



- актуальность проводимого исследования;
- связь теоретических положений с практикой, с конкретными фактами и проблемами экономического развития;
- наличие элементов научного творчества, формулировка и обоснование собственного подхода к дискуссионным проблемам, самостоятельный характер изложения материала;
- оформление в точном соответствии с существующими правилами.

С учетом данных требований письменная работа может быть выполнена в различных формах:

- анализ отдельной научно - практической проблемы;
- автореферат либо авторская рецензия какой - либо научной монографии, статьи, и т.п.;
- разработка практических рекомендаций, исходя из определенных теоретических представлений;
- анализ отдельных законодательных актов РФ.

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

1. Определение основного направления исследования.
2. Выбор тех аспектов проблемы, анализ которых составит главное содержание работы.
3. Составление плана работы.
4. Руководствуясь целями, отраженными в плане, следует приступить к подбору литературы. При этом одинаково важно как прислушиваться к советам преподавателя, так и проявлять должную самостоятельность. В составлении библиографии большую помощь оказывают систематические каталоги научных библиотек, непосредственно каталоги библиотеки БФУ им. И. Канта, периодические информационные издания, реферативные сборники.
5. Необходимо внимательно ознакомиться с содержанием научных журналов за последние несколько лет, в которых рассматриваются медико-психологические вопросы. Можно пользоваться статистическими материалами и другими публикациями, помещенными на официальном сайте правительства РФ.
6. Процесс изучения литературы целесообразно сопровождать записями в той или иной форме, фиксирующими главную мысль и систему доказательств автора, заслуживающий внимания фактологический материал, а также номер страницы источника.
7. Перед тем как перейти к написанию текста, следует продумать логику изложения, систему аргументов для доказательства главной мысли. Эта работа заканчивается разработкой основных тезисов.
8. Написание полного текстового варианта работы. На этом этапе ординатору необходимо помнить ряд важных моментов:
  - не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что ординатор разобрался в сути рассматриваемых вопросов, имеет свою точку зрения и может ясно и убедительно ее изложить. При цитировании отдельных положений используемой литературы обязательно указание название источника и номера страницы исходного текста;
  - каждый фактологический пример (цифра, таблица, диаграмма) должна иметь сноску, где указывается источник, из которого она заимствована и номер страницы.
9. Изложение должно вестись грамотным научным медицинским языком, без стилистических и логических ошибок. Оформление текста работы должно соответствовать установленным стандартам. Сноски, ссылки на различные источники и примечания

оформляются в строгом соответствии с существующими правилами оформления научного аппарата.

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

1. Титульный лист;
2. План;
3. Введение;
4. Основную часть;
5. Заключение;
6. Список источников.

Во введении отражаются следующие основные моменты:

- актуальность и практическая значимость выбранной темы;
- степень изученности темы в медицинской литературе;
- фамилии авторов, научные труды которых в основном использованы при написании работы;
- формулировка цели и задач работы;
- обоснование логической последовательности раскрываемых узловых вопросов темы, общего порядка исследования и структуры работы.

Основная часть представляет собой раскрытие глав и параграфов, обозначенных в плане. Не следует особенно перегружать план работы, включая в него большое количество глав. Текст контрольной работы может быть представлен в двух - максимум в трех главах. Как правило, глава должна делиться на параграфы (не менее 2 - х).

В заключении следует четко сформулировать основные выводы по теме, к которым пришел автор. Выводы должны органически вытекать из содержания работы.

Список использованной литературы включает в себя всю литературу, на которую есть ссылки и сноски в тексте, а также те важнейшие источники, которые были изучены при написании контрольной работы и так или иначе использованы, хотя и не приведены в ссылках и сносках. Список должен быть оформлен по установленному порядку.

Основными критериями оценки письменной работы, включая формализованные выше в п.4.4., являются:

Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем;

- Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения;
- Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего фактологического материала;
- Полнота решения задач, которые поставлены в работе;
- Логичность и грамотность изложения материала;
- Предоставление работы преподавателю в установленные сроки;
- Качество оформления работы.

### **7.3. Подготовка к зачету**

Для успешного прохождения рубежного тестирования необходимо повторить теоретический материал по основной учебной литературе, изучить международные классификации заболеваний и расстройств, акцентировать внимание на изменении законодательства в области охраны психического здоровья.

Зачет по дисциплине проводится в устной и (или) письменной форме, о чем ординаторы будут заранее уведомлены. На зачете ординаторы: отвечают на устные вопросы (из списка вопросов к зачету).

Консультация перед зачетом проводится с целью ответов на вопросы, возникшие у ординаторов в процессе подготовки к зачету.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

**8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии.

Включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.

2. Электронные технологии контроля знаний.

Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.

3. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы.

**8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем:**

1. Microsoft Office 2013 Professional

2. Microsoft Windows 7

3. Kaspersky ES 10

4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>

5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>

6. «Национальная электронная библиотека».

7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).

8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Помещение для проведения учебных занятий № 203 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710\_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное обеспечение: Microsoft

Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья ученические, стол компьютерный, экран, доска меловая

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



Рабочая программа дисциплины  
**«Медицина чрезвычайных ситуаций»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

**31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**

**31.08.07. «Патологическая анатомия»**

**31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»**

**31.08.19 «Педиатрия»**

**31.08.32 «Дерматовенерология»**

**31.08.36 «Кардиология»**

**31.08.42 «Неврология»**

**31.08.49 «Терапия»**

**31.08.57 «Онкология»**

**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**31.08.67 «Хирургия»**

**Для ординаторов 2 года обучения**

### **Лист согласования**

Составители:

Кандидат мед.наук, доцент кафедры хирургических дисциплин медицинского института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Шостак Петр Григорьевич

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г.

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*  
\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

- 1.1. Наименование дисциплины
- 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы
- 1.3. Объем дисциплины
- 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ
  - 2.1. Тематические планы
  - 2.2. Содержание дисциплины
3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
  - 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
  - 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
  - 4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций
  - 4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций
5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ
8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ
9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

## 1. 1. Наименование дисциплины (модуля): Медицина чрезвычайных ситуаций.

### 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина «Медицина чрезвычайных ситуаций» (Б1.Б.03) входит в базовую часть блока 1 Дисциплины (модули) и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина проводится на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачёт.

### Цели и задачи освоения дисциплины.

*Цель* дисциплины обучить выпускников базовым знаниям по организации медицинского обеспечения населения и формирований учреждений службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени, сформировать у них представления о единстве профессиональной деятельности с требованиями к безопасности в различных жизненных ситуациях.

#### *Основными задачами дисциплины являются:*

- способность и готовность применить способы и средства защиты населения и медицинского персонала при стихийных бедствиях, производственных авариях и катастрофах, а также от воздействия поражающих факторов современных средств поражения;
- готовность к участию в организации устойчивой работы лечебно-профилактических учреждений при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- способность и готовность к организации работы медицинских учреждений в районах стихийных бедствий, аварий и катастроф, в зонах радиоактивного и химического загрязнения и в очагах поражения;
- способность и готовность аргументировано принимать решения в чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к организации ЛЭО населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера.

### 1.3.Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкост ь по	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академиче ских часах (АЧ)	курсам/семес трам (АЧ)	
			I/1,2	II/3,4
Контактная работа, в том числе	0,67	24	-	24
Лекции (Л)	0,17	6	-	6
Практические занятия (ПЗ)	0,5	18	-	18
Самостоятельная работа ординатора (СР)	0,33	12	-	12



ИТОГО	1	36	-	36
-------	---	----	---	----

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
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	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);</li> <li>▪ медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> <li>▪ средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС, коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;</li> <li>▪ медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;</li> <li>▪ способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p>	<p>лекция;</p> <p>контрольно-обучающие семинары;</p> <p>- дискуссия;</p> <p>- работа в малых группах;</p> <p>- мозговой штурм;</p> <p>- творческое (проблемное) задание;</p> <p>- круглый стол;</p> <p>- анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы;</p> <p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;</li> <li>▪ пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</li> <li>▪ практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения;</li> <li>▪ основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.</li> </ul>		
<p>ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</li> <li>▪ основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</li> <li>▪ современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи</li> </ul>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дискуссия;</li> <li>- работа в малых группах;</li> <li>- мозговой штурм;</li> <li>- творческое (проблемное) задание;</li> <li>- круглый стол</li> </ul>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>

	<p>пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</li> <li>▪ патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</li> <li>▪ организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</li> <li>▪ принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>▪ санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</li> <li>▪ выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</li> <li>▪ использовать медицинские средства защиты;</li> <li>▪ использовать кислородные ингаляторы и приборы искусственной вентиляции легких в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>▪ пользоваться медицинским и другими видами</li> </ul>		
--	--	--	--

	<p>имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.</p> <p><u>Владеть:</u> приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</p>		
<p>ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы законодательной, нормативной правовой базы, регламентирующей работу службы медицины катастроф;</li> <li>▪ организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;</li> <li>▪ основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> <li>▪ основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ;</li> </ul> <p>основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;</li> <li>▪ принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>▪ осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ навыками организационно-управленческой работы;</li> <li>▪ навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;</li> <li>▪ компьютерной техникой и работать с информационными базами;</li> <li>▪ способами логического анализа обстановки.</li> </ul>		
--	---	--	--

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 2.1. Тематический план Очная форма обучения

п/№	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства
		Л	Пз	СР	всего	
1	Общая характеристика и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций	2		2	4	Устный опрос, реферат
2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях		5	2	7	Устный опрос
3	Организация рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях		3	2	5	Устный опрос, дебаты, диспут

4	Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах	2	2	2	6	Устный опрос
5	Защита и оказание медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях		3	2	5	Устный опрос, реферат, письменная работа
6	Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности	2	5	2	9	Устный опрос
	Итого:	6	18	12	36	Зачет

## 2.2. Содержание дисциплины

### **Тема №1. Общая характеристика и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.**

Задачи и основные принципы организации деятельности единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Состав и функционирование единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и назначение ее элементов. Современное представление о Всероссийской службе медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.

### **Тема №2. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.**

Медицинская сортировка пораженных в ЧС (определение, цель, обоснование). Виды медицинской сортировки: внутрипунктовая; эвакуационно-транспортная. Сортировочные признаки, предложенные Н.И. Пироговым. Методика оценки исходов при медицинской сортировке у пострадавших с механической травмой по В.К. Калнберзу.

### **Тема №3. Организация рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях.**

Особенности оказания и организации рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах. Методологические основы организации рентгенологической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

### **Тема №4. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.**

Основные организационные направления системы медико-санитарного обеспечения в ЧС по оказанию медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.

### **Тема №5. Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях.**

Становление и развитие государственной системы экстренной медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности защиты детей от опасных и вредных факторов при чрезвычайных ситуациях. Возрастные анатомо-физиологические особенности, определяющие дифференцированный подход в диагностике и оказании экстренной медицинской помощи детям. Особенности организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

**Тема №6. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности.**

Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

3.1. Дисциплина «**Медицина чрезвычайных ситуаций**» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов на 2 курсе.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено изучение учебной и научной литературы, а также самостоятельная подготовка ординаторов к практическим занятиям, текущему контролю и итоговому контролю по дисциплине.

Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий, активности работы в группе и самостоятельной работе.

**3.2. Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий**

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
-------	---------------------------	--------------------------------	--------------------------------

1.	1.Общая характеристика и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций	Источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Патология, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) Характеристика коллективных средств защиты. Возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф.	1)Медицина катастроф: учебник/ [П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.: табл.. - (Учебник). - ISBN 978-5-9704-4000-1: Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1),стр.61-151. 2)Медицина катастроф : учебное пособие / сост. : О. Н. Букаев, А. Е. Болванович, Н. В. Малкина.-Саранск: Издатель Афанасьев В. С., 2018.-164 с. ISBN 978-5-906890-65-8,стр. 53-72 <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf</a> Колб, Л. И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций: учеб. пособие для слушателей системы последиplomного мед. образования / Л. И. Колб, С. И. Леонович, И. И. Леонович ; под общ. ред. С. И. Леоновича. - Минск: Вышэйш. шк., 2008. - 447 с. - (ВУЗ. Студентам высших учебных заведений). - Библиогр.: с.442-443 . - ISBN 978-985-1526-8: Имеются экземпляры в отделах: всего 51: МБ(ЧЗ)(2), УБ(49), стр. 166-182.
2.	2.Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	Виды медицинской сортировки: внутрипунктовая; эвакуационно-транспортная. Сортировочные признаки, предложенные Н.И. Пироговым. Методика оценки исходов при медицинской сортировке у пострадавших с механической травмой по В.К. Калнберзу.	1. «Об утверждении Положения о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения РФ для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуре и объема» (приказ Минздрава РФ от 26.08.2013 г. № 598). 2. Гармаш О.А. Аналитический обзор медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации. Сб. тр. «Всероссийскому центру медицины катастроф «Защита» - 20 лет». М.: ФГБУ, ВЦМК «Защита», 2013. С.76-88.
3.	3.Организация рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях	Особенности оказания и организации рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах. Методологические основы организации рентгенологической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	1. Колб, Л. И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций: учеб. пособие для слушателей системы последиplomного мед. образования / Л. И. Колб, С. И. Леонович, И. И. Леонович ; под общ. ред. С. И. Леоновича. - Минск: Вышэйш. шк., 2008. - 447 с. - (ВУЗ. Студентам высших учебных заведений). - Библиогр.: с.442-443 . - ISBN 978-985-1526-8: Имеются экземпляры в отделах: всего 51: МБ(ЧЗ)(2), УБ(49) 2. Левчук, И. П. Медицина катастроф: курс. лекций : учеб. пособие для высш. проф. образования/ И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 238, [1] с.: табл.. - Библиогр.: с. 239 (14 назв.). - ISBN 978-5-9704-2488-9: Имеются экземпляры в отделах: всего 50: УБ(49), МБ(ЧЗ)(1) 3. Медицина катастроф: учебник/ [П.



			Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.: табл.. - (Учебник). - Библиогр.: с. 429-432 (54 назв.). - Предм. указ.: с. 433-436. - ISBN 978-5-9704-4000-1: Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
4.	4. Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных	Медико-санитарное обеспечение в ЧС по оказанию медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.	Медицинское обеспечение населения при вооружённых конфликтах: Учебное пособие для врачей/ С.Ф. Гончаров, Б.В. Бобий - М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. 123 с. <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_28953669_90684640.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_28953669_90684640.pdf</a>
5.	5. Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях	Особенности организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Особенности организации и оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие для врачей/ В.М.Розинов, В.И.Петлах, Л.И.Будкевич/Под ред. С.Ф.Гончарова - М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. 76 с.: <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_28986736_29121377.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_28986736_29121377.pdf</a>
6.	6. Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях.	Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности	1) Гребенюк А.Н. Медицинские средства профилактики и терапии радиационных поражений. Учебное пособие. СПб.: ФОЛИАНТ, 2011. – 92 с. 2) Медицинское обеспечение населения при радиационных авариях: Учебное пособие для врачей. в 2 ч. / Г.М. Аветисов - М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016. 116 с. (Библиотека Всероссийской службы медицины катастроф)/ <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_28837530_93812997.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_28837530_93812997.pdf</a>

### 3.3. Перечень тем семинаров

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов
1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	5
2	Организация рентгенологической помощи в чрезвычайных ситуациях	3
3	Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах	2
	Защита и оказание медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях	3
	Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности	5

## 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

#### 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Наименование этапа	Компетенция		
	ПК-3 (ПК-2 <sup>1</sup> ) - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;</li> <li>▪ пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ методами оценки медико-тактической характеристики очагов поражения;</li> </ul>
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> <li>▪ средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС, коллективные средства</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты.</li> </ul>

<sup>1</sup> Профессиональная компетенция ПК-3, идентична профессиональной компетенции ПК-2 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ))

	<p>защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;</li> <li>▪ способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.</li> </ul>		
--	--	--	--

Наименование этапа	ПК – 7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</li> <li>▪ основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</li> <li>▪ современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</li> <li>▪ выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основными приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</li> </ul>

	<p>медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</li> </ul>		
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</li> <li>▪ организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</li> <li>▪ принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения;</li> <li>▪ санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ использовать медицинские средства защиты;</li> <li>▪ использовать кислородные ингаляторы и приборы искусственной вентиляции легких в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>▪ пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</li> </ul>

Наименование этапа	ПК – 12 (ПК-9, ПК-10 <sup>2</sup> ) - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы законодательной,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ориентироваться в правовой базе Российской</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ навыками организационно-</li> </ul>

<sup>2</sup> Профессиональная компетенция ПК-12, идентична профессиональным компетенциям ПК-9 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) и ПК-10 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1053 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ);

	<p>нормативной правовой базы, регламентирующей работу службы медицины катастроф;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;</li> <li>▪ основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> </ul>	<p>Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;</p>	<p>управленческой работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;</li> </ul>
<p>Результующий</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ;</li> <li>▪ основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> <li>▪ основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>▪ осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ компьютерной техникой и работать с информационными базами;</li> <li>▪ способами логического анализа обстановки.</li> </ul>

	ситуациях природного и техногенного характера.		
--	--	--	--

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция	
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	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

Компетенция	
ПК – 7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

Компетенция	
ПК – 12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

#### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

ПК-3 (ПК-2<sup>3</sup>) - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
					пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы,	<i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> Знать: -современных средств индивидуальной защиты:
	организации защиты населения	-применять современные способы и средства защиты	-методами оценки медико-тактической обстановки в		

<sup>3</sup> Профессиональная компетенция ПК-3, идентична профессиональной компетенции ПК-2 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ))

	<p>я в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении или радиационной обстановки и стихийных бедствиях</p>	<p>населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p>	<p>очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</p>	<p>обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>	<p>медицинских средств индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;          Уметь:          -проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф;          Владеть:          -навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;</p>
<p><b>Результативный</b></p>	<p>знать          - о современных теориях и практике обеспечения безопасности жизнедеятельности в условиях чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и социального происхождения;          - о прогнозировании чрезвычайных ситуаций и их последствий, об основных способах, средствах и методах индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях;          - государственную политику в области подготовки и защиты населения от опасных и чрезвычайных</p>	<p>уметь          - оценивать возможный риск появления локальных опасных и чрезвычайных ситуаций, применять своевременные меры по ликвидации их последствий; - грамотно применять практические навыки обеспечения безопасности в опасных ситуациях, возникающих в трудовой деятельности и повседневной жизни;</p>	<p>владеть          -методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</p>	<p>вопросы, подготовка презентации</p>	<p>«зачтено».</p> <p>• При устной форме зачета:          Количественные критерии:          Выполнено без ошибок 75% заданий.          Качественные критерии:          Знать:          -основ организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.          Уметь:          - использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинских средств индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ.          Владеть:          -способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций.</p>

	ситуаций;						
--	-----------	--	--	--	--	--	--

ПК – 7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции	
	Знать	Уметь	Владеть		пороговый уровень «зачтено»	
Этап «погружения»	<p>-основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</p> <p>-выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p>-основы медицинской сортировки;</p> <p>-виды, объем и порядок оказания медицинской помощи;</p>	<p>-оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;</p> <p>-выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p>	<p>-основными приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</p>	<p>Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>-основы медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях);</p> <p>-основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы;</p> <p>-современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>-организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;</p> <p>-особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>-выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-основными приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</p>	
					<p>«зачтено».</p>	
Результатирующий	<p>знать</p> <p>-патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</p>	<p>уметь</p> <p>-использовать медицинские средства защиты;</p> <p>-использовать кислородные ингаляторы и приборы искусственной вентиляции легких в чрезвычайных ситуациях;</p>	<p>владеть</p> <p>-приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.</p>	<p>вопросы, подготовка презентации</p>	<p>• При устной форме зачета:</p> <p><b>Количественные критерии:</b> Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p><b>Знать:</b></p> <p>-организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи;</p> <p>-принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации</p>	
					<p>«зачтено».</p>	



					населения;	
					-санитарно-гигиенические и противозидемиологические мероприятий при эвакуации населения.	
					Уметь: -пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы медицины катастроф.	
					Владеть: -приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС.	

ПК – 12 (ПК-9, ПК-10<sup>4</sup>) - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	Знать	Уметь	Владеть		пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	-основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных	-ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;	-навыками организационно-управленческой работы;	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>Знать: -основы законодательной, нормативной правовой базы, регламентирующей работу службы медицины катастроф; -организационные основы мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;</p> <p>Уметь: -ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;</p> <p>Владеть: -навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;</p>

<sup>4</sup> Профессиональная компетенция ПК-12, идентична профессиональным компетенциям ПК-9 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ) и ПК-10 (в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1053 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ));

	йных ситуация х природно го и техноген ного характера					
<b>Результирующ ий</b>				вопросы,	«зачтено».	
	знать	уметь	владеть	подготовка презентации	• При устной форме зачета:	
	-основы законодательн ой, нормативной, правовой базы мобилизацион ной подготовки в РФ; -основы организации и проведения санитарно- гигиенических и противоэпиде мических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;	-принимать управленчески е решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;	- компьютерной техники и работать с информационн ыми базами;		Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: Знать: -основы организации медицинского снабжения учреждений и формированной службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.  Уметь: -осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;  Владеть: -способами логического анализа обстановки.	

### **4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **4.3.1. Вопросы к зачету**

1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций.
2. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций.
3. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
4. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС, постоянно действующие органы повседневного управления, органы обеспечения оперативного управления.
5. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: перечень и задачи федеральных служб предупреждения и ликвидации РСЧС.

6. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
7. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: войска гражданской обороны, государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд, поисково-спасательная служба, центр по проведению спасательных операций особого риска, авиация МЧС России.
8. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.
9. История развития Всероссийской службы медицины катастроф.
10. Определение, задачи и основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
11. Организация Всероссийской службы медицины катастроф на федеральном, региональном, территориальном, местном и объектовом уровнях.
12. Управление службой медицины катастроф.
13. Система управления Всероссийской службой медицины катастроф, принципы организации взаимодействия.
14. Управление Всероссийской службой медицины катастроф в ходе ликвидации чрезвычайных ситуаций.
15. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России: полевой многопрофильный госпиталь, бригады специализированной медицинской помощи, врачебно-сестринские бригады, врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи.
16. Медицинская сортировка, её виды. Сортировочные группы, сортировочные марки.
17. Первичная медицинская сортировка пострадавших на месте чрезвычайной ситуации. Алгоритм проведения.
18. Медицинская эвакуация: сущность, особенности организации в ЧС.
19. Правила транспортировки. Подготовка пострадавшего к медицинской эвакуации. Понятие о нетранспортабельности.
20. Этап медицинской эвакуации, его состав, схема развертывания.
21. Психотравмирующие факторы в ЧС. Способы психологической защиты и помощи в ЧС.
22. Токсические химические вещества: клиническая классификация и пути попадания в организм.
23. Характеристика химических отравлений. Токсические синдромы.
24. Принципы лечения химических отравлений.
25. Антидототерапия при химических отравлениях. Методы детоксикации.
26. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге химической аварии, силы и средства, привлекаемые для этого. Понятие об оценке химической обстановки.
27. Общая характеристика ЧС радиационной природы. Классификация радиационных аварий.
28. Поражающие факторы радиационных аварий, виды ионизирующих излучений, пути их воздействия на организм, поражающие действие и защита.
29. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий. Форма острой лучевой болезни.
30. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий, силы и средства. Понятие об оценке радиационной обстановки.
31. Характеристика поражений при пожарах. Особенности оказания помощи и медицинской эвакуации при термических поражениях.
32. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Характер

- поражений и оказания медицинской помощи в зависимости от поражающего фактора.
33. Характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера.
  34. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий землетрясений. Особенности оказания медицинской помощи при типичных повреждениях.
  35. Транспортная иммобилизация подручными и табельными средствами. Обезболивание.
  36. Понятие, причины и виды шока. Мероприятия экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Необходимые средства. Особенности эвакуации.
  37. Ожоги. Виды. Классификация ожогов по типу тяжести. Экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Необходимые средства.
  38. Общие холодовые поражения, симптомы. Экстренная и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
  39. Синдром длительного сдавления. Экстренная помощь на догоспитальном этапе.
  40. Виды утопления, мероприятия экстренной помощи.
  41. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях.
  42. Медицинские средства индивидуальной защиты.
  43. Индивидуальные средства защиты: классификация, характеристика, назначение.
  44. Специальная и санитарная обработка в чрезвычайных условиях.
  45. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях и при массовом поступлении пострадавших.

#### **4.3.2. Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)**

*1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).*

**После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии.**

#### **4.3.3. Доклады**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:**

1. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС.
2. Особенности медицинской сортировки в очагах катастроф и ЧС на различных этапах, правила оформления документации.

#### **4.3.4. Презентации**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:**

1. Принципы организации лечения раненых и больных в очагах поражения и на этапах эвакуации. Составление плана мероприятий.
2. Виды медицинской помощи. Методики оказания медицинской помощи в экстремальных ситуациях.

#### **4.3.5. Реферат**

**Реферат** — краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

#### **Тематика рефератов**

1. Госпитализация, как один из важных и обобщающих показателей медицинского обеспечения населения в ЧС.
2. Специальные формирования здравоохранения, их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий
3. Роль и место России в мировом сообществе
4. Основы национальной безопасности РФ
5. Современные средства поражения. Обычное оружие, классификация, поражающие факторы, классификация поражений
6. Законодательство, нормативно-правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в РФ
7. Организация мобилизационной подготовки предприятий, учреждений
8. Организация воинского учёта. Бронирование граждан, пребывающих в запасе
9. Роль и место субъекта РФ в мобилизационной подготовке
10. Характер современных войн и вооружённых конфликтов. Военная организация государства
11. Современная система этапного лечения. История создания
12. Пирогов Н. И. - основоположник системы лечебно-эвакуационных мероприятий в России
13. Роль и место эвакуационного госпиталя в системе этапного лечения раненных, больных
14. Смирнов Е. И. - выдающийся организатор здравоохранения
15. Противоэпидемическая защита населения, войск. История создания, организация и порядок работы обсервационных пунктов
16. Государственный материальный резерв - показатель обороноспособности и экономики государства.

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине «**Медицина чрезвычайных ситуаций**» проводится в форме текущей, рубежной и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, творческие задания, дискуссии, диспуты, круглые столы);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (письменные работы, презентация);
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением ординатором каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости ординаторов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине «**Медицина чрезвычайных ситуаций**» в форме зачета. Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения ординаторами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности соответствующих умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и ординаторами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

**Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Доклад, презентация	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется ординатором самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Решение задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные	Тема (проблема), концепция, сформулированные в кейсах в УМК по дисциплине

		профессиональные задачи.	
3	Письменная работа	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме. Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Зачет (устный опрос, письменное задание)	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций ординатора. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

## Критерии и шкалы оценивания

### 1. Доклад, презентация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
			обоснованы	
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии PowerPoint . Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2.Решение задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Отлично - 5
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Но при решении задачи допускаются неточности, которые ординатор в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение ординатора, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Ординатор демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4



Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Ординатор обнаруживает знание и понимание основного материала, но при этом недостаточно усвоил отдельные вопросы, допускает ошибки при изложении материала, затрудняется в раскрытии смысла основных понятий, присутствуют искажения, неточности в изложении решения; Допускаются непоследовательные высказывания, имеются ошибки в употреблении специальных терминов, ординатор недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	Удовлетворительно - 3
Задача решена неправильно. Неверно определены значимые обстоятельства, неправильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительно
Ординатор приводит лишь общие рассуждения, мало конкретных фактов, демонстрирует непонимание условия задачи; не владеет специальной терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Решение представляет собой бессвязный набор определений и (или) иных положений, изложение материала, не имеет отношения к решаемой задаче. Отсутствует окончательный ответ, приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.	Неудовлетворительно
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно

### 3. Письменная работа (проект, имеющий практическую направленность)

	Критерии оценки работы	Шкала оценивания
1.	Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем.	Оценка выставляется, если все задания выполнены полностью, без ошибок, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
2.	Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения.	
3.	Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего статистического и фактологического материала.	
4.	Полнота решения задач, которые поставлены в работе.	
5.	Логичность и грамотность изложения материала.	
6.	Предоставление работы преподавателю и защита ее в установленные сроки.	
7.	Качество оформления работы.	
8.	Работа самостоятельна, не имеет аналогов в Интернете, не имеет аналогов у других ординаторов или групп, продемонстрирован творческий подход к выполнению	

проекта. Оригинальность текста в проектах, имеющих практическую направленность, в системе Антиплагиат. кантиана: не менее 40% - удовлетворительно не менее 50% - хорошо не менее 60% - отлично	
Уровень выполнения задания	
Высокий (5 - отлично) – 36 - 40 баллов	
Продвинутый (4 - хорошо)–29 - 35баллов	
Пороговый (3 - удовлетворительно) - 24– 28 баллов	
Неудовлетворительно – менее 24 баллов	

#### 4. Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты на семинарском занятии

Критерии оценивания	Шкала оценивания
1.Соответствие содержания ответа сформулированному вопросу (тезису), поставленной цели (задачам)	0 - позиция отсутствует Оценка выставляется, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не участвует; 1 балл – позиция отсутствует, не соответствует; 2 балла – слабо соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
2.Научность и последовательность изложения	
3.Качество подготовки: сделаны собственные выводы.	
4.Мастерство докладчика: умение живо и интересно представить информацию, аргументировать собственную позицию.	
5.Общая грамотность, использование профессиональной лексики	
6.Умение отвечать на поставленные вопросы, грамотно и корректно вести научную дискуссию	
7.Активное участие ординатора в работе, осознание им текущих проблем в изучаемой сфере, выдвижение собственных предложений по решению проблем	
8.Взаимодействие с другим участниками, «командная» работа	
<b>Уровень выполнения задания</b>	Итоговый балл
Высокий (отлично)	<b>36 - 40</b>
Продвинутый (хорошо)	<b>29 - 35</b>
Пороговый (удовлетворительно)	<b>24 - 28</b>

Неудовлетворительно	<b>Менее 24 баллов</b>
---------------------	------------------------

### 5.Семинарское занятие

Критерии оценки работы	Шкала оценивания	Итоговый балл
Активное участие в семинаре, самостоятельное решение кейсов, правильные ответы на поставленные вопросы, отсутствие ошибок в ответах	Высокий (отлично)	5
Активное участие в семинаре, дополнительные аргументы при решении кейсов, в целом правильные ответы, несущественные ошибки в ответах, неполнота отдельных ответов	Продвинутый (хорошо)	4
Пассивное участие в семинаре, в целом правильные ответы при необходимости отвечать, отсутствие должной последовательности и аргументированности в ответах	Пороговый (удовлетворительно)	3
Пассивное участие в семинаре, неполные ответы или не правильные ответы на большую часть вопросов, отсутствие ответов на отдельные вопросы существенные ошибки при ответах на вопросы, неубедительные аргументы	Неудовлетворительно	2

### 6.Устный опрос

Критерии	Шкала оценивания
Ответ логичен, ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Отлично - 5
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами практики, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4
Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий.	Удовлетворительно - 3

<p>Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.</p>	
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Ординатор проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Профессиональная лексика не используется.</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература

1. Левчук, И. П. Медицина катастроф: курс лекций : учеб. пособие для высш. проф. образования/ И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 238, [1] с.: табл. - Библиогр.: с. 239 (14 назв.). - ISBN 978-5-9704-2488-9:  
Имеются экземпляры в отделах:  
Всего 50: УБ(49), МБ(ЧЗ)(1)
2. Безопасность жизнедеятельности: учеб. пособие для вузов/ Т. А. Хван, П. А. Хван. - 11-е изд. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. - 443, [1] с.: ил., табл..  
Имеются экземпляры в отделах: УБ(50)

### 5.2. Дополнительная учебная литература

1. Безопасность жизнедеятельности: учеб. для вузов/ под ред. Э. А. Арустамова. - 18-е изд., перераб. и доп. - Москва: Дашков и К°, 2014. - 445, [1] с.: ил. - (Учебные издания для бакалавров). - Библиогр.: с. 444-445.  
Имеются экземпляры в отделах:  
Всего: УБ(29), ч.з.N10(1)
2. Предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций/ И. И. Суторьма, В. В. Загор, В. И. Жукалов. - Минск: Новое знание; Москва: ИНФРА-М, 2015. - 269 с.: ил., табл. - (Высшее образование - бакалавриат). - Библиогр.: с. 268-269 (19 назв.).  
Имеются экземпляры в отделах: НА(1)
3. Радиационная гигиена: учебник/ Л. А. Ильин, И. П. Коренков, Б. Я. Наркевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 412, [1] с., [2] л. ил.: ил., табл. - Библиогр.: с. 413 (10 назв.).  
Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
4. Безопасность жизнедеятельности: учебник/ [П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 543 с.: ил. - (Учебник). - Библиогр.: с. 533-536 (45 назв.). -

Предм. указ.: с. 537-543. - ISBN 978-5-9704-4041-4: 1500.00, 1500.00, р.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

5. Медицина катастроф: учебник/ [П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.: табл.. - (Учебник). - Библиогр.: с. 429-432 (54 назв.). - Предм. указ.: с. 433-436.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

## **6.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Научная электронная библиотека - <https://elibrary.ru>
2. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная образовательная платформа БФУ им. И. Канта <https://lms-2.kantiana.ru>
4. <http://www.mchs.gov.ru> – сайт Министерства РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий.

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Самостоятельная работа по изучению содержания дисциплины**

Ведущим методом обучения при изучении дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» избран метод активного вовлечения ординаторов в познавательный и исследовательский процесс в ходе не только лекционных и аудиторных практических занятий в форме семинаров по темам, предусмотренным рабочей программой учебной дисциплины, но и посредством организации их эффективной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы ординаторов является обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплины модуля, а также развитие у них устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы ординаторов при изучении дисциплины являются:

во-первых, продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям по программе, предложенной преподавателем;

во-вторых, привитие ординаторам интереса к медицинской литературе, формирование навыков самостоятельной работы с нормативно-правовой базой при выполнении практических заданий.

Изучение и изложение информации, полученной в результате изучения научной литературы и практических материалов, предполагает развитие у ординаторов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа ординаторов должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Определенную помощь при самостоятельном освоении соответствующих тем призваны оказать методические рекомендации по изучению конкретных тем, включенные в учебно-методический комплекс по изучаемой дисциплине.

На каждом этапе используются разные по сложности задания в зависимости от степени подготовки ординаторов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские). Конкретные задания определяются преподавателем.

Сформулировав задание(я), преподаватель объясняет особенности его выполнения, а именно – цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания(й). Ординаторы могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в практикуме и списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением ординатора от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой ординаторов являются семинарские занятия, оценка работ в системах ЛМС 3, а также консультации преподавателя.

При подведении итогов самостоятельной работы (в частности, написания контрольных работ, проектов) преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков. По предложению преподавателя ординатор может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Ординаторы должны научиться выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При этом формирование навыков самостоятельной работы может происходить как на сознательной, так и на интуитивной основе.

Самостоятельная работа ординатора под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: ординатор получает рекомендации преподавателя по организации самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию управления через учет, контроль и коррекцию ошибочных действий. При этом преподаватель должен установить тип самостоятельной работы и определить необходимую степень ее включения в изучаемую дисциплину.

Виды заданий для самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывают специфику изучаемой дисциплины, индивидуальные особенности ординатора. Перед выполнением ординаторами самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает ординаторов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Для наилучшего освоения дисциплины, рекомендуется начинать изучение с ознакомления с учебной литературой по теме из раздела «Основная литература». Такое изучение должно сопровождаться исследованием всех актуальных нормативно-правовых актов, на которые ссылаются авторы учебников. При этом не нужно забывать, что российское законодательство в целом и законодательство в сфере здравоохранения, в частности, меняется

очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции законов. После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списка. Дополнительную литературу рекомендовано конспектировать - это позволяет лучше запомнить и понять прочитанный материал и облегчает пользование прочитанным материалом в дальнейшем.

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению практических заданий, задач. Внимательно прочитайте условия задания. Обратите внимание, что большая часть задач построена на базе конкретных практических примеров. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

Таким образом, самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере медицины чрезвычайных ситуаций.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординаторов, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинаре; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординаторов сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данную дисциплину, за консультацией по конкретным вопросам.

#### Алгоритм деятельности преподавателя и ординатора

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Ординатор
<b>Подготовка:</b> определение темы, цели и задач	Мотивирует, помогает ординатору в постановке коммуникативных задач	Определяет и обсуждает с преподавателем актуальность проблемы; выдвигает

задания		совместно с преподавателем гипотезу исследования
<b>Планирование:</b> – определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов; – установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность ординатора, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
<b>Сбор информации:</b> наблюдение, работа с справочной литературой, нормативно-правовой, учебной, научной и др.	Наблюдает за деятельностью ординатора, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию по теме
<b>Анализ информации, формулирование выводов</b>	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
<b>Оформление работы,</b> подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
<b>Представление задания</b>	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
<b>Подведение итогов,</b> рефлексия и оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход ординатора.	Участвует в коллективном обсуждении, определяет возможности для продолжения исследования

## 7.2. Подготовка к семинарским занятиям, решение задач, выполнение письменных заданий

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

- Формальные критерии, выполнение которых обязательно:
- ✓ степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинаров, регулярность выполнения домашних заданий и пр.);
  - ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках практических занятий;
  - ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
  - ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;



1) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:

- ✓ качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
- ✓ умение работать с разными видами информации;
- ✓ умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;
- ✓ активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
- ✓ содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

Основными формами самостоятельной работы ординаторов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам дисциплины. Целью их подготовки является привитие ординаторам навыков самостоятельной работы над литературными и законодательными источниками, с тем, чтобы на основе их анализа и обобщения ординаторы могли делать собственные выводы теоретического и практического характера, обосновывая их соответствующим образом. Темы указаны в планах семинарских и практических занятий.

2. Написание домашних контрольных работ для выяснения степени усвоения изучаемого материала. Домашняя контрольная работа, как правило, задается по уже изученной теме. При выполнении работы ординаторы могут пользоваться любыми материалами, рекомендованными в планах семинарских и практических занятий. Основное отличие домашней контрольной работы от аналогичной аудиторной работы с использованием материалов состоит в степени сложности предлагаемых преподавателем задач из числа тех, которые указаны в практикуме по дисциплине. Домашняя работа размещается в системе ЛМС 3. Ординатор должен обязательно указать использованные при выполнении работы источники.

3. Выполнение домашних самостоятельных работ осуществляется в соответствии с указанными в теме заданиями, в том числе в виде решений ситуационных задач.

Важное место в самостоятельной работе ординаторов занимает подготовка к семинарским занятиям, тематика которых приводится. Навыки и умения применять нормы права вырабатываются в ходе решения задач при подготовке к семинару. Это и проверка усвоения ординаторами умения решать ситуационные задачи.

В качестве первой рекомендации по подготовке к семинарам следует указать на необходимость:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать ординатора в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы, вопросы для самоконтроля, и выполнить предложенные задания.

Решение задач должно носить творческий характер. Следует стараться формулировать свои мысли, приводимые аргументы, выводы четко, лаконично, убедительно. Необходимо правильно использовать специальную медицинскую терминологию, избегать двусмысленных фраз.

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:

- глубокое изучение избранной темы;
- освоение методов научно - исследовательской работы, подбора и критического анализа литературы и фактологического материала;
- приобретение навыка грамотного оформления работы и ее научного аппарата;
- выработка умения участвовать в дискуссиях, аргументированно отстаивать свои позиции.

Письменная работа должна быть выполнена в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями. К ним относятся:

- самостоятельный характер исследования;
- высокий научно - теоретический уровень;
- актуальность проводимого исследования;
- связь теоретических положений с практикой, с конкретными фактами и проблемами экономического развития;
- наличие элементов научного творчества, формулировка и обоснование собственного подхода к дискуссионным проблемам, самостоятельный характер изложения материала;
- оформление в точном соответствии с существующими правилами.

С учетом данных требований письменная работа может быть выполнена в различных формах:

- анализ отдельной научно - практической проблемы;
- автореферат либо авторская рецензия какой - либо научной монографии, статьи, и т.п.;
- разработка практических рекомендаций, исходя из определенных теоретических представлений;
- анализ отдельных законодательных актов РФ.

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

1. Определение основного направления исследования.
2. Выбор тех аспектов проблемы, анализ которых составит главное содержание работы.
3. Составление плана работы.
4. Руководствуясь целями, отраженными в плане, следует приступить к подбору литературы. При этом одинаково важно как прислушиваться к советам преподавателя, так и проявлять должную самостоятельность. В составлении библиографии большую помощь оказывают систематические каталоги научных библиотек, непосредственно каталоги библиотеки БФУ им. И Канта, периодические информационные издания, реферативные сборники.
5. Необходимо внимательно ознакомиться с содержанием научных журналов за последние несколько лет. Можно пользоваться статистическими материалами и другими публикациями, помещенными на официальном сайте правительства РФ.
6. Процесс изучения литературы целесообразно сопровождать записями в той или иной форме, фиксирующими главную мысль и систему доказательств автора, заслуживающий внимания фактологический материал, а также номер страницы источника.
7. Перед тем как перейти к написанию текста, следует продумать логику изложения, систему аргументов для доказательства главной мысли. Эта работа заканчивается разработкой основных тезисов.
8. Написание полного текстового варианта работы. На этом этапе ординатору необходимо помнить ряд важных моментов:
  - не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что ординатор разобрался в сути рассматриваемых вопросов, имеет свою точку зрения и может ясно и убедительно ее изложить.

При цитировании отдельных положений используемой литературы обязательно указание название источника и номера страницы исходного текста;

- каждый фактологический пример (цифра, таблица, диаграмма) должна иметь сноску, где указывается источник, из которого она заимствована и номер страницы.

9. Изложение должно вестись грамотным медицинским языком, без стилистических и логических ошибок. Оформление текста работы должно соответствовать установленным стандартам. Сноски, ссылки на различные источники и примечания оформляются в строгом соответствии с существующими правилами оформления научного аппарата .

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

1. Титульный лист;
2. План;
3. Введение;
4. Основную часть;
5. Заключение;
6. Список источников.

Во введении отражаются следующие основные моменты:

- актуальность и практическая значимость выбранной темы;
- степень изученности темы в медицинской литературе;
- фамилии авторов, научные труды которых в основном использованы при написании работы;
- формулировка цели и задач работы;
- обоснование логической последовательности раскрываемых узловых вопросов темы, общего порядка исследования и структуры работы.

Основная часть представляет собой раскрытие глав и параграфов, обозначенных в плане. Не следует особенно перегружать план работы, включая в него большое количество глав. Текст контрольной работы может быть представлен в двух - максимум в трех главах. Как правило, глава должна делиться на параграфы (не менее 2 - х).

В заключении следует четко сформулировать основные выводы по теме, к которым пришел автор. Выводы должны органически вытекать из содержания работы.

Список использованной литературы включает в себя всю литературу, на которую есть ссылки и сноски в тексте, а также те важнейшие источники, которые были изучены при написании контрольной работы и так или иначе использованы, хотя и не приведены в ссылках и сносках. Список должен быть оформлен по установленному порядку.

Основными критериями оценки письменной работы, включая формализованные выше в п.4.4., являются:

- Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем;
- Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения;
- Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего фактологического материала;
- Полнота решения задач, которые поставлены в работе;
- Логичность и грамотность изложения материала;
- Предоставление работы преподавателю в установленные сроки;
- Качество оформления работы.

### 7.3. Подготовка к зачету

Зачет по дисциплине проводится в устной и (или) письменной форме, о чем ординаторы будут заранее уведомлены. На зачете ординаторы: отвечают на устные вопросы (из списка вопросов к зачету).

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

Для успешного освоения дисциплины сочетаются традиционные и инновационные образовательные технологии, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий в объеме не менее 30% от всего объема аудиторных занятий.

8.1. Основными образовательными технологиями, используемыми в обучении по дисциплине «Медицина чрезвычайных ситуаций», являются:

- технологии активного и интерактивного обучения – слайд-презентации;
- технологии проблемного обучения - практические задания, письменные задания, подготовка рефератов и вопросы проблемного характера;

### *Использование интерактивных методов обучения на практических занятиях*

<b>Цель обучения:</b> оценить степень владения умениями и навыками, полученными на предыдущих этапах обучения, усовершенствовать их и приобрести новые, необходимые для работы в условиях ЧС <b>Наименование дисциплин (модулей) и тем</b>	<b>Тип и вид симулятора</b>	<b>Формируемые профессиональные умения и навыки</b>	<b>Форма контроля</b>
<b>Общепрофессиональные и специальные умения и навыки</b>			
Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка пораженных. Медицинская эвакуация.	Сортировочная бригада. Сортировочные и эвакуационные марки.	Умение организовать работу сортировочных бригад. Умение распределять пораженных по функциональным подразделениям этапа медицинской эвакуации в зависимости от вида поражения. Навык	Решение ситуационных задач

		применения различных видов медицинской сортировки и медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях различного характера.	
<p>Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера.</p> <p>Химические и радиационные аварии.</p> <p>Введение в токсикологию.</p> <p>Основные закономерности взаимодействия организма и химических веществ.</p> <p>Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия.</p> <p>Токсичные химические вещества нейротоксического действия.</p> <p>Ядовитые технические жидкости.</p>	<p>Приборы, предназначенные для проведения индикации токсичных химических веществ.</p> <p>Приборы, предназначенные для радиационного контроля.</p> <p>Средства проведения частичной специальной обработки.</p>	<p>Умение обосновывать основные принципы диагностики при химических и радиационных поражениях. Навыки использования приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ и радиационного контроля. Навыки проведения частичной специальной обработки.</p>	<p>Контроль практического использования специальных приборов и средств.</p>
<p>Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях.</p> <p>Индивидуальные и коллективные средства защиты.</p>	<p>Антидоты, радиопротекторы, средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожи.</p>	<p>Умение обосновывать основные принципы профилактики, оказания помощи и лечения химических и радиационных поражений. Навыки практического использования антидотов, радиопротекторов и индивидуальных средств защиты органов дыхания и кожи.</p>	<p>Контроль практического использования специальных средств.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p>

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие **информационные технологии**:

1. Электронные информационно-обучающие технологии.

Включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.

2. Электронные технологии контроля знаний.

Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.

3. Электронные поисковые технологии.

Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы.

**8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем:**

1. Microsoft Office 2013 Professional

2. Microsoft Windows 7

3. Kaspersky ES 10

4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>

5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>

6. «Национальная электронная библиотека».

7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).

8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Помещения для проведения учебных занятий № 214 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 118 и 101 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения  
аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ 118 аудитория для проведения учебных занятий

Оборудование:

Проектор Epson EB-450 W - ультракраткофокусный с повышенной яркостью - 1 шт.

системный блок Fujitsu Siemens E5916 IQ 956 Intel Core 440, 2,0 GHz, 2 Gb ОЗУ, 80 Gb HDD - 1 шт., keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Интерактивная доска HITACHI - 1 шт., маркерная доска -1 шт., меловая доска -1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:  
Операционная система Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021,  
Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№101 аудитория для проведения занятий семинарского типа (компьютерный класс).  
Помещение для самостоятельной работы студентов

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Телевизор 65" TLC разрешение 4K - 1шт. Ноутбук АРМ студента FUJITSU LIFEBOOK A555 I3 8 GB DDR3 1600 MHz SSD 256 GB – 16 шт. Системный блок FUJITSU ESPRIMO P556/2/E85+ Core i5-7400, 8GB DDR4-2400, SSD SATA III 256GB – 2 шт. Монитор Dell SE2216H 21,5" LED – 3 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Adobe Acrobat Reader, Google Chrome, АРМ "Орион Про", SecurOS, Cisco Packet Tracer, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Помещение для проведения учебных занятий б\н (актовый зал) (236022, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Дмитрия Донского, дом № 3)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

системный блок FSC ESPRIMO E5925 E7200 2GB/160GB DRW WVNB, монитор LG W1934S SN, системный блок YK8X0, клавиатура, системный блок Kravtway C-D2533 /HDD80GB/DVD-CD-RW/ клавиатура, мышь оптическая, ноутбук Acer TM 2492 NWXMi; столы, стулья

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор медицинского института

С.В. Корнев

« 25 июля 2022 г. »

Рабочая программа дисциплины  
**«Онкогинекология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

Специальности:  
**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

Квалификация врача: врач-акушер-гинеколог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

Калининград  
2022



## **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Пашов Александр Иванович

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 1 от 25 февраля 2022г.

*Председатель Ученого совета С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1. наименование дисциплины (модуля)
  - 1.2. указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3. объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
  - 1.4. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
2. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1.1. Наименование дисциплины (модуля): «Онкогинекология»

### 1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкогинекология» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

**Цель освоения дисциплины:** является подготовка высококвалифицированного врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего системой теоретических знаний, профессиональных навыков и умений для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в области онкогинекологии, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

#### **Задачи:**

- совершенствование знаний, умений и практических навыков по обследованию гинекологических больных с патологией репродуктивных органов;
- совершенствовать знания и умения ординаторов по интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов обследования, диагностики у онкогинекологических больных;
- основы этиологии и патогенеза злокачественных опухолей, эпидемиология рака, принципов организации онкогинекологической помощи;
- современных подходов ранней диагностики основных локализаций злокачественных новообразований и предраковых заболеваний органов гениталий;
- клинических проявлений и диагностики опухолей репродуктивных органов;
- основ комбинированного и комплексного лечения онкогинекологических пациенток;
- способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности в области онкогинекологии и развивать приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность;
- готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении Российской Федерации в области онкогинекологии.

### 1.3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	6
Практические	30
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>36</b>
Самостоятельная работа ординатора	36
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>72</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>2</b>

### 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения дисциплины «**Онкогинекология**» у ординатура должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- в профилактической деятельности – ПК-1;

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- эпидемиологию онкогинекологических заболеваний;</li> <li>- принципы выявления групп «риска» по онкогинекологическим заболеваниям;</li> <li>- основные принципы профилактической медицины, гигиены человека, организации здравоохранения в области онкогинекологии;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;</li> <li>- решить вопрос о трудоспособности пациентки;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача- акушера-гинеколога.</li> </ul>

## 2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

### 2.1. Тематический план

Темы	Количество часов			сам. работа
	контактные занятия		всего	
	лекции	практич. занятия		
<b>Тема 1. Организация онкологической помощи в России. Онкогинекологическая настороженность врача акушера-гинеколога</b>	2	-	2	6

<b>Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов. Особенности диагностики при подозрении на онкогинекологическую патологию</b>	4	-	4	6
<b>Тема 3. Методы исследования в онкогинекологии</b>	6	2	4	8
<b>Тема 4. Онкозаболевания матки</b>	12	2	10	8
<b>Тема 5. Онкозаболевания яичников</b>	12	2	10	8
<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>72 часов</b>			
	<b>2 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### **Тема 1. Организация онкологической помощи в России. Онкогинекологическая настороженность врача акушера-гинеколога**

Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных.

Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии у онкогинекологических больных.

### **Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов. Особенности диагностики при подозрении на онкогинекологическую патологию**

Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теория. Механизмы канцерогенеза. Дисплазия, предрак и рак. Значение фоновых процессов в формировании предрака. Лучевая, эндоскопическая диагностика, серологические опухолевые маркеры. Локализация опухоли, гистологическое строение и дифференцировка опухоли, пути метастазирования, состояние лимфатической системы и окружающих органов.

### **Тема 3. Методы исследования в онкогинекологии**

Кольпоскопическое обследование при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. Простая, расширенная кольпоскопия. Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения. Гистероскопия. Диагностические возможности. Показания. Техника.

### **Тема 4. Онкозаболевания матки**

Рак шейки матки. Ранняя диагностика. Преинвазивный и микроинвазивный рак. Классификация по стадиям TNM. Хирургические методы лечения. Лучевая и комбинированная терапия. Рак тела матки. Факторы риска. Международная гистологическая классификация. Клиника, диагностика. Классификация по стадиям TNM. Методы диагностики: гистерография, цитология. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно- и химиотерапия).

### Тема 5. Онкозаболевания яичников

Злокачественные опухоли яичников. Факторы риска. Методы диагностики. Гистологическая классификация ВОЗ. «Пограничные» опухоли яичников. Гистологическая дифференцировка опухоли. Методы лечения.

#### 2.2. Тематика лекционных занятий

№ п/п	Темы лекционных занятий	Количество учебных часов
1	Тема 3. Методы исследования в онкогинекологии	2
2	Тема 4. Онкозаболевания матки	2
3	Тема 5. Онкозаболевания яичников	2
	Итого:	6

#### 2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практического занятия
1	Тема 1. Организация онкологической помощи в России. Онкогинекологическая настороженность врача акушера-гинеколога.	2	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 2 часов:</u> - Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных. - Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии при оказании медицинской помощи онкогинекологическим больным.
2	Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов. Особенности диагностики при подозрении на онкогинекологическую патологию	4	<u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 4 часов:</u> - Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. - Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. - Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теория. - Механизмы канцерогенеза.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Дисплазия, предрак и рак.</li> <li>- Значение фоновых процессов в формировании предрака.</li> </ul>
3	<b>Тема 3. Методы исследования в онкогинекологии</b>	4	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 4 часов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Лучевая, эндоскопическая диагностика, серологические опухолевые маркеры.</li> <li>- Локализация опухоли, гистологическое строение и дифференцировка опухоли, пути метастазирования, состояние лимфатической системы и окружающих органов.</li> <li>- Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины.</li> <li>- Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения.</li> <li>- Гистероскопия. Диагностические возможности. Показания. Техника.</li> </ul>
4	<b>Тема 4. Онкозаболевания матки</b>	10	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 10 часов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Этиология, патогенез и классификация предрака и рака шейки матки</li> <li>- Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания.</li> <li>- Методы диагностики и дифференциальной диагностики РШМ.</li> <li>- Выбор метода лечения в зависимости от стадии заболевания.</li> <li>- Методы профилактики предрака и рака шейки матки.</li> </ul>
5	<b>Тема 5. Онкозаболевания яичников</b>	10	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 10 часов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Классификация опухолей яичников по ВОЗ (МКБ-Х), частота, этиология.</li> <li>- Отличие опухолей и опухолевидных образований, доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.</li> <li>- Фолликулярная киста яичника. Киста желтого тела.</li> <li>- Диагностика, тактика лечения.</li> <li>- Воспалительные tuboовариальные</li> </ul>

		образования. Тактика лечения. - Гормонпродуцирующие опухоли яичников. - Современные методы диагностики опухолей яичников. - Современные методы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.
	<b>Итого:</b>	30

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Онкогинекология» предусматривает 36 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

#### 3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Организация онкологической помощи в России. Онкогинекологическая настороженность врача акушера-гинеколога	1. Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных. 2. Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний.
2	Тема 2. Современные представления о возникновении новообразований женских половых органов. Особенности диагностики при подозрении на онкогинекологическую патологию	1. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований. 2. Механизмы канцерогенеза. 3. Дисплазия, предрак и рак. 4. Значение фоновых процессов в формировании предрака. 5. Лучевая, эндоскопическая диагностика. 6. Серологические опухолевые маркеры.
3	Тема 3. Методы исследования в онкогинекологии	1. Кольпоскопическое обследование при фоновых и предраковых заболеваниях шейки матки. 2. Простая, расширенная кольпоскопия. 3. Гистероскопия.



4	Тема 4. Онкозаболевания матки	1. Рак шейки матки. 2. Рак тела матки. 3. Общие принципы лечения (хирургическое, гормоно- и химиотерапия).
	Тема 5. Онкозаболевания яичников	1. Злокачественные опухоли яичников. 2. Гистологическая классификация ВОЗ. 3. «Пограничные» опухоли яичников.

#### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

##### 4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

<b>Этапы формирования компетенции (ПК-1)</b>		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
Текущий контроль по дисциплине «Онкогинекология»	Зачёт по дисциплине «Онкогинекология»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа-контроль с преподавателем	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Вопросы открытого типа Ситуационные задачи Тестовые задания Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
<b>Критерии оценивания</b>		
<b>Критерии оценки текущего контроля:</b> <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - 70% и более правильных ответов при тестировании; - выступление с презентацией	<u>Ответ оценивается на «зачтено»</u> , если ординатор: - отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов; <u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u> , если ординатор: - не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70%	<u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.01. «Акушерство и гинекология»</u>

<p>(положительная оценка <sup>*См. примечание</sup>);</p> <p>- положительная оценка за решение ситуационной задачи**См. примечание.</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u></p> <p>Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p>правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	
---	--	--

\* **Примечание.** Критерии оценки за выступление с презентацией ординатора.

Преподаватель оценивает выступление с презентацией положительно, если:

- ординатор хорошо или отлично демонстрирует навыки ораторского искусства при изложении темы доклада (презентации);
- фактические данные, содержащиеся в тексте презентации или устном ответе докладчика, излагаются без грубых ошибок и соответствуют современным научным знаниям (доля использованных актуальных информационных ресурсов превышает 70%);
- ординатор правильно отвечает на дополнительные вопросы открытого типа, заданные преподавателем (не менее 80% от общего числа).

\*\***Примечание:** Критерии оценки за решение ситуационной задачи.

<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все, подкрепленные теорией и ссылками на действующие стандарты (алгоритмы).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.
	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в ответах на вопросы, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
неудовлетворительно		Задача не решена/решена с грубыми ошибками в ответах на вопросы, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

#### **4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.01. «Акушерство и гинекология».

На этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки по онкогинекологии для решения профессиональных задач специалиста врача акушера-гинеколога. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 25 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты собеседования оцениваются по принципу «зачтено/не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей программы).

#### Основные требования к ординаторам на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной онкогинекологии;
- 2) понимает цели и задачи современных проблем онкогинекологии;
- 3) знает организацию амбулаторной и стационарной онкогинекологической помощи в России;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) осведомлен о современных достижениях в онкогинекологии;
- 6) владеет алгоритмом специфического осмотра;
- 6) знает алгоритм назначения специализированных методов диагностики;
- 7) способен правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 8) умеет применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- 9) имеет собственные оценочные суждения;
- 10) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 11) способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз;
- 12) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 13) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с пациентками, коллегами и медицинским персоналом.

#### **4.3.1. Вопросы к зачёту**

1. Структура онкологической помощи, врач-онкогинеколог, значение классификаций в диагностике и лечении онкогинекологических больных.
2. Группы риска, значение возраста, оценка анамнестических данных, наследственность, преморбидный фон, основы первичной и вторичной профилактики онкогинекологических заболеваний, особенности этики и деонтологии у онкогинекологических больных.
3. Общие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей.
4. Понятие об органоспецифичности злокачественных новообразований.
5. Вирусная, гормональная, иммунологическая, полиэтиологическая теория.
6. Механизмы канцерогенеза.
7. Дисплазия, предрак и рак.
8. Значение фоновых процессов в формировании предрака.
9. Лучевая, эндоскопическая диагностика, серологические опухолевые маркеры.
10. Локализация опухоли, гистологическое строение и дифференцировка опухоли, пути метастазирования, состояние лимфатической системы и окружающих органов.
11. Доброкачественные и злокачественные кольпоскопические картины.
12. Значение кольпоскопии для выбора места биопсии и динамического наблюдения.
13. Гистероскопия. Диагностические возможности. Показания. Техника.
14. Этиология, патогенез и классификация предрака и рака шейки матки
15. Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания.
16. Методы диагностики и дифференциальной диагностики РШМ.
17. Выбор метода лечения в зависимости от стадии заболевания.
18. Методы профилактики предрака и рака шейки матки.
19. Классификация опухолей яичников по ВОЗ (МКБ -X), частота, этиология.

20. Отличие опухолей и опухолевидных образований, доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.
21. Фолликулярная киста яичника. Киста желтого тела. Диагностика, тактика лечения.
22. Воспалительные тубоовариальные образования. Тактика лечения.
23. Гормонпродуцирующие опухоли яичников
24. Современные методы диагностики опухолей яичников.
25. Современные методы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей яичников.

### **Примеры ситуационных задач для текущего контроля.**

**Задача 1.** Больная 42 лет доставлена в больницу с жалобами на боли внизу живота, больше справа, тошноту, дома неоднократная рвота, жажду, слабость. Заболела остро, во время физической работы дома появились выше описанные жалобы. Принимала дома анальгин – эффекта не было.

Менструация с 13 лет. Установились сразу по 4-5 дней, через 28 дней, последняя менструация в срок, началась 10 дней назад. Замужем с 18 лет, брак 1. Родов 2, аборт 4, б/о. Последние 5 лет у гинеколога не была. Объективно: больная в постели лежит в вынужденном положении – на боку, кожа и слизистые бледные. Пульс 102, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД – 105/75 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен серым налетом. Живот напряжен, при пальпации равномерно болезненный, в нижних отделах симптомы раздражения брюшины (+). Печень не пальпируется. Симптом Пастернацкого (отр).

В зеркалах: слизистая влагалища и шейка матки не изменена. Вагинально: матка обычных размеров, плотная, безболезненная. Придатки не определяются, слева от угла матки и выше пальпируется опухолевидное образование округлой формы, размерами 13-11-12 см, с бугристой поверхностью, напряженной капсулой, болезненное, тугоэластической консистенции. Своды свободные.

#### **ВОПРОСЫ.**

1. Диагноз?
2. Дополнительные методы обследования?
3. Дифференциальный диагноз?
4. Тактика врача?
5. Объем операции?

**Задача 2.** Больная И., 43 лет пришла на проф. осмотр. У гинеколога не была на осмотре 6 лет. Менструации приходят регулярно. В анамнезе 1 роды, 2 мед. аборта, 2 с/выкидыша. Неоднократно лечилась по поводу хронического аднексита.

При осмотре: кожные покровы бледные, тургор ткани снижен. Пульс 76, АД 120/70. Температура нормальная. Живот увеличен в объеме, "распластан", симптом флюктуации (+). Печень не увеличена. Физиологические опрвления в норме. В анализе крови: НЬ 90 г/л, Л -  $7 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 45 мм/час.

PS: Шейка без видимой патологии. Вагинально: Матка не увеличена, обычной консистенции, ограничено подвижная. Придатки справа: пальпируются опухолевидное образование, тугоэластической консистенции 7-5-6 см, б/б, слева: опухолевидное образование, плотной консистенции, бугристое, органичено подвижное 12-8-10 см. Задний свод уплощен, инфильтрирован, б/б. Выделения светлые, слизистые.

#### **ВОПРОСЫ.**

1. Предварительный диагноз?
2. Какие обследования необходимо для уточнения диагноза?
3. Дифференциальный диагноз?
4. Тактика врача?
5. Объем оперативного лечения при малигнизации процесса?

**Задача 3.** Больная 42 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на постоянные слизисто-гнойные бели и контактные кровянистые выделения из половых путей. Менструальная функция не нарушена. В анамнезе 2 родов и 9 больничных абортов. Вторые роды закончились наложением полостных акушерских щипцов, осложнившихся разрывом шейки матки. После родов диагностированы цервицит, эрозия шейки матки, по поводу чего произведена диатермокоагуляция.

При влагалищном исследовании: шейка матки эрозирована, гипертрофирована, деформирована вследствие послеродовых разрывов, наружный зев зияет, матка и придатки без патологических изменений, параметрии свободны. При расширенной кольпоскопии выявлена обширная зона трансформации с большим количеством открытых и закрытых желез, участком эктопии на передней губе, лейкоплакии на 12 часах. **ВОПРОСЫ.**

1. Предварительный диагноз?
2. Ваша тактика?
3. Какое дополнительное обследование требуется больной?
4. Какие патоморфологические изменения шейки матки возможны у данной больной?
5. Что относят к фоновым и предраковым заболеваниям шейки матки?

### **Примеры тестовых заданий для текущего контроля.**

#### **1. О наличии гиперпластического процесса и рака эндометрия можно судить на основании**

1. цитологического исследования аспирата из полости матки
  2. гистеросальпингографии
  3. гистероскопии
  4. раздельного диагностического выскабливания матки
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

#### **2. Основные симптомы рака эндометрия**

1. кровянистые выделения из половых путей в менопаузе
  2. ациклические кровотечения в репродуктивном возрасте
  3. боли внизу живота
  4. слизистые выделения из половых путей
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

#### **3. К фоновым процессам покровного эпителия шейки матки относится**

1. псевдозрозия

2. истинная эрозия
  3. лейкоплакия без атипии
  4. полип
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

**4. К предраку шейки матки относится**

1. лейкоплакия с атипией
  2. дисплазия
  3. папиллома
  4. ретенционные кисты
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

**5. Дисплазии шейки матки характеризуются**

1. нарушением дифференцировки клеток
  2. нарушением слоистости пласта эпителия
  3. нарушением полярности клеток
  4. полиморфизмом ряда клеток
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

**6. Диагностика рака шейки матки осуществляется с помощью**

1. гинекологического осмотра
  2. цитологического исследования соскобов с шейки матки и цервикального канала
  3. кольпоскопии
  4. гистологического исследования кусочка шейки матки
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные
  - d. верно 4
  - e. все перечисленное неверно

**7. К группе риска по заболеванию раком шейки матки относят женщин**

1. начавших раннюю половую жизнь (до 18 лет)
  2. имеющих роды до 18 лет
  3. перенесших вирусные заболевания половых органов
  4. страдающих деформацией шейки матки после ее разрыва в родах
- a. верно 1, 2, 3
  - b. верно 1, 2
  - c. верно все перечисленные

- d. верно 4
- e. все перечисленное неверно

**8.К группе риска, по опухолям яичников относят женщин**

- 1. с нарушением менструальной Функции
- 2. с первичным бесплодием
- 3. с миомой матки
- 4. с эндометриозом
- a. верно 1, 2, 3
- b. верно 1, 2
- c. верно все перечисленные
- d. верно 4
- e. все перечисленное неверно

**9. Для распознавания опухолей яичника используются следующие диагностические методы**

- 1. цитологический
- 2. эндоскопический
- 3. ультразвуковой
- 4. гистологический
- a. верно 1, 2, 3
- b. верно 1, 2
- c. верно все перечисленные
- d. верно 4
- e. все перечисленное неверно

**10. К доброкачественным опухолям яичников относится**

- 1. серозная цистаденома
- 2. муцинозная цистаденома
- 3. эндометриоидная цистаденома
- 4. светлоклеточная опухоль
- a. верно 1, 2, 3
- b. верно 1, 2
- c. верно все перечисленные
- d. верно 4
- e. все перечисленное неверно

**5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

**5.1. Основная литература**

Савельева, Г. М. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

## 5.2. Дополнительная литература

Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник / Айламазян Э.К., М.А. Тарасова, В.С. Баранов// Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. С. 768

## 6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 6.

## 7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

### 7.1. Общие рекомендации

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражён преподаватель дисциплины. После сдачи зачета преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

### 7.2. Рекомендации по работе на лекции и практическом занятии

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия.

В ходе **лекции** преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические практические проблемы, дает перечень информационных источников, подлежащих изучению по теме, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность ординаторов - внимательно слушать и конспектировать лекционный материал. В конспекте рекомендуется оставлять поля для последующей самостоятельной работы над темой. По окончании лекции предполагается, что ординаторы могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для уяснения материала. Работа на лекционных занятиях оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекции.



**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, в том числе при обсуждении ситуационных задач, а также тестирования. Тестирование проводится на практических занятиях и через портал <https://brs.kantiana.ru/> БФУ им. И.Канта, осуществляется на бумажных или электронных носителях и позволяет оценить уровень знаний ординаторами теоретического материала по дисциплине. Количество вопросов определяется преподавателем. Отведенное время на подготовку определяет преподаватель. На практических занятиях проводится текущий контроль с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи. Рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде подготовки ординатором презентации по какой-либо из вышеперечисленных тематик и выступления с ней на занятии. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint.

**Мультимедийные презентации** - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

**Презентация-доклад** (далее – презентация) – это сообщение по заданной теме, с целью систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развить навыки самостоятельной работы с научной литературой, повысить интерес к научному познанию. Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа ординатора над презентацией включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Ординатор в ходе работы по подготовке презентации отрабатывает умение ориентироваться в материале, обобщить материал, сделать выводы в заключении и отвечать на дополнительные вопросы слушателей.

1. Ординатор должен уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: доклад - 10 мин.; дискуссия - 10 мин.;
- иметь представление о композиционной структуре доклада.

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

2. Требования к выполнению:

- изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;

- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить к установленному сроку.

### **7.3. Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает значительный объем самостоятельной работы ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает чтение ординатором рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, а также подготовку презентаций по теме занятия. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При подведении преподавателем итогов самостоятельной работы (подготовки презентаций), основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует сначала прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

### **7.4. Рекомендации по подготовке к зачету.**

Объем предъявляемых на зачете требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине.

При подготовке к зачету у ординатора должен быть хороший учебник, а также материалы с образовательного портала <https://lms-3.kantiana.ru/>.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы, обязательно в них разобраться.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

### **8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы.

### **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения

Аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства

Помещение для проведения учебных занятий № 1 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Компьютер (системный блок FSC ESPRIMO E5916, монитор LD LCD) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 – договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт AA-118 от 21.12.2012, Антивирусное

программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pt001333 от 25.07.2019); столы и стулья, шкаф для документов, наглядное пособие «Фантом акушерский», наглядное пособие 2 «фантом акушерский»

Помещение для проведения учебных занятий № 2 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Проектор Toshiba TDR-EX1 переносной, Экран на штативе Screen Media Apollo, Компьютер MSI AP 1920 BLACK 18.5 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pt001333 от 25.07.2019); столы и стулья, тумба лабораторная с 4-мя выдвижными ящиками, Гинекологический фантом Зоя (2 шт.); Женский таз с крестцом (2 шт.); Женский таз, включая тазовое дно 5 частей (1 шт.); Комплект учебных пособий для практики исследования молочной железы (1 шт.); Тренажеры обследования шейки матки (1 шт.).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института  
С.В. Корнев  
2022 г.



Рабочая программа дисциплины  
**«Общественное здоровье и здравоохранение»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»
- 31.08.19 «Педиатрия»
- 31.08.32 «Дерматовенерология»
- 31.08.36 «Кардиология»
- 31.08.42 «Неврология»
- 31.08.49 «Терапия»
- 31.08.57 «Онкология»
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
- 31.08.67 «Хирургия»

Для ординаторов 1 года обучения

Калининград  
2022

### **Лист согласования**

Составители:

Кандидат мед.наук, доцент кафедры хирургических дисциплин медицинского института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Голиков Владислав Евгеньевич

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г.

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*  
\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

## **Содержание рабочей программы**

- 1.1. Наименование дисциплины
- 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы
- 1.3. Объем дисциплины
- 1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ
  - 2.1. Тематические планы
  - 2.2. Содержание дисциплины
3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
  - 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
  - 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
  - 4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций
  - 4.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций
5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ
8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ
9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**1.1.Наименование дисциплины (модуля):**  
**«Общественное здоровье и здравоохранение»**

**1.2.Место дисциплины в структуре ОПОП:**

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» (Б1.Б.02) входит в базовую часть блока 1 Дисциплины (модули) и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Изучение дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» формирует у клинического ординатора способность и готовность использовать знания организационной структуры системы здравоохранения, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи в своей практической деятельности. Умение анализировать показатели работы структурных подразделений позволит проводить оценку эффективности современных медико-организационных и медико-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

Дисциплина проводится на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачёт.

**Цель** освоения дисциплины: состоит в углубление и освоение новых знаний, умений и навыков и в формировании соответствующих компетенций в области организации и управления здравоохранением.

**Задачи** освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоят в том, чтобы после завершения обучения в ординатуре специалист в современных условиях был способен осуществлять управленческую деятельность в организациях и учреждениях системы здравоохранения, направленную на улучшение общественного здоровья, а также соответствовать своему профессиональному назначению.

**1.3.Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по курсам/семестрам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	I/1,2	II/3,4
Контактная работа, в том числе	0,67	24	24	-
Лекции (Л)	0,17	6	6	-
Практические занятия (ПЗ)	0,5	18	18	-
Самостоятельная работа ординатора (СР)	0,33	12	12	-
<b>ИТОГО</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	



**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

Компетенция	Результаты обучения (содержание компетенции)	Технологии формирования	Оценочные средства
готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	<p>Знать: Методы изучения и характеристики общественного здоровья; Методы изучения и характеристики системы здравоохранения.</p> <p>Уметь: Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой</p> <p>Владеть: Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол; - анализ нормативно – правовых актов и новелл российского законодательства в сфере здравоохранения</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>
готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	<p>Знать: Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни</p> <p>Уметь: Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ.</p> <p>Владеть: Анализировать и интерпретировать основные концепции здоровья и здравоохранения</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых группах; - мозговой штурм; - творческое (проблемное) задание; - круглый стол</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>
готовностью к применению	Знать: конечные и	лекция; контрольно-	доклад; подготовка презентаций,

<p>основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)</p>	<p>промежуточные результаты деятельности здравоохранения. основные виды регулирования деятельности в здравоохранении  Уметь:  определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества  устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики  Владеть  Навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи;  методами управления качеством медицинской помощи;  структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;</p>	<p>обучающие семинары;  - дискуссия;  - работа в малых группах;  - мозговой штурм;  - творческое (проблемное) задание;  - круглый стол</p>	<p>письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>
<p>готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)</p>	<p>Знать:  особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного</p>	<p>лекция;  контрольно-обучающие семинары;  - дискуссия;  - работа в малых группах;  - мозговой штурм;  - творческое (проблемное) задание;  - круглый стол</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>

	<p>здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования</p> <p>Уметь:          провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям          объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения</p> <p>Владеть          Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи</p>		
--	--	--	--

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 2.1. Тематический план

#### Очная форма обучения

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
			Л	ПЗ	С	СР	всего	
1	2	Состояние здоровья населения.	2	-	3	3	8	Устный опрос, реферат

2	2	Организация оказания различных видов медицинской помощи.	-	2	3	3	8	Устный опрос
3	2	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	-	2	2	2	6	Устный опрос, дебаты, диспут
4	2	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	2	-	2	2	6	Устный опрос
5	2	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	2	2	2	2	8	Устный опрос, реферат, письменная работа
<i>Итого</i>			6	6	12	12	36	

## 2.2. Содержание дисциплины

№ п/п	Темы лекционных занятий	Количество учебных часов
1	Состояние здоровья населения.	2
2	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	2
3	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	2
	<b>Итого:</b>	<b>6</b>

## 3. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов на 1 курсе.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено изучение учебной и научной литературы, а также самостоятельная подготовка ординаторов к практическим занятиям, текущему контролю и итоговому контролю по дисциплине.

Самостоятельная работа должна быть выполнена в полном объеме, что является условием допуска к зачету.

### 3.2. Перечень тем докладов (презентаций), письменных заданий

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
1	Состояние здоровья населения.	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов мед. вузов/ Ю. П. Лисицын. - 2-е изд.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 507, [5] с. Основы медицинской статистики/ А. Н. Мамаев. - М.: Практ. медицина, 2011. - 121 с.
2	Организация оказания различных видов медицинской помощи.	Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме рефератов.	Законодательство России о здравоохранении: учеб. пособие/ О. В. Леонтьев, С. Л. Плавинский. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. - 62, [1] с. Здравоохранение Калининградской области: стат. сб./ Федер. служба гос. статистики, Территор. орган Федер. службы госстатистики по Калининград. обл.. - Калининград: Территор. орган Федер. службы гос. статистики по Калинингр. обл. 2017/ ред.: Н. Н. Просвирина, Е. И. Никифорова ; исполн. Е. А. Гулина. - 2018 on-line, 95 с.: ил., табл.. - код 21.7. - Б.ц. <a href="https://elib.kantiana.ru/viewer/books/pdf/20182_17ZdravoohranenieKaliningradObl.pdf/reading">https://elib.kantiana.ru/viewer/books/pdf/20182_17ZdravoohranenieKaliningradObl.pdf/reading</a>
3	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	Подготовки докладов, выступлений.	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 649 с. Организационно-аналитическая деятельность: учеб. для мед. училищ и колледжей/ С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 474, [1] с. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: учеб. для высш. образования / [В. А. Решетников [и др.] ; под ред. В. А. Решетникова; М-во здравоохранения РФ, ФГБОУ ВО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова" (Сеченовский ун-т). - Москва: МИА, 2018. - 428 с.
4	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии).	Здравоохранение и общественное здоровье: учебник/ [Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 910 с. Здравоохранение России: [информ.-аналит. изд./ [М-во здравоохранения РФ [и др.] ; редсовет: О. Г. Борзова [и др.]. - Москва: Центр стратег. партнерства 2015 год/ [редкол.: Д. В. Панков (гл. ред.) [и др.]. - 2015. - 356 с.

			Методы анализа состояния и потерь здоровья населения в регионах России [Текст] / Т. М. Тихомирова ; М-во образования и науки РФ, ФГБОУ ВПО "Рос. экон. ун-т им. Г. В. Плеханова". - М. : РЭУ им. Г. В. Плеханова, 2012. - 352 с.
5	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.	Информатика и медицинская статистика/ [Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 302 с. Медицинская информатика: учеб. по базовым мед. спец./ В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 527 с. Институциональные и технологические основания модернизации здравоохранения/ М. В. Малаховская, Л. Г. Ленская, Н. Г. Цап. - Томск: Изд. дом Том. гос. ун-та, 2016. - 331 с.

### 3.3. Перечень тем практических занятий и семинаров

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов
1	Организация оказания различных видов медицинской помощи.	2
2	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	2
3	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	2
4	Состояние здоровья населения.	3
5	Организация оказания различных видов медицинской помощи.	3
6	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением.	2
7	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении.	2
8	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении.	2
	<b>Итого:</b>	18

## 4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 4.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Наименование этапа	Компетенция		
		УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ

Этап «погружения»	понятие методология и ее значение.	-выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; -анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.	-навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам
Результирующий	Методы изучения и характеристики общественного здоровья; Особенности характеристики системы здравоохранения	Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой	Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации

Наименование этапа	Компетенция		
	ПК-4- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни	Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ.	Навыками анализа и интерпретации основных концепций здоровья и здравоохранения
Результирующий	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные задачи по укреплению здоровья населения, принципы разработки политики и стратегии укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний</li> <li>- виды профилактики, основные задачи и показатели оценки ее эффективности</li> <li>- определение факторов риска (антириска) развития заболеваний, группы и территории риска, их классификацию, основные методы их оценки..</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний.</li> <li>- применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности</li> <li>- выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации</li> </ul>	Навыками анализа приоритетного направления отечественного здравоохранения, отраженного в законодательных документах. Навыками выполнения задач направленных на укрепление здоровья населения и профилактики заболеваний.

Наименование этапа	Компетенция
	ПК-10 (ПК-7, ПК-8 <sup>1</sup> )- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

<sup>1</sup> Профессиональная компетенция ПК-10 идентична профессиональным компетенциям:

ПК – 7, в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО

	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения. основные виды регулирования деятельности в здравоохранении	определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики	Методами проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; методы и модели управления качеством медицинской помощи; структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;
Результирующий	взаимоотношение различных органов и учреждений системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения; основные управленческие процессы и технологии в здравоохранении и медицинской деятельности; основные направления политики в области укрепления здоровья населения и реформирования здравоохранения.	анализировать показатели профессиональной деятельности врача, а также учреждения здравоохранения в целом и отдельных его структурных подразделений предлагать мероприятия по оптимизации деятельности как врача, так и учреждения в целом и его структурных подразделений предлагать мероприятия по усилению преемственности и взаимосвязи между всеми типами учреждений здравоохранения на административной территории	Навыками организации внутреннего (ведомственного) контроля. Навыками организации внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности; Навыками применения управленческого цикла по качеству медицинской помощи.

Наименование этапа	Компетенция
	ПК-11(ПК-8, ПК-9 <sup>2</sup> ) - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ);

ПК –8, в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1053 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

<sup>2</sup> Профессиональная компетенция ПК-11 идентична профессиональным компетенциям:

ПК – 8, в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1049 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ);



	ЗНАТЬ	УМЕТЬ	ВЛАДЕТЬ
Этап «погружения»	Основные положения национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования	провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям	Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;
Результирующий	особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования	объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения	Навыками работы с нормативно – правовыми актами регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;

#### 4.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция	
<b>УК-1.</b> Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

Компетенция	
ПК-4 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

ПК –9, в соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1053 ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.11 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА (УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)

Компетенция	
ПК-10 - готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

Компетенция	
ПК-11 готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Этап	Вид оценочного средства
Этап «погружения»	доклад; подготовка презентаций, письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос
Результирующий	вопросы, подготовка презентаций.

### Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенций

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	пороговый уровень «зачтено»				
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<p><i>Количественные критерии:</i></p> <p>Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие методология и ее значение</li> </ul> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных;</li> <li>- анализировать учебные и профессиональные тексты;</li> <li>- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.</li> </ul> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора, обработки информации по учебным и</li> </ul>
	понятие методология и ее значение	- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, несущественных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.	- навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам		

				профессиональным проблемам	
<b>Результирующей</b>				вопросы, подготовка	«зачтено».
	знать	уметь	владеть	презентации	• При устной форме зачета:
	Методы изучения и характеристики общественно-го здоровья; Особенности характеристики системы здравоохранения	Работать с законами, подзаконным и нормативными актами, нормативно-методической литературой	Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации		Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: Знать: -методы изучения и характеристики общественного здоровья; - Особенности характеристики системы здравоохранения Уметь: - Работать с законами, подзаконными нормативными актами в сфере здравоохранения, нормативно-методической литературой Владеть: -Навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации

ПК-4 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	пороговый уровень «зачтено»				
Этап «погружения»	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.	<i>Количественные критерии:</i> <i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i> <b>Качественные критерии:</b> Знать: - основные факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни Уметь: - осуществлять анализ основных демографических показателей территории, обслуживаемой ЛПУ Владеть: - Навыками анализа и интерпретации основных концепций в
	Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни	Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ.	Навыками анализа и интерпретации основных концепций здоровья и здравоохранения		

					сфере здоровья и здравоохранения РФ
<b>Результирующие</b>				вопросы,	«зачтено».
	знать	уметь	владеть	подготовка презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: Знать: -основные задачи по укреплению здоровья населения, принципы разработки политики и стратегии укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний - виды профилактики, основные задачи и показатели оценки ее эффективности -определение факторов риска (антириска) развития заболеваний, группы и территории риска, их классификацию, основные методы их оценки</li> <li>Уметь: - обосновать необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний. - применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в практической деятельности</li> <li>- выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основные задачи по укреплению здоровья населения, принципы разработки политики и стратегии укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний - виды профилактики, основные задачи и показатели оценки ее эффективности - определены факторы риска (антириска) развития заболеваний, группы и территории риска, их классификацию, основные методы их оценки..</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний</li> <li>- при изменении методик определены факторы риска заболеваний в практической деятельности</li> <li>- выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Навыками анализа приоритетного направления отечественного здравоохранения, отраженного в законодательных документах. Навыками выполнения задач направленных на укрепление здоровья населения и профилактики заболеваний</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Владеть: - Навыками анализа приоритетного</li> </ul>

			<p>направления отечественного здравоохранения, отраженного в законодательных документах.</p> <p>-Навыками выполнения задач направленных на укрепление здоровья населения и профилактики заболеваний</p>
--	--	--	---

ПК-10 (ПК-7, ПК-8<sup>3</sup>) - готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Этап освоения компетенции	Результат обучения			Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
	Знать	Уметь	Владеть		пороговый уровень «зачтено»
Этап «погружения»	<p>конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения. основные виды регулирования деятельности в здравоохранении</p>	<p>определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества</p> <p>устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики</p>	<p>Методами проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; методы и модели управления качеством медицинской помощи; структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;</p>	<p>Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.</p>	<p><i>Количественные критерии:</i> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знать: - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения. - основные виды регулирования деятельности в здравоохранении Уметь: - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества - устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики Владеть: -Методами проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи;</p>

					-структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;
Результирующий				вопросы,	«зачтено».
	знать	уметь	владеть	подготовка презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: Знать: -взаимоотношение различных органов и учреждений системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения; -основные управленческие процессы и технологии в здравоохранении и медицинской деятельности;</li> <li>Уметь: анализировать показатели профессиональной деятельности врача, а также учреждения здравоохранения в целом и отдельных его структурных подразделений предлагать мероприятия по оптимизации деятельности как врача, так и учреждения в целом и его структурных подразделений</li> <li>Владеть: Навыками организации внутреннего (ведомственного) контроля. Навыками организации внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование,</li> </ul>

	<p>взаимоотношение различных органов и учреждений системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения; основные управленческие процессы и технологии в здравоохранении и медицинской деятельности; основные направления политики в области укрепления здоровья населения и реформирования здравоохранения.</p>	<p>анализовать показатели профессиональной деятельности и врача, а также учреждения здравоохранения в целом и отдельных его структурных подразделений предлагать мероприятия по оптимизации деятельности и как врача, так и учреждения в целом и его структурных подразделений предлагать мероприятия по усилению преемственности и взаимосвязи между всеми типами учреждений здравоохранения на административной территории</p>	<p>Навыками организации внутреннего (ведомственного) контроля. Навыками организации внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности; Навыками применения управленческого цикла по качеству медицинской помощи.</p>			<p>аккредитация, сертификация медицинской деятельности;</p>
--	---	--	---	--	--	---

Этап освоения компетенции	Результат обучения	Вид оценочного средства	Показатели и критерии оценивания уровня освоения компетенции
			пороговый уровень

Этап «погружения»						«зачтено»
	Знать	Уметь	Владеть	Вопросы открытого типа; задания; доклад; презентации; письменные работы, обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты, устный опрос.		Количественные критерии: Выполнено без ошибок 60% заданий. <b>Качественные критерии:</b> Знать: Основные положения систем здравоохранения РФ, систем социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования Уметь: Осуществлять сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям Владеть: Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами в сфере здравоохранения, нормативно-методической литературой регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;
	Основные положения национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования	провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям	Навыками работы с законами, подзаконными и нормативными актами, нормативно-методической литературой регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;			
Результитрующий	знать особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного здравоохранения	уметь объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения	владеть Навыками работы с нормативными правовыми актами регулирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества	вопросы, подготовка презентации		«зачтено». • При устной форме зачета: Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий. Качественные критерии: Знать: особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного



	ения; их преимущества и недостатки, направления реформирования		медицинской помощи;			здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования Уметь: Анализировать и
						объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения Владеть: Навыками работы с нормативно – правовыми актами регулируемыми проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;

### **4.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций**

#### **4.3.1. Вопросы к зачету**

1. Общественное здоровье и здравоохранение как медицинская наука.
2. Демография, определение и значение.
3. Статика населения.
4. Динамика населения, ее виды.
5. Методика вычисления и анализ демографических показателей и их использование в оценке здоровья населения.
6. Основные методы исследования общественного здоровья и здравоохранения.
7. Характерные особенности развития современного общественного здоровья и практики здравоохранения за рубежом.
8. Действие социальных факторов и образа жизни на здоровье людей.
9. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), ее структура, основные направления деятельности.
10. Статистическая совокупность; ее определение, групповые свойства статистической совокупности. Понятие генеральной и выборочной совокупности.
11. Медицинская учетная документация, используемая в стационарах и поликлиниках.
12. Центры госсанэпиднадзора, типы, категории, структура, функции.
13. Критерии оценки общественного здоровья используются показатели: заболеваемость и инвалидность, медико-демографические показатели, показатели физического развития.
14. Ведущая роль социально-биологических факторов в формировании здоровья.
15. Профилактика, ее цель, задачи и уровни.

16. Медико-социальная значимость и распространенность важнейших неэпидемических заболеваний.
17. Организация специализированных видов медицинской помощи.
18. Использование специальных статистических методов при оценке здоровья и анализе деятельности лечебно-профилактических учреждений.
19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).
20. Важнейшие критерии здоровья – физическое развитие.
21. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп. (социально-экономические факторы (условия труда, жилищные условия, материальное благосостояние и т. д.).
22. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп. (социально-биологические факторы - возраст родителей, пол, течение антенатального периода и т. д.).
23. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп (экологические и природно-климатические факторы - загрязнение среды обитания, среднегодовая температура, уровень солнечной радиации и т. д.).
24. Влияние факторов внешней среды на здоровье населения и его отдельных групп (организационные или медицинские факторы - уровень, качество и доступность медико-социальной помощи и т. д.).
25. Особенности организации медицинской помощи городскому и сельскому населению.
26. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность медицинских организаций при оказании помощи городскому и сельскому населению.
27. Оформление документации при различных видах временной нетрудоспособности.
28. Организация экспертизы трудоспособности в медицинских организациях и порядке направления больных на медико-социальную экспертизу.
29. Определение понятия «качество медицинской помощи».
30. Оценка качества медицинской помощи, подходы (структурный, процессуальный, результативный).
31. Экспертиза качества. Внешний и внутренний контроль качества медицинской помощи.
32. Современные экономические условия и организация снабжения медикаментами лечебных учреждений и населения.
33. Этапы формирования экономических отношений в здравоохранении.
34. Основные направления развития экономики здравоохранения.
35. Медицинская эффективность.
36. Сущность рыночных отношений на медицинском рынке.
37. Медицинская организация как объект управления.
38. Понятие имиджа и репутации организации.
39. Кадровые ресурсы здравоохранения, номенклатура специальностей и должностей врачебного и среднего медицинского персонала.
40. Последипломное образование медицинских и фармацевтических кадров, виды и формы.
41. Кадровая политика на современном этапе. Экономическая эффективность кадровых реформ.
42. Финансового менеджмента и его особенности в здравоохранении.
43. Определение объема медицинских услуг на основе расчёта точки безубыточности (порога рентабельности).

44. Основные принципы, система организации и управления здравоохранением, методы управления в современных экономических условиях, стили руководства.
45. Медицинское страхование, виды, принципы обязательного и добровольного медицинского страхования.
46. Правовое регулирование медицинской деятельности.

#### **4.3.2. Задания (вопросы для обсуждения, дискуссии)**

*1. Руководствуясь изученным материалом и текстами нормативно – правовых актов, системно идентифицируйте содержание основных понятий в сфере медицинской деятельности и выявите возможные противоречия в их определениях в различных НПА. Выполнение задания предполагает структурирование состава и установление взаимосвязей в понятиях. Рекомендуется выполнять самостоятельно (домашнее задание).*

***После выполнения задания следует обсудить их результаты в ходе дискуссии.***

#### **4.3.3. Доклады**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте доклад (реферат) на одну из следующих тем:**

1. Организация оказания различных видов медицинской помощи.
2. Медико - юридическое значение медицинской карты.

#### **4.3.4. Презентации**

**Используя Интернет – ресурсы, рекомендованную основную (дополнительную) литературу, нормативно – правовые акты, подготовьте презентацию и выступление на одну из следующих тем:**

1. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС.
2. Понятие и классификация дефектов оказания медицинской помощи.

#### **4.3.5. Реферат**

**Реферат** — краткое точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы на основе одной или нескольких книг, монографий или других первоисточников. Реферат должен содержать основные фактические сведения и выводы по рассматриваемому вопросу.

#### **Тематика рефератов**

1. Медицинское страхование как часть системы социального страхования.
2. Медицинская статистика.
3. Организация и оценка качества лечебно–профилактической помощи населению.

4. Социальная гигиена и организация здравоохранения.
5. Экспертиза трудоспособности.
6. Пути повышения эффективности труда и качества оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранениях.
7. Медицинское страхование населения Российской Федерации.
8. Здравоохранение зарубежных стран.
9. Профилактическая деятельность врача общей практики (семейного врача).
10. Медицинское учреждение. Организационно-правовой статус и схема финансово-хозяйственной деятельности.
11. Законодательство РФ, регулирующее медицинскую деятельность.
12. Ведомственная экспертиза качества медицинской помощи.
13. Современные аспекты планирования здравоохранения. Территориальная программа ОМС, её медико-статистическое обоснование.
14. Особенности развития амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в современных условиях. Формирование института врача общей практики.
15. Понятие качества медицинской помощи. Способы контроля качества медицинской помощи и услуг.
16. Основные методы и стили управления организацией.
17. Лекарственное обеспечение здравоохранения.
18. Хозяйственная деятельность медицинских организаций. Сущность и принципы государственного контроля и надзора.
19. Основные направления развития здравоохранения на современном этапе.
20. Особенности развития стационарной медицинской помощи в современных условиях. Стационарозамещающие технологии.
21. Финансирование здравоохранения. Источники финансирования. Понятие глобального бюджета.
22. Национальный проект «Здоровье». Направления. Итоги.
23. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.
24. Дисциплинарная ответственность. Порядок наложения дисциплинарных взысканий.
25. Основное содержание современной реформы здравоохранения. Особенности функционирования здравоохранения в условиях рыночной экономики.
26. Медицинское страхование, особенности операций медицинского страхования.
27. Должностные обязанности медицинских работников.
28. Территориальная система ОМС. Взаимодействие субъектов ОМС.
29. Протоколы ведения больных, их роль в защите врача и пациента.
30. Организация оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях.
31. Диспансеризация населения.
32. Свободные темы (по согласованию с научным руководителем).

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине **«Общественное здоровье и здравоохранение»** проводится в форме текущей, рубежной и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости обучающихся – текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- на занятиях (опрос, творческие задания, дискуссии, диспуты, круглые столы);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий (письменные работы, презентация);
- по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя.

Контроль за выполнением ординатором каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для предварительной и рубежной аттестации по дисциплине.

Рубежная аттестация обучающихся проводится преподавателем в целях подведения промежуточных итогов текущей успеваемости ординаторов, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

К рубежному контролю относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

- по результатам проведения рубежного контроля уровня усвоения знаний по вопросам.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровню теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине **«Общественное здоровье и здравоохранение»** в форме зачета. Все виды текущего и рубежного контроля осуществляются на практических занятиях.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения ординаторами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности соответствующих умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих стандартах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и ординаторами группы) и самооценка обучающегося, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех обучающихся, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

**Краткая характеристика процедуры реализации текущего и итогового контроля по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика процедуры оценивания компетенций	Представление оценочного средства в фонде
1	Доклад, презентация	Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов. Тематика докладов выдается на занятии, выбор темы осуществляется ординатором самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. Результаты озвучиваются на семинарском занятии, регламент – 7 мин. на выступление. В оценивании результатов наравне с преподавателем принимает участие вся группа.	Темы докладов, презентаций
2	Решение задач	Самостоятельная или совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	Тема (проблема), концепция, сформулированные в кейсах в УМК по дисциплине
3	Письменная работа	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее, формулирует практические выводы и предложения по исследованной теме. Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)
4.	Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты	Осуществляется по итогам каждого выступления. Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения представленной темы, спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения	Перечень вопросов для обсуждения, дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5.	Устный опрос	Устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце	Вопросы по темам/разделам дисциплины

		лекционного или семинарского занятия в течение 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.	
6	Зачет (устный опрос, письменное задание)	Проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. При выставлении оценок учитывается уровень приобретенных компетенций ординатора. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.	Комплект вопросов к зачету

## Критерии и шкалы оценивания

### 1. Доклад, презентация

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы
Представление	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов
Оформление	Не использованы технологии PowerPoint. Больше 4 ошибок в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint частично. 3-4 ошибки в представляемой информации	Использованы технологии PowerPoint. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Широко использованы технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы	Только ответы на элементарные вопросы	Ответы на вопросы полные и/или частично полные	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояс-

Дескрипторы	Минимальный ответ	Изложенный, раскрытый ответ	Законченный, полный ответ	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ
				нений
Итоговая оценка	Неудовлетворительно	Пороговый (удовлетворительно)	Продвинутый (хорошо)	Высокий (отлично)

## 2. Решение задач

Критерии оценивания	Шкала оценивания
Задача решена правильно, с подробной убедительной аргументацией. Верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор грамотно излагает решение задачи, выделяет главные положения, обобщает, приводит доказательства в обоснование своей позиции, глубоко и последовательно раскрывает сущность поставленных вопросов, правильно использует термины, проявляет самостоятельность суждений, высказывает свое мнение по освещаемым вопросам, аргументировано отстаивает свою точку зрения, свободно и уверенно применяет полученные знания на практике.	Отлично - 5
Решение в целом правильное, аргументированное. Верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Но при решении задачи допускаются неточности, которые ординатор в состоянии исправить при указании на них преподавателем; Некоторые из поставленных в условии задачи вопросов раскрыты не полностью: освещены основные положения; имеется собственное мнение ординатора, но не все аргументы убедительны. Изложение решения логичное, последовательное. Ординатор демонстрирует умение применять полученные знания на практике.	Хорошо - 4
Решение в целом правильное, но ответ краткий. В целом верно определены значимые обстоятельства, правильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты, но при их толковании и применении допускаются ошибки. Ординатор обнаруживает знание и понимание основного материала, но при этом недостаточно усвоил отдельные вопросы, допускает ошибки при изложении материала, затрудняется в раскрытии смысла основных понятий, присутствуют искажения, неточности в изложении решения; Допускаются непоследовательные высказывания, имеются ошибки в употреблении специальных терминов, ординатор недостаточно пользуется приемами сравнения, анализа, обобщения, демонстрируется способность применять полученные знания на практике, но на посредственном уровне	Удовлетворительно - 3
Задача решена неправильно, итоговый вывод не согласуется с требованиями законодательства. Неверно определены значимые обстоятельства, неправильно выбраны подлежащие применению нормативно-правовые акты. Ординатор показывает бессистемное и поверхностное знание материала; не может последовательно и самостоятельно ответить на вопросы задачи, а на дополнительные вопросы дает невнятные или неполные ответы.	Неудовлетворительно
Ординатор приводит лишь общие рассуждения, мало конкретных фактов, демонстрирует непонимание условия задачи; не владеет специальной терминологией, имеются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала. Решение представляет собой бессвязный набор определений и (или) иных положений, изложение материала, не имеет отношения к решаемой задаче. Отсутствует окончательный ответ, приводятся лишь отдельные аргументы, ссылки на отдельные нормы.	Неудовлетворительно
Решение неверное или отсутствует.	Неудовлетворительно



### 3. Письменная работа (проект, имеющий практическую направленность)

	Критерии оценки работы	Шкала оценивания
1.	Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем.	Оценка выставляется, если все задания выполнены полностью, без ошибок, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не соответствует; 3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
2.	Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения.	
3.	Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего статистического и фактологического материала.	
4.	Полнота решения задач, которые поставлены в работе.	
5.	Логичность и грамотность изложения материала.	
6.	Предоставление работы преподавателю и защита ее в установленные сроки.	
7.	Качество оформления работы.	
8.	Работа самостоятельна, не имеет аналогов в Интернете, не имеет аналогов у других ординаторов или групп, продемонстрирован творческий подход к выполнению проекта. Оригинальность текста в проектах, имеющих практическую направленность, в системе Антиплагиат. кантиана: не менее 40% - удовлетворительно не менее 50% - хорошо не менее 60% - отлично	
	Уровень выполнения задания	
	Высокий (5 - отлично) – 36 - 40 баллов	
	Продвинутый (4 - хорошо) – 29 - 35 баллов	
	Пороговый (3 - удовлетворительно) - 24– 28 баллов	
	Неудовлетворительно – менее 24 баллов	

### 4. Обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика, диспут, дебаты на семинарском занятии

Критерии оценивания	Шкала оценивания
1. Соответствие содержания ответа сформулированному вопросу (тезису), поставленной цели (задачам)	0 - позиция отсутствует Оценка выставляется, в соответствии с критериями 1 – 8. По каждому критерию: 0 баллов – не участвует; 1 балл – позиция отсутствует, не соответствует;
2. Научность и последовательность изложения	
3. Качество подготовки: сделаны собственные выводы.	
4. Мастерство докладчика: умение живо и интересно представить информацию, аргументировать собственную позицию.	

5.Общая грамотность, использование профессиональной лексики	2 балла – слабо соответствует;
6.Умение отвечать на поставленные вопросы, грамотно и корректно вести научную дискуссию	3 балла – в целом соответствует; 4 балла - соответствует 5 баллов – полностью соответствует Максимальный балл - 40 Оценка 2 «неудовлетворительно» выставляется, если задания не выполнены, не соблюдены критерии 1 – 8, набрано менее 24 баллов
7.Активное участие ординатора в работе, осознание им текущих проблем в изучаемой сфере, выдвижение собственных предложений по решению проблем	
8.Взаимодействие с другим участниками, «командная» работа	
<b>Уровень выполнения задания</b>	<b>Итоговый балл</b>
Высокий (отлично)	<b>36 - 40</b>
Продвинутый (хорошо)	<b>29 - 35</b>
Пороговый (удовлетворительно)	<b>24 - 28</b>
Неудовлетворительно	<b>Менее 24 баллов</b>

### 5.Устный опрос

<b>Критерии</b>	<b>Шкала оценивания</b>
Ответ логичен, ординатор показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций. Делает содержательные выводы. Демонстрирует уверенные знания нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.	Отлично - 5
В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Выводы правильны. Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены примерами, однако имеется непоследовательность анализа. Демонстрирует знание нормативных правовых актов и специальной литературы. Речь грамотна, используется преимущественно профессиональная лексика.	Хорошо – 4

<p>Ответ недостаточно логически выстроен. Ординатор обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. О нормативных правовых актах имеется лишь общее представление. Знания специальной литературы не проявлены. Профессиональная лексика используется эпизодически.</p>	<p>Удовлетворительно - 3</p>
<p>В ответе недостаточно раскрыты профессиональные понятия, категории, концепции, теории. Ординатор проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Знания нормативных правовых актов не проявлены. Профессиональная лексика не используется.</p>	<p>Неудовлетворительно</p>

## 5. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### 5.1. Основная учебная литература:

1. 1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 649 с.: ил., табл.. - (Учебник). - Библиогр.: с. 642. - Предм. указ.: с. 643-649.

Приложение: Общественное здоровье и здравоохранение. - Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2018. - 452.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

### 5.2. Перечень дополнительной литературы:

2. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник/ [Г. Н. Царик [и др.] ; под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 910 с. - (Учебник). - Библиогр. в конце гл.. - Предм. указ.: с. 893-910.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

3. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: учеб. для высш. образования / [В. А. Решетников [и др.] ; под ред. В. А. Решетникова; М-во здравоохранения РФ, ФГБОУ ВО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова" (Сеченовский ун-т). - Москва: МИА, 2018 . - 428 с.: ил., портр.. - Библиогр.: с. 423-428.

Имеются экземпляры в отделах /There are copies: МБ(ЧЗ)(1)

4. Здравоохранение Калининградской области: стат. сб./ Федер. служба гос. статистики, Территор. орган Федер. службы госстатистики по Калининград. обл.. - Калининград: Территор. орган Федер. службы гос. статистики по Калинингр. обл. 2017/ ред.: Н. Н. Просвирина, Е. И. Никифорова ; исполн. Е. А. Гулина. - 2018 on-line, 95 с.: ил., табл.. - код 21.7. - Б.ц.

Имеются экземпляры в отделах: ЭБС Кантиана(1)

5. Здравоохранение России. Что надо делать: науч. обоснование "Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года"/ Г. Э. Улумбекова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 589, [5] с.: ил., табл.. - Библиогр.: с. 571-589 (289 назв.).

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

## **6. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

1. Сайт Президента РФ [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://президент.рф>
2. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. Электронная библиотека БФУ им. И. Канта на сайте <http://www.kantiana.ru:>  
<http://lib.kantiana.ru/>.
6. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
7. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru>
8. Официальный сайт Роспотребнадзора <http://rospotrebnadzor.ru>
9. Официальный сайт ФМБА России <http://fmbaros.ru>
10. Официальный сайт <http://www.nacmedpalata.ru>
11. Официальный сайт журнала Медицинский вестник <http://www.medvestnik.ru/page/contacts.html>
12. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <http://www.zdrav.ru>

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Самостоятельная работа по изучению содержания дисциплины**

Ведущим методом обучения при изучении дисциплины «**Общественное здоровье и здравоохранение**» избран метод активного вовлечения ординаторов в познавательный и исследовательский процесс в ходе не только лекционных и аудиторных практических занятий в форме семинаров по темам, предусмотренным рабочей программой учебной дисциплины, но и посредством организации их эффективной самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы ординаторов является обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплины модуля, а также развитие у них устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы ординаторов при изучении дисциплины являются:

во-первых, продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям по программе, предложенной преподавателем;

во-вторых, привитие ординаторам интереса к медицинской и юридической литературе, формирование навыков самостоятельной работы с нормативно-правовой базой при выполнении практических заданий.

Изучение и изложение информации, полученной в результате изучения научной литературы и практических материалов, предполагает развитие у ординаторов как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа ординаторов должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Определенную помощь при самостоятельном освоении соответствующих тем призваны оказать методические рекомендации по изучению конкретных тем, включенные в учебно-методический комплекс по изучаемой дисциплине.

На каждом этапе используются разные по сложности задания в зависимости от степени подготовки ординаторов и поставленных целей (проверочные, системные, исследовательские). Конкретные задания определяются преподавателем.

Сформулировав задание(я), преподаватель объясняет особенности его выполнения, а именно – цель задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, предупреждает о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания(й). Ординаторы могут согласовывать с преподавателем конкретный перечень дополнительных источников, помимо указанных в практикуме и списке литературы.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (домашнюю контрольную работу, презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания, возможно, с освобождением ординатора от подготовки к задачам и вопросам, выносимым на семинарские занятия. Основной формой контроля за самостоятельной работой ординаторов являются семинарские занятия, оценка работ в системах ЛМС 2, ЛМС 3, а также консультации преподавателя.

При подведении итогов самостоятельной работы (в частности, написания контрольных работ, проектов) преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков. По предложению преподавателя ординатор может изложить содержание выполненной им письменной работы на семинарских занятиях.

Ординаторы должны научиться выделять познавательные задачи, выбирать способы их решения, выполнять операции контроля за правильностью решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При этом формирование навыков самостоятельной работы может происходить как на сознательной, так и на интуитивной основе.

Самостоятельная работа ординатора под руководством преподавателя протекает в форме делового взаимодействия: ординатор получает рекомендации преподавателя по организации самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию управления через учет, контроль и коррекцию ошибочных действий. При этом преподаватель должен установить тип самостоятельной работы и определить необходимую степень ее включения в изучаемую дисциплину.

Виды заданий для самостоятельной работы, их содержание и характер могут иметь вариативный и дифференцированный характер, учитывают специфику изучаемой дисциплины, индивидуальные особенности ординатора. Перед выполнением ординаторами самостоятельной работы преподаватель проводит инструктаж по выполнению задания, который включает цель

задания, его содержание, сроки выполнения, ориентировочный объем работы, основные требования к результатам работы, критерии оценки. В процессе инструктажа преподаватель предупреждает ординаторов о возможных типичных ошибках, встречающихся при выполнении задания. Инструктаж проводится преподавателем за счет объема времени, отведенного на изучение дисциплины модуля.

Для наилучшего освоения дисциплины, рекомендуется начинать изучение с ознакомления с учебной литературой по теме из раздела «Основная литература». После ознакомления с основной литературой, целесообразно изучить по своему выбору источники дополнительной литературы из списка. Дополнительную литературу рекомендовано конспектировать - это позволяет лучше запомнить и понять прочитанный материал и облегчает пользование прочитанным материалом в дальнейшем.

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению практических заданий. Внимательно прочитайте условия задания. Обратите внимание, что большая часть задач построена на базе конкретных практических примеров. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

Таким образом, самостоятельная работа ординаторов должна условно состоять из трех взаимосвязанных блоков, которые в своей совокупности помогут ему более полно овладеть комплексом знаний, умений, навыков в сфере правового регулирования медицинской деятельности.

Первый блок связан с ознакомлением, овладением первичными знаниями в той или иной теме учебной дисциплины, выносимой на самостоятельную и индивидуальную работу ординаторов, и включает в себя: чтение текста (обязательной литературы (например, учебника), первоисточника, дополнительной литературы); составление плана текста; графическое изображение структуры текста; конспектирование текста; выписки из текста; изучение нормативных актов; учебно-исследовательская работа; использование компьютерной техники (в частности, справочно-правовая система «Гарант») и Интернета и др.

Второй блок способствует закреплению и систематизации полученных знаний посредством: работы с материалами лекции (обработка текста); повторной работы над учебным материалом (обязательной литературы, первоисточника, дополнительной литературы); составления плана и тезисов ответа; составления таблиц для систематизации учебного материала; изучения нормативных актов, ответов на контрольные вопросы; аналитической обработки текста (аннотирование, рецензирование, реферирование и др.); подготовки сообщений к выступлению на семинаре; подготовки рефератов, докладов; презентаций; составления библиографии и др.

Третий блок служит формированию умений, навыков, закреплению знаний, полученных на первых двух этапах, применению их к конкретным практическим задачам: решение задач и др.

Целью самостоятельной работы ординаторов является приобретение навыков самостоятельной работы с информацией. Общая логика построения самостоятельной работы соответствует методике подготовки к занятиям, при этом опыт самостоятельной работы нельзя недооценивать. Конспектами, подготовленными во время самостоятельной работы, ординаторов сможет пользоваться при подготовке к зачету по изучаемому курсу.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю, ведущему данную дисциплину, за консультацией по конкретным вопросам.

## Алгоритм деятельности преподавателя и ординатора

Этапы деятельности	Содержание деятельности	
	Преподаватель	Ординатор
<b>Подготовка:</b> определение темы, цели и задач задания	Мотивирует, помогает ординатору в постановке коммуникативных задач	Определяет и обсуждает с преподавателем актуальность проблемы; выдвигает совместно с преподавателем гипотезу исследования
<b>Планирование:</b> – определение источников, способов сбора, анализа информации, способов представления результатов; – установление критериев оценки результата и процесса	Корректирует в случае необходимости деятельность ординатора, предлагает идеи, высказывает предположения	Формулирует задачи и разрабатывает план действий; обсуждает с преподавателем методы исследования
<b>Сбор информации:</b> наблюдение, работа с справочной литературой, нормативно-правовой, учебной, научной и др.	Наблюдает за деятельностью ординатора, косвенно руководит его исследовательской деятельностью	Собирает и систематизирует информацию по теме
<b>Анализ информации, формулирование выводов</b>	Корректирует деятельность ординатора, наблюдает, советует	Анализирует собранную информацию
<b>Оформление работы,</b> подготовка к представлению результатов	Консультирует в оформлении реферата и презентации	Оформляет конечные результаты
<b>Представление задания</b>	Оценивает результаты, процесс исследования по заранее установленным критериям	Представляет результаты исследования по заданию в форме устного представления презентации
<b>Подведение итогов,</b> рефлексия и оценка	Оценивает усилия, использованные и неиспользованные возможности, творческий подход ординатора.	Участвует в коллективном обсуждении, определяет возможности для продолжения исследования

### 7.2. Подготовка к практическим занятиям, решение задач, выполнение письменных заданий

Проверка и оценка самостоятельной работы ординаторов основывается на следующих критериях:

- Формальные критерии, выполнение которых обязательно:
- ✓ степень активности ординатора в учебном процессе (посещение лекций и семинаров, регулярность выполнения домашних заданий и пр.).
  - ✓ выполнение групповой и индивидуальной работ в рамках практических занятий;
  - ✓ подготовка презентации по выбранной теме;
  - ✓ участие в дискуссиях, в круглых столах и других коллективных формах работы;

1) Содержательные критерии, оцениваемые преподавателем в ходе текущей, промежуточной и итоговой аттестации:

- ✓ качество усвоения знаний в соответствии с целями курса;
- ✓ умение работать с разными видами информации;
- ✓ умение сформулировать и доказать собственную позицию в подготовленном докладе, во время дискуссий и в анализе кейсов;
- ✓ активное участие в дискуссии, круглых столах на семинарских занятиях;
- ✓ содержательность доклада, презентации и правильность ответов на вопросы.

Самостоятельная работа предполагает ознакомление и овладение знаниями индивидуально. Но при этом у ординатора есть возможность обращаться к преподавателю за консультацией или в отведенное для этого время, или через электронную почту преподавателя, или по телефону.

Основными формами самостоятельной работы ординаторов являются:

1. Подготовка докладов (презентаций) по отдельным темам дисциплины. Целью их подготовки является привитие ординаторам навыков самостоятельной работы над литературными и законодательными источниками, чтобы на основе их анализа и обобщения ординаторы могли делать собственные выводы теоретического и практического характера, обосновывая их соответствующим образом. Темы указаны в планах семинарских и практических занятий.

2. Написание домашних контрольных работ для выяснения степени усвоения изучаемого материала. Домашняя контрольная работа, как правило, задается по уже изученной теме. При выполнении работы ординаторы могут пользоваться любыми материалами (нормативными актами и литературой), рекомендованными в планах семинарских и практических занятий. Основное отличие домашней контрольной работы от аналогичной аудиторной работы с использованием материалов состоит в степени сложности предлагаемых преподавателем задач из числа тех, которые указаны в практикуме по дисциплине. Домашняя работа размещается в системе ЛМС 3. Ординатор должен обязательно указать использованные при выполнении работы источники.

3. Выполнение домашних самостоятельных работ осуществляется в соответствии с указанными в теме заданиями, в том числе в виде решений ситуационных задач.

Важное место в самостоятельной работе ординаторов занимает подготовка к практическим занятиям, тематика которых приводится. Навыки и умения применять нормы права вырабатываются в ходе решения задач при подготовке к занятию.

В качестве первой рекомендации по подготовке следует указать на необходимость:

- ознакомиться с методическими советами, которые призваны сориентировать ординатора в работе над темой;
- изучить рекомендованные, а также самостоятельно подобранные источники и литературу, используя конспектирование, составление опорных записей, схем и т.п.;
- расположить собранный материал по вопросам плана;
- ответить на проблемные вопросы, вопросы для самоконтроля, и выполнить предложенные задания.

Решение задач должно носить творческий характер. Следует стараться формулировать свои мысли, приводимые аргументы, выводы четко, лаконично, убедительно. Необходимо правильно использовать специальную терминологию, избегать двусмысленных фраз.

Написание письменной работы предусматривает реализацию следующих задач:



- глубокое изучение избранной темы;
- освоение методов научно - исследовательской работы, подбора и критического анализа литературы и фактологического материала;
- приобретение навыка грамотного оформления работы и ее научного аппарата;
- выработка умения участвовать в дискуссиях, аргументированно отстаивать свои позиции.

Письменная работа должна быть выполнена в соответствии с предъявляемыми к ней требованиями. К ним относятся:

- самостоятельный характер исследования;
- высокий научно - теоретический уровень;
- актуальность проводимого исследования;
- связь теоретических положений с практикой, с конкретными фактами и проблемами экономического развития;
- наличие элементов научного творчества, формулировка и обоснование собственного подхода к дискуссионным проблемам, самостоятельный характер изложения материала;
- оформление в точном соответствии с существующими правилами.

С учетом данных требований письменная работа может быть выполнена в различных формах:

- анализ отдельной научно - практической проблемы;
- автореферат либо авторская рецензия какой - либо научной монографии, статьи, и т.п.;
- разработка практических рекомендаций, исходя из определенных теоретических представлений;
- анализ отдельных законодательных актов РФ.

Порядок подготовки письменной работы включает следующие основные этапы:

1. Определение основного направления исследования.
2. Выбор тех аспектов проблемы, анализ которых составит главное содержание работы.
3. Составление плана работы.
4. Руководствуясь целями, отраженными в плане, следует приступать к подбору литературы. При этом одинаково важно как прислушиваться к советам преподавателя, так и проявлять должную самостоятельность. В составлении библиографии большую помощь оказывают систематические каталоги научных библиотек, непосредственно каталоги библиотеки БФУ им. И Канта, периодические информационные издания, реферативные сборники.
5. Необходимо внимательно ознакомиться с содержанием научных журналов за последние несколько лет. Можно пользоваться статистическими материалами и другими публикациями, помещенными на официальном сайте правительства РФ.
6. Процесс изучения литературы целесообразно сопровождать записями в той или иной форме, фиксирующими главную мысль и систему доказательств автора, заслуживающий внимания фактологический материал, а также номер страницы источника.
7. Перед тем как перейти к написанию текста, следует продумать логику изложения, систему аргументов для доказательства главной мысли. Эта работа заканчивается разработкой основных тезисов.
8. Написание полного текстового варианта работы. На этом этапе ординатору необходимо помнить ряд важных моментов:
  - не допускать дословного копирования, переписывания прочитанной литературы. Изложение должно вестись самостоятельно и свидетельствовать о том, что ординатор разобрался в сути рассматриваемых вопросов, имеет свою точку зрения и может ясно и убедительно ее изложить.

При цитировании отдельных положений используемой литературы обязательно указание название источника и номера страницы исходного текста;

- каждый фактологический пример (цифра, таблица, диаграмма) должна иметь сноску, где указывается источник, из которого она заимствована и номер страницы.

9. Изложение должно вестись грамотным медицинским языком, без стилистических и логических ошибок. Оформление текста работы должно соответствовать установленным стандартам. Сноски, ссылки на различные источники и примечания оформляются в строгом соответствии с существующими правилами оформления научного аппарата .

Правильно оформленная работа должна включать в себя:

1. Титульный лист;
2. План;
3. Введение;
4. Основную часть;
5. Заключение;
6. Список источников.

Во введении отражаются следующие основные моменты:

- актуальность и практическая значимость выбранной темы;
- степень изученности темы в медицинской литературе;
- фамилии авторов, научные труды которых в основном использованы при написании работы;
- формулировка цели и задач работы;
- обоснование логической последовательности раскрываемых узловых вопросов темы, общего порядка исследования и структуры работы.

Основная часть представляет собой раскрытие глав и параграфов, обозначенных в плане. Не следует особенно перегружать план работы, включая в него большое количество глав. Текст контрольной работы может быть представлен в двух - максимум в трех главах. Как правило, глава должна делиться на параграфы (не менее 2 - х).

В заключении следует четко сформулировать основные выводы по теме, к которым пришел автор. Выводы должны органически вытекать из содержания работы.

Список использованной литературы включает в себя всю литературу, на которую есть ссылки и сноски в тексте, а также те важнейшие источники, которые были изучены при написании контрольной работы и так или иначе использованы, хотя и не приведены в ссылках и сносках. Список должен быть оформлен по установленному порядку.

Основными критериями оценки письменной работы, включая формализованные выше в п.4.4., являются:

- Глубина теоретического анализа, умение разобраться в основных проблемах данной темы, знание и понимание основных точек зрения и дискуссионных проблем;
- Самостоятельность изложения, творческий подход к рассматриваемой проблеме, умение излагать и аргументировать свою точку зрения;
- Взаимосвязь теоретических и практических сведений, использование новейшего фактологического материала;
- Полнота решения задач, которые поставлены в работе;
- Логичность и грамотность изложения материала;
- Предоставление работы преподавателю в установленные сроки;
- Качество оформления работы.

### **7.3. Подготовка к зачету**

Зачет по дисциплине проводится в устной и (или) письменной форме, о чем ординаторы будут заранее уведомлены. На зачете ординаторы: отвечают на вопросы (из списка вопросов к зачету).

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ**

**8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии.  
Включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний.  
Включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии.  
Включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные правовые системы.

**8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем:**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

## **9. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Помещения для проведения учебных занятий № 214 и 215 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 118 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ 118 аудитория для проведения учебных занятий

Оборудование:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью - 1 шт.

системный блок Fujitsu Siemens E5916 IQ 956 Intel Core 440, 2,0 GHz, 2 Gb ОЗУ, 80 Gb HDD - 1 шт., keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Интерактивная доска HITACHI - 1 шт., маркерная доска -1 шт., меловая доска -1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Операционная система Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№215 аудитория для для самостоятельной работы обучающихся

Стол преподавателя, стулья 12 шт.

Перечень основного оборудования:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью.

Моноблок MSI MS AC22 Intel Core i3-M380, 2,53 GHz, 4 Gb RAM, 1 Tb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Маркерная доска

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; Adobe Acrobat Reader DC, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Помещение для проведения учебных занятий № 203 (236016, Калининградская обл.,

г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-б), аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710\_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья ученические, стол компьютерный, экран, доска меловая

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института

С.В. Корнев  
2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«Патология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»
- 31.08.19 «Педиатрия»
- 31.08.32 «Дерматовенерология»
- 31.08.36 «Кардиология»
- 31.08.42 «Неврология»
- 31.08.49 «Терапия»
- 31.08.57 «Онкология»
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»
- 31.08.67 «Хирургия»

Для ординаторов 1 года обучения

## Лист согласования

Составители:

Д-р мед.наук, проф. кафедры фундаментальной медицины медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Волкова Лариса Владимировна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г..

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*  
\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1 наименование дисциплины (модуля);
  - 1.2 указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3 объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
  - 1.4 перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
- 2 Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
- 3 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
- 4 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
- 5 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
- 6 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
- 7 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
- 8 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
- 9 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).



# 1. Пояснительная записка

## 1.1 Наименование дисциплины (модуля): Патология

## 1.2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Патология» входит в базовую часть блока 1 «Дисциплины (модули)» (Б1.Б.04) и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры.

**Целью освоения учебной дисциплины являются:** формирование у ординаторов научных знаний об общих закономерностях возникновения, развития и исходов болезни; патологических процессов отдельных заболеваний, принципах их терапии и профилактики, обеспечивающих усвоение клинических дисциплин; обучение умению использовать полученные знания в клинике; создание методологической и методической основы клинического мышления и рационального действия врача.

**Задачами дисциплины являются:**

- ознакомить ординаторов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии;
- совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, принципах выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов;
- совершенствовать умение проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача.

**1.3 Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)**

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Контактная работа, в том числе	1	36		-	-	
Лекции (Л)		6	6	-	-	

Практические занятия (ПЗ)		18	18	-	-	
Самостоятельная работа ординатора (СР)		12	12	-	-	
ИТОГО		36	36	-	-	

#### 1.4 Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения программы по данной дисциплине у ординаторов должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

УК-1 – универсальная компетенция;

ПК-1 и ПК-2 – в профилактической деятельности;

ПК-5– в диагностической деятельности.

Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику.	- выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.	- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
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	- основы клинико-лабораторной диагностики заболеваний и патологических процессов.	- диагностировать основные заболевания и патологические процессы на основании изучения патофизиологических процессов	- алгоритмами диагностики основных заболеваний и патологических процессов на основании изучения лабораторных и клинико-функциональных методов обследования пациентов.
ПК-2	готовность к	- группы риска	- давать оценку	- методами выявления

	проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и т.д.). - основы первичной профилактики заболеваний и диспансеризации. - основные направления в профилактике заболеваний и осуществления диспансерного наблюдения.	причин и условий возникновения заболеваний у человека. - оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека.	причин и условий возникновения, развития заболеваний.  - методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний.  - методами ранней диагностики заболеваний.  - методами проведения профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.
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	основы клинической патофизиологии диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.	- интерпретировать результаты лабораторной и клинико-функциональной диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.	- алгоритмами диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.  - методами общеклинического обследования.

## 2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

### 2.1. Тематический план

#### 1 курс

Темы	Количество часов			
	контактные часы			самостоятельная работа
	Всего контактных часов	в том числе		
лекции		практические		
Тема 1. Общая патология	8	2	6	4
Тема 2. Общие вопросы клинической патологии	8	2	6	4
Тема 3. Клиническая патология отдельных органов и систем	8	2	6	4
<b>Всего</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>12</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>36 часов</b>			

	1 з.е.
--	--------

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### Тема №1. Общая патология

Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их патофизиологическая и клиничко-морфологическая характеристика.

### Тема №2. Общие вопросы клинической патологии

Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клиничко-морфологические сопоставления. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза.

### Тема №3. Клиническая патология отдельных органов и систем

Клиническая патология болезней сердечно-сосудистой системы. Клиническая патология болезней органов дыхания. Клиническая патология болезней желудочно-кишечного тракта. Клиническая патология болезней почек.

## 2.3. Тематика лекций

№ п/п	Темы лекций	Количество учебных часов	Тематика лекции
1	Тема 1. Общая патология	2	Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их клиничко-морфологическая характеристика.
2	Тема 2. Общие вопросы клинической патологии.	2	Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клиничко-морфологические сопоставления. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза.
3	Тема 3. Клиническая патология отдельных органов и систем.	2	Клиническая патология болезней сердечно-сосудистой системы. Клиническая патология болезней органов дыхания. Клиническая патология болезней желудочно-кишечного тракта. Клиническая патология болезней почек.

## 2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание практического занятия

1	<b>Тема 1.</b> Общая патология	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы – 5 часов. 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 2 часа. 3) Решение тестовых заданий – 1 час.
2	<b>Тема 2.</b> Общие вопросы клинической патологии.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы – 3 часа. 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 2 часа. 3) Решение тестовых заданий – 1 час.
3	<b>Тема 3.</b> Клиническая патология отдельных органов и систем.	6	1) Обсуждение и вопросы открытого типа по содержанию темы – 3 часа. 2) Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач – 2 часа. 3) Решение тестовых заданий – 1 час.
<b>Итого:</b>		<b>18</b>	

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Патология» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза, в т.ч. к зачётному тестированию;
- самостоятельная подготовка ординаторов к текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине.

#### 3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
1.	Общая патология.	Предмет и методы патологии. Болезнь как состояние организма. Этиология и патогенез. Морфогенез. Осложнения и исходы заболеваний. Патоморфоз. Саногенез. Танатогенез. Виды повреждения органов, тканей, клеток. Общие патологические процессы, их клинико-морфологическая характеристика.	Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для высш. проф. образования/ [О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694, [1] с.: ил.. - Библиогр. в конце кн.. - ISBN 978-5-9704-3269-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(ЧЗ)(1), МБ(2).  Повзун С. А. Общая патологическая анатомия: учеб. пособие для мед. вузов/ С. А. Повзун. -

			<p>Санкт-Петербург: СпецЛит, 2015. - 318, [1] с. - Библиогр.: с. 319. - ISBN 978-5-299-00676-6.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(1).</p> <p>Струков А. И. Патологическая анатомия: учеб. для студентов мед. вузов/ А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер., 2012; М.: Литтерра, 2010. - 846 с., [4] л. цв. ил.: ил., табл.. - (Учебник). - Библиогр.: с. 826. - Предм. указ.: с. 827-846. - ISBN 978-5-904090-26-5: 950.00 р. - ISBN 978-5-4235-0045-0.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: всего 37: МБ(ЧЗ)(2), УБ(35).</p>
2.	Общие вопросы клинической патологии.	<p>Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клинико-морфологические сопоставления. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза.</p>	<p>Зайратьянц, О. В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник/ О. В. Зайратьянц, Л. В. Кактурский. - 2-е изд., перераб. и доп.. - М.: МИА, 2011. - 569, [1] с.: табл.. - Библиогр.: с. 568-570. - ISBN 978-5-8948-1881-8.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(1)</p> <p>Пальцев М. А. Атлас по патологической анатомии: учеб. для мед. вузов/ М. А. Пальцев, А. Б. Пономарев, А. В Берестова. - 4-е изд., стер.. - М.: Медицина, 2010. - 422 с., [5] л. ил.: ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Библиогр. в конце кн. - ISBN 5-225-03544-2.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: всего 75: УБ(74), МБ(ЧЗ)(1).</p> <p>Франк У. А. Формулировка патологоанатомического диагноза: клин. рек./ Рос. о-во патологоанатомов; [сост. Г. А. Франк [и др.]. - Москва: Практ. медицина, 2016. - 94 с. - Библиогр. в конце разд.. - ISBN 978-5-98811-429-1.</p> <p>Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).</p>
3.	Клиническая патология отдельных органов и систем.	<p>Клиническая патология болезней сердечно-сосудистой системы. Клиническая патология болезней органов дыхания. Клиническая патология болезней желудочно-</p>	<p>Волкова Л. В. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета: учеб. пособие для вузов : в 3 т./ Л. В. Волкова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Курск: АПИИТ ГИРОМ, 2010 - 2010. - Загл. обл. и на</p>

		кишечного тракта. Клиническая патология болезней почек.	<p>корешке: Патологическая анатомия. Т. 2. - 339 с. - ISBN 978-5-91737-015-6. Имеются экземпляры в отделах: всего: УБ(29), МБ(ЧЗ)(2).</p> <p>Волкова Л. В. Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии для студентов педиатрического факультета: учеб. пособие для вузов : в 3 т./ Л. В. Волкова. - 2-е изд., перераб. и доп.. - Курск: АПИИТ ГИРОМ, 2010 - 2010. - Загл. обл. и на корешке: Патологическая анатомия. Т. 3. - 406 с. - Библиогр.: с. 376-386 (200 назв.). - Предм. указ.: с. 387-406. - ISBN 978-5-91737-016-3. Имеются экземпляры в отделах: всего 30: УБ(28), МБ(ЧЗ)(2).</p> <p>Пальцев М. А. Патологическая анатомия: нац. рук./ Рос. о-во патологоанатомов, Нац. проект "Здоровье", Ассоц. мед. о-в по качеству (АСМОК); гл. ред.: М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-1992-2. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).</p>
--	--	---	--

#### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

##### 4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Компетенция	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.			
Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции		
		<i>пороговый</i> «удовлетворительно» «зачтено»	<i>базовый</i> «хорошо» «зачтено»	<i>высокий</i> «отлично» «зачтено»
<b>I. Знание:</b> - современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику.	Вопросы открытого типа	<b>Качественные критерии:</b> знание и общее понимание базового теоретического материала; овладение простыми навыками анализа научной информации; умение излагать мысли последовательно. Оценка «удовлетворительно»	<b>Качественные критерии:</b> знание, понимание и владение основным объемом теоретического материала; умение анализировать научную информацию; умение формулировать	<b>Качественные критерии:</b> знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и

<p><u>II Умение:</u> - выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p><u>III Владение:</u> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>		<p>выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p>выводы; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p>самостоятельных выводов и обобщений; умение дать самостоятельную оценку явлениям; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «отлично» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний, клиническое мышление по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>
<b>Компетенция</b>	<p><b>ПК-1.</b> 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>			
<b>Этап формирования компетенции</b>	<b>вид оценочного средства</b>	<b>показатели и критерии уровня освоения компетенции</b>		
<p><u>I. Знание:</u> - основы патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p><u>II Умение:</u> - диагностировать основные заболевания и патологические процессы на основании изучения патоморфологических изменений.</p> <p><u>III Владение:</u> - методами морфологической диагностики основных заболеваний и патологических процессов на основании изучения патоморфологических изменений органов и тканей</p>	<p>вопросы открытого типа</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> знание и общее понимание базового теоретического материала; овладение простыми навыками анализа научной информации; умение излагать мысли последовательно. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> знание, понимание и владение основным объемом теоретического материала; умение анализировать научную информацию; умение формулировать выводы; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной</p>	<p><i>Качественные критерии:</i> знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и самостоятельных выводов и обобщений; умение дать самостоятельную оценку явлениям; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «отлично» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний, клиническое</p>



			работы и профессиональной деятельности.	мышление по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
<b>Компетенция</b>	<b>ПК-2.</b> Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными			
<b>Этап формирования компетенции</b>	<b>вид оценочного средства</b>	<b>показатели и критерии уровня освоения компетенции</b>		
		<i>пороговый «удовлетворительно» «зачтено»</i>	<i>базовый «хорошо» «зачтено»</i>	<i>высокий «отлично» «зачтено»</i>
<p><b>I. Знание:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и т.д.).</li> <li>- основы первичной профилактики заболеваний и диспансеризации.</li> <li>- основные направления в профилактике заболеваний и осуществления диспансерного наблюдения.</li> </ul> <p><b>II Умение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека.</li> <li>- оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека.</li> </ul> <p><b>III Владение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний.</li> <li>- методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний.</li> <li>- методами ранней диагностики заболеваний.</li> <li>- методами проведения профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.</li> </ul>	вопросы открытого типа	<p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>знание и общее понимание базового теоретического материала; овладение простыми навыками анализа научной информации; умение излагать мысли последовательно. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>знание, понимание и владение основным объемом теоретического материала; умение анализировать научную информацию; умение формулировать выводы; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и самостоятельных выводов и обобщений; умение дать самостоятельную оценку явлениям; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «отлично» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний, клиническое мышление по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>

Компетенция	<b>ПК-5.</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.			
Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции		
		<i>пороговый</i> «удовлетворительно» «зачтено»	<i>базовый</i> «хорошо» «зачтено»	<i>высокий</i> «отлично» «зачтено»
<p><b>I. Знание:</b> - патоморфологические основы диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.</p> <p><b>II Умение:</b> - интерпретировать результаты патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10.</p> <p><b>III Владение:</b> - основами патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10. - методами общеклинического обследования.</p>	вопросы открытого типа	<p><b>Качественные критерии:</b> знание и общее понимание базового теоретического материала; овладение простыми навыками анализа научной информации; умение излагать мысли последовательно. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p>	<p><b>Качественные критерии:</b> знание, понимание и владение основным объемом теоретического материала; умение анализировать научную информацию; умение формулировать выводы; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>	<p><b>Качественные критерии:</b> знание, понимание и свободное владение полным объемом теоретического материала; умение анализировать и использовать факты для аргументации и самостоятельных выводов и обобщений; умение давать самостоятельную оценку явлениям; умение излагать мысли последовательно и грамотно. Оценка «отлично» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний, клиническое мышление по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p>

В связи с тем, что учебная дисциплина формирует несколько компетенций, формирование критериев оценки должно проходить в два этапа:

I этап: критерии оценки определяются отдельно для каждой сформированной компетенции. На первом этапе определение критериев оценивания каждой компетенции основывается на анализе уровня самостоятельности при использовании знаний, умений и навыков, полученных в процессе освоения учебной дисциплины.

II этап: определение критериев оценки базируются на комплексном подходе к уровню сформированности обязательных компетенций. Основным критерием оценки ординатора по результатам изучения учебной дисциплины является наличие у него сформированных компетенций.

**4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

#### **4.2.1. Контрольно-измерительные материалы для текущего контроля (I этап оценки формирования компетенций)**

Контрольно-измерительные материалы I этапа оценки формирования компетенций изложены в пункте 2.4 настоящей рабочей программы. Система текущего контроля включает контроль работы на практических занятиях и контроль самостоятельной работы.

Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий, активности работы в самостоятельной работе. Состоит из обсуждения вопросов открытого типа по теме занятия, разбора клинических случаев, решения ситуационных задач, тест-контроля (из сформированного банка тестовых заданий, используемого для текущего и промежуточного контроля).

Примеры приведены ниже.

##### Вопросы для текущего контроля (примеры):

1. Общие понятия патологии, клинической патологии.
2. Структура и виды диагноза.
3. Категории расхождения диагнозов.
4. Основные виды морфологического исследования.
5. Виды биопсий.
6. Функциональная морфология альтерации.
7. Функциональная морфология воспаления и иммунопатологических процессов.
8. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Макро- и микроскопическая характеристика.
9. Ревматические болезни. Ревматизм. Макро- и микроскопическая характеристика.
10. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Макро- и микроскопическая характеристика.
11. Острые воспалительные заболевания легких. Очаговая пневмония. Крупозная пневмония. Макро- и микроскопическая характеристика.
12. Интерстициальные пневмонии. Макро- и микроскопическая характеристика.
13. Болезни пищевода. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Макро- и микроскопическая характеристика.
14. Болезни желудка. Гастриты. Хронический гастрит. Макро- и микроскопическая характеристика.
15. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Макро- и микроскопическая характеристика.
16. Опухоли желудка. Макро- и микроскопическая диагностика.
17. Болезни кишечника. Макро- и микроскопическая характеристика.
18. Опухоли кишечника. Макро- и микроскопическая характеристика.
19. Заболевания печени. Гепатиты. Вирусный гепатит. Алкогольные поражения печени. Макро- и микроскопическая характеристика.
20. Циррозы печени. Макро- и микроскопическая характеристика.
21. Болезни почек. Виды. Классификация. Общая клинико-морфологическая характеристика.
22. Гломерулонефриты. Макро- и микроскопическая характеристика.
23. Невоспалительные гломерулопатии. Макро- и микроскопическая характеристика.
24. Пиелонефрит. Интерстициальный нефрит. Макро- и микроскопическая характеристика.
25. Тубулоинтерстициальный нефрит. Макро- и микроскопическая характеристика.

##### Примеры ситуационных задач

##### **Задача 1.**

Больная, страдавшая гипертонической болезнью, погибла от кровоизлияния в головной мозг. Микроскопически обнаружены изменения мелких сосудов, имевших необычную оптическую плотность и гомогенность стенки.

**Задание**

- 1) Чем объясняется хрупкость стенок сосудов?
- 2) Назовите данную патологию.
- 3) Укажите ее вариант.
- 4) Расшифруйте морфогенез патологического процесса.

**Задача 2.**

У мужчины 43 лет в биоптате легочной ткани обнаружены гранулемы, построенные из лимфоидных, эпителиоидных и гигантских клеток Пирогова – Лангханса. В центре – участок казеозного некроза.

**Задание**

- 1) Диагностируйте патологический процесс.
- 2) Какова предположительная этиология процесса?
- 3) Назовите возможные исходы.

**Задача 3.**

У больного при гастроскопическом исследовании в области малой кривизны желудка обнаружено опухолевидное образование диаметром 1,5 см на ножке. Удаленная опухоль хорошо отграничена, на разрезе серо-розового цвета.

**Задание**

- 1) Назовите вид опухоли.
- 2) Каковы особенности роста этой опухоли?
- 3) Определите возможную гистологическую разновидность этой опухоли.
- 4) Перечислите другие гистологические варианты этой опухоли?
- 5) Определите группу международной классификации, к которой относится опухоль.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля знаний.

**Выберите один правильный ответ.**

**1. В дне эрозий и язв желудка образуется эндогенный пигмент**

1. ферритин
2. солянокислый гематин
3. порфирин
4. гемосидерин
5. гемомеланин

**2. Развитие подагры связано с выпадением в околосуставных тканях**

1. хлорида натрия
2. порфирина
3. мочекислового натрия
4. гемосидерина
5. фосфата кальция

**3. Название печени при хроническом венозном застое**

1. "большая бугристая"
2. "глазурная"
3. "сальная"
4. "большая пёстрая"
5. "мускатная"

#### **4. Эмболия - это**

1. повышенное кровенаполнение
2. затрудненный отток крови
3. циркуляция в сосудах инородных частиц
4. пониженное кровенаполнение
5. выход крови или лимфы из просвета сосудов

#### **5. Ишемия – это**

1. уменьшение артериального кровенаполнения органа или ткани
2. увеличение кровенаполнения органа или ткани
3. отёк
4. венозное полнокровие
5. общее малокровие

#### **4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)**

На II этапе оценки формирования компетенций (зачете) проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача-специалиста. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачетный банк включает 50 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Зачетный билет включает в себя 2 вопроса по патологии, на который ординаторы отвечают письменно или устно, о чем извещаются заблаговременно. Успешное прохождение тест-контроля является необходимым для допуска к оценке теоретических знаний.

Результаты устного собеседования по теоретическим вопросам по зачетному билету оцениваются по принципу «зачтено», «не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

#### Основные требования к ординаторам на зачёте:

- 1) имеет представление о месте патологической анатомии в медицине;
- 2) понимает цели и задачи патологической анатомии;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) осведомлен о современных достижениях в патологической анатомии;
- 5) знает основы общей патоморфологии и клинической морфологии;
- 6) способен правильно провести клинико-анатомический анализ летальных исходов;
- 7) умеет правильно заполнить необходимую медицинскую документацию;
- 8) имеет собственные оценочные суждения;
- 9) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 10) способен грамотно поставить и обосновать патологоанатомический диагноз;
- 11) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 12) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

#### ***Вопросы к зачету:***

1. Методы клинической патологии. Биопсии: основные виды, клиническое значение, интерпретация.
2. Диагноз: определение, принципы построения, структура. Основное заболевание, его осложнения, непосредственные причины смерти.
3. Общие патологические процессы, виды, методы диагностики.

4. Дистрофии: виды, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
5. Некроз и апоптоз: виды, классификация, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
6. Нарушения кровообращения: виды, общая клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
7. Венозное полнокровие: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
8. Малокровие: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
9. Тромбоз: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
10. Эмболия: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
11. ТЭЛА, тромбоэмболический синдром. Клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
12. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови. Клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
13. Экссудативное воспаление: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
14. Продуктивное воспаление: виды, клинико-морфологическая характеристика, исходы и клиническое значение.
15. Иммунопатология. Классификация иммунопатологических процессов. Общая клинико-морфологическая характеристика. Возможности морфологической диагностики.
16. Опухоли. Общая характеристика. Виды, методы и возможности морфологической диагностики, исходы и клиническое значение.
17. Ишемическая болезнь сердца: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
18. Ревматизм: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
19. Ревматоидный артрит: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
20. Системная красная волчанка: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
21. Очаговые бронхопневмонии: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики, место в структуре диагноза.
22. Долевая пневмония. Крупозная пневмония: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
23. Межуточные пневмонии: этиопатогенез, основы морфологической диагностики.
24. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
25. Болезнь Крона и неспецифический язвенный колит: этиопатогенез, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
26. Гепатиты: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
27. Гепатозы: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
28. Циррозы печени: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
29. Гломерулонефриты: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.
30. Невоспалительные гломерулопатии: этиопатогенез, виды, основы морфологической

диагностики и формулировки диагноза.

31. Тубуло-интерстициальные болезни почек: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики.

32. Пиелонефрит: этиопатогенез, виды, основы морфологической диагностики и формулировки диагноза.

Примеры тестовых заданий для промежуточного контроля (зачет) по специальности «Патология»

**Выберите один правильный ответ.**

**1. Красный (геморрагический) инфаркт развивается в результате**

1. тромбоза артерии головного мозга
2. тромбоза ветви легочной артерии
3. тромбоза коронарной артерии
4. тромбоза портальной вены
5. тромбоза артерии почки

**2. Фазы воспаления**

1. альтерация, экссудация, фагоцитоз
2. фагоцитоз, экссудация, пролиферация
3. пролиферация, экссудация, альтерация
4. гиперемия, отёк, экссудация
5. эндцитобиоз, гистолиз, пролиферация

**3. Альтерация при воспалении - это фаза**

1. конечная
2. инициальная
3. промежуточная
4. фагоцитоза
5. эндцитобиоза

**4. Основные клетки в очаге экссудативного воспаления**

1. лимфоциты
2. фибробласты
3. макрофаги
4. нейтрофильные лейкоциты
5. плазмоциты

**5. Название сердца при фибринозном (крупозном) воспалении перикарда**

1. "висячее"
2. "волосатое"
3. "глазурное"
4. "панцирное"
5. "лежащее"

**6. В перикарде при уремии развивается воспаление**

1. гнойное
2. гнилостное
3. катаральное
4. фибринозное
5. геморрагическое

**7. Продуктивное воспаление характеризуется преобладанием**

1. экссудации
2. пролиферации
3. альтерации
4. гистолиза
5. отёка

## **8. Прогрессирующее межуточное воспаление обычно заканчивается**

1. некрозом
2. склерозом
3. отёком
4. амилоидозом
5. ишемией

## **9. При подозрении на диагноз "амилоидоз" проще всего взять биопсию**

1. печени
2. почки
3. десны
4. бронха
5. кожи

## **10. Специальная (элективная) окраска для выявления амилоида в гистологических препаратах**

1. судан III
2. конго-красный
3. по Фельгену
4. реакция Перлса
5. ШИК-реакция

## **11. Регенерация - это**

1. вид повреждения тканей
2. вид опухоли
3. вид воспаления
4. восстановление структурных элементов ткани
5. восстановление функции органа

## **12. Гипер- и гипорегенерация — это проявление регенерации**

1. физиологической
2. патологической
3. репаративной
4. реактивной
5. вторичной

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

### **5.1. Перечень основной литературы:**

1. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 1 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3837-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438374.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

2. Литвицкий, П. Ф. Патофизиология. В 2 т. Т. 2 : учебник / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438381.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

3. Самусев, Р. П. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Уразовой О. И., Новицкого В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5079-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450796.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа : по подписке.



4. Литвицкого, П. Ф. Патопфизиология. Задачи и тестовые задания : учебно-методическое пособие / Под ред. П. Ф. Литвицкого. 2011. - 384 с. : ил. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-1866-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418666.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа: по подписке.

## **5.2.Перечень дополнительной литературы:**

1. Порядина, Г. В. Патопфизиология : курс лекций : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-6552-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465523.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

2. Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия: рук. к практ. занятиям : учеб. пособие для высш. проф. образования/ [О. В. Зайратьянц [и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 694, [1] с.: ил.. - Библиогр. в конце кн.. - ISBN 978-5-9704-3269-3.

Имеются экземпляры в отделах: всего 3: МБ(ЧЗ)(1), МБ(2).

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
  2. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
  3. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
  4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
  5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>
- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины:
6. <http://www.patolog.ru>
  7. <http://www.uscap.org>
  8. <http://www.esp-patholog>
  9. <https://www.pathonet.org>
  10. <http://pathlinks.narod.ru>
  11. программа для просмотра цифровых изображений:
  12. Pannoramic Viewer - сайт <https://www.pathonet.org>

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **7.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражён преподаватель дисциплины. Зачет по дисциплине проводится на зачётной неделе в конце 1 семестра. Зачетную ведомость преподаватель сдаёт в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объёме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на лекции и практическом занятии.**

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия.

В ходе **лекции** преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает перечень источников подлежащих изучению по теме, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность ординаторов - внимательно слушать и конспектировать лекционный материал. В конспекте рекомендуется оставлять поля для последующей самостоятельной работы над темой. По окончании лекции ординаторы могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для уяснения материала. Работа на лекционных занятиях оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекции.

**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, в том числе при обсуждении ситуационных задач/клинических случаев. На практических занятиях проводится текущий контроль с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи. Рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде тест-контроля.

### **7.3.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ, подготовке к зачету.**

Самостоятельная работа ординаторов является обязательным компонентом обучения ординатора. Отведенное для самостоятельной работы время регламентируется учебным планом. Данный блок включает перечень работ, согласно содержанию дисциплины, при успешном выполнении которых формируются профессионально значимые компетенции.

Самостоятельная работа – вид индивидуальной деятельности ординатора, основанный на собственных познавательных ресурсах. Целью самостоятельной работы является совершенствование навыков работы с учебной и научной литературой, необходимыми для углубленного изучения дисциплины, а также развитие у ординаторов устойчивых способностей к самостоятельному (без помощи преподавателя) изучению и изложению полученной информации.

В связи с этим основными задачами самостоятельной работы ординатора при изучении дисциплины являются:

1. продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям;
2. привитие ординатору интереса к изучаемой дисциплине, формирование навыков самостоятельной работы с информационной базой при выполнении практических заданий.

В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельная работа ординатора должна быть организована с учетом времени изучения той или иной темы по учебному плану. Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе дисциплины. По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует сначала прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

После тщательного изучения темы, можно перейти к решению ситуационных задач, тестов. Внимательно прочитайте условия задания. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Подготовьте письменное решение.

Ординаторы имеют также возможность обращения к преподавателю за консультацией по конкретным вопросам.

#### Рекомендации по подготовке к зачету.

Зачет по дисциплине «Патология» проводится в конце 1 семестра. Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.

Важнейшим инструментом самоконтроля и оценки результатов усвоения содержания дисциплины «Патология» и приобретения профессионально значимых компетенций являются тесты. Тестирование применяется на всех этапах обучения: от проверки до закрепления полученных знаний и навыков. Назначение тестирования – определить уровень знаний, навыков (в основном когнитивных компетенций) ординатора.

Задания для самоконтроля и оценки уровня усвоения знаний реализуется в виде компьютерного тестирования. Функция тестирования обеспечивается специальной компьютерной программой (модулем тестирования), которая размещена на сайте БФУ им. И. Канта (<http://lms-3.kantiana.ru>).

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении тестовых заданий и/или ситуационных задач у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

Объем предъявляемых на зачёте требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине, содержащихся в данных материалах.

#### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

## Перечень образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине.

Для успешного освоения дисциплины необходимо сочетание традиционных и инновационных образовательных технологий, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения занятий. Основными образовательными технологиями, используемыми в обучении по дисциплине «Патология», являются:

- технологии активного и интерактивного обучения – слайд-презентации;
- технологии проблемного обучения - практические задания, ситуационные задачи, и вопросы проблемного характера.

### Использование интерактивных методов обучения на практических занятиях.

С целью активизации познавательной деятельности ординаторов на практических занятиях широко используются интерактивные методы обучения (дискуссии, интерактивный опрос, компьютерные симуляции, дискуссии, разбор ситуационных задач, разбор протоколов вскрытия и др.). В рамках учебного курса предусмотрены научно-практические конференции с представителями компаний, государственных и общественных организаций. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 процентов аудиторных занятий.

<b>Цель обучения:</b> оценить степень владения умениями и навыками, полученными на предыдущих этапах обучения, усовершенствовать их и приобрести новые. <b>Наименование дисциплин (модулей) и тем</b>	<b>Тип и вид симулятора</b>	<b>Формируемые профессиональные умения и навыки</b>	<b>Форма контроля</b>
<i><b>Общепрофессиональные и специальные умения и навыки</b></i>			
1. Общая патология.	Дискуссия. Интерактивный опрос.	Умение обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлений; Умение диагностировать этиопатогенез патологических процессов, их морфологические проявления, осложнения и исходы; Навык сопоставления морфологических и клинических проявлений патологических процессов и состояний на всех этапах их развития.	Решение ситуационных задач*
2. Общие вопросы клинической патологии.	Дискуссия. Интерактивный опрос.	Умение обосновывать проведение морфологических исследований.	Решение ситуационных задач*

	Разбор ситуационных задач.	Навык оформления диагноза. Умение определять категории и причины расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов. Навык выделения понятий: непосредственная и основная причина смерти. Умение правильно кодировать данные о заболеваемости и смертности (МКБ) Умение определять место ятрогении в диагнозе, её категорию и правовую оценку; Навык проведения забора, материала для морфологического исследования и оформления направления на исследование.	
3. Клиническая патология отдельных органов и систем.	Интерактивный опрос. Мозговой штурм.	Навык макроскопической диагностики заболеваний и патологических процессов; Навык микроскопической диагностики патологических процессов и заболеваний; Умение проводить анализ клинических и морфологических данных.	Решение ситуационных задач*

**Примечание.**

*\*Критерии оценки за решение клинической задачи.*

Оценка		Критерии оценки
положительная	отлично	Задача решена правильно: точно установлен диагноз, выводы подкреплены теорией и ссылками на действующие стандарты (классификации).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.
	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в диагностике, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
неудовлетворительно		Задача не решена/решена с грубыми ошибками в установлении диагноза, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

**8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.

3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

## **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Помещения для проведения учебных занятий № 214 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 118 и 101 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения  
аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ 118 аудитория для проведения учебных занятий

Оборудование:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью - 1 шт.

системный блок Fujitsu Siemens E5916 IQ 956 Intel Core 440, 2,0 GHz, 2 Gb ОЗУ, 80 Gb HDD - 1 шт., keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Интерактивная доска HITACHI - 1 шт., маркерная доска -1 шт., меловая доска -1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Операционная система Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021,  
Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№101 аудитория для проведения занятий семинарского типа (компьютерный класс.

Помещение для самостоятельной работы студентов

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Телевизор 65" TLC разрешение 4K - 1шт. Ноутбук АРМ студента FUJITSU LIFEBOOK A555 I3 8 GB DDR3 1600 MHz SSD 256 GB – 16 шт. Системный блок FUJITSU ESPRIMO

P556/2/E85+ Core i5-7400, 8GB DDR4-2400, SSD SATA III 256GB – 2 шт. Монитор Dell SE2216H 21,5" LED – 3 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Adobe Acrobat Reader, Google Chrome, АРМ "Орион Про", SecurOS, Cisco Packet Tracer, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С: Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института  
С.В. Корнев  
2022 г.



Рабочая программа дисциплины  
**«Педагогика»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»**
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»**
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»**
- 31.08.19 «Педиатрия»**
- 31.08.32 «Дерматовенерология»**
- 31.08.36 «Кардиология»**
- 31.08.42 «Неврология»**
- 31.08.49 «Терапия»**
- 31.08.57 «Онкология»**
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»**
- 31.08.67 «Хирургия»**

**Для ординаторов 1 года обучения**

Калининград  
2022



## Лист согласования

Составители:

Кандидат псих.наук, доцент школы Педагогики и образовательных технологий  
Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Несына Светлана Вадимовна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г..

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*  
\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

## СОДЕРЖАНИЕ

### РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

1. Наименование дисциплины (модуля)
2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
5. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины для самостоятельной работы обучающихся.
  - 8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
  - 8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
  - 8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
  - 8.4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. Наименование дисциплины

Педагогика

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Педагогика» (Б1.Б.05) входит в базовую часть блока 1 Дисциплины (модули) и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам изучения дисциплины ординаторы сдают зачет.

Предметом изучения являются особенности организации взаимодействия субъектов в ходе образовательного процесса.

Цель освоения дисциплины «Педагогика» - формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности в качестве врача, развитие 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 изучения дисциплины «Педагогика»:

- дать представление о системе научных подходов к организации психолого-педагогического взаимодействия участников образовательного процесса;
- раскрыть области практического применения знаний по педагогике в системе профессионального (медицинского) образования, в профессиональной сфере деятельности врача;
- проанализировать особенности взаимодействия субъектов образовательного процесса, основанного на психологических закономерностях общения и взаимодействия;
- сформировать у обучающихся навыки самостоятельного исследования индивидуальности в ходе профессионального взаимодействия.

**3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся**

	Очная форма обучения
Зачетных единиц, всего	1
Часов, всего	36

Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем - всего	24
в т.ч.:	
лекции	6
практические занятия	18
Часов самостоятельной работы обучающихся, всего	12

Промежуточная аттестация: зачет

#### 4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения дисциплины «Педагогика» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p><b>1.Знать:</b> основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях;</p> <p><b>2.Уметь:</b> анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы.</p> <p><b>3.Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса.</li> <li>-квалифицированным составлением методики лечения для пациентов.</li> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</li> <li>- навыками работы по использованию полученных знаний.</li> <li>- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</li> <li>– навыками выбора методов и средств решения</li> </ul>

		<p>профессиональных задач;</p> <p>– навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
УК-2	<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p><b>1.Знать:</b> основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия;</p> <p><b>2.Уметь:</b> организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат.</p> <p><b>3.Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умением формирования у пациента ответственного отношения к лечению.</li> <li>- умением объяснения ему значений процедур и лекарственных средств.</li> <li>- умением убеждать пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни.</li> <li>- навыками анализа особенностей эмоционального, сенсорного, умственного и вербального развития личности;</li> <li>- основными технологиями управления трудовым коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним производственной задачи.</li> </ul>
УК-3	<p>готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>	<p><b>1.Знать:</b> основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия; основные понятия педагогики индивидуальности.</p>

	<p>профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p><b>2.Уметь:</b> анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы; организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат; грамотно использовать средства развития всех сфер индивидуальности в образовательном процессе.</p> <p><b>3.Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- умением обучать младший персонал, ординаторов, студентов отдельным приемам и навыкам.</li> <li>-современными образовательными технологиями; методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей обучающихся.</li> <li>- приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения.</li> </ul>
--	--	---

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

### 5.1. Содержание основных разделов курса.

#### Тема №1. Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса.

Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности врача. Объекты и субъекты медицинской педагогики. Характеристики процесса обучения. Диалоговый характер обучения. Гуманистический подход к организации педагогического процесса. Педагогическое проектирование как инструментальная основа педагогических технологий. Понятие педагогического проектирования. Объекты педагогического проектирования: педагогическая система, педагогический процесс, педагогическая ситуация. Формы проектов: концепция, модель, программа, план. Принципы и этапы педагогического проектирования. Проектирование систем разного уровня: проектирование практического занятия, семинара, лекции, модуля, программы «Школа больного...», ситуации. Организация и проведение занятий с пациентами. Организация и проведение занятий со средним медицинским персоналом. Общение врача: создание положительных взаимоотношений и взаимопонимания с пациентом. Взаимоотношения врача, пациента и его родственников. Правила профессионального поведения врача при общении с родственниками пациента. Взаимоотношения врача и среднего

медицинского персонала. Понятие коммуникативной компетентности современного врача, её формирование. Мотивирование населения на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Мотивирование пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Социальная и профилактическая педагогика в работе врача.

### **Тема №2. Управление коллективом.**

Общее представление о процессе общения, его участниках. Критерии общения, субъект коммуникации, уровни общения. Вербальная и невербальная коммуникация. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения. Инициатор влияния, адресат влияния, цели влияния. Виды влияния. Эффективное общение: условие и барьеры. Классификация видов барьеров общения: барьеры по форме изложения, идеологические барьеры, собственно психологические барьеры, социально-психологические барьеры, барьер отношений, барьер отрицательных эмоций. Ситуации педагогического общения в работе врача. Барьеры в профессиональном общении врача и способы их преодоления.

### **Тема №3. Педагогическая конфликтология.**

Конфликты: понятие, причины, виды, типы, стадии. Классификация конфликтов: по сферам проявления, по масштабам длительности и напряженности, по субъектам конфликтного взаимодействия, по предмету конфликта, по источникам и причинам возникновения, по коммуникативной направленности, по социальным последствиям, по формам и степени столкновения, по способам и масштабам урегулирования. Конфликтная модель. Сущность и структура конфликта, этапы и функции. Конфликтные и бесконфликтные коммуникации. Общие правила и приёмы бесконфликтного общения: принцип терпимости к собеседнику, принцип благоприятной самоподачи, принцип минимизации негативной информации. Конфликты в медицине: Конфликт «общество – здравоохранение», Конфликты в системе «врач – больной». объективные, субъективные и нереалистические конфликты. Управление конфликтными ситуациями. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине.

### **Тема №4. Педагогика индивидуальности.**

Введение в педагогику индивидуальности представление о проблеме формирования сущностных сил человека. Сущность предмета, содержание целей и задач педагогики индивидуальности, понятия «индивидуальность», «личность»; признаки различия индивидуальных и личностных качеств. Интеллектуальная сфера и её формирование. Представления об интеллектуальной сфере как педагогической цели, о педагогических средствах её диагностики и развития. Мотивационная сфера и способы её формирования. Представления о мотивационной сфере как педагогической цели, педагогических средствах её диагностики и развития. Эмоциональная сфера как цель развития. Формирование представление о номенклатуре педагогических целей развития эмоциональной сферы, способы управления эмоциональными состояниями человека, понятие аттракции и сущность приемов аттракции. Волевая сфера и её развитие. Способы и приемы развития сферы саморегуляции. Рекомендации психологов по саморегуляции своих состояний. Предметно-практическая сфера и способы её формирования Соотношение понятий: способности, умения, талант, гениальность, одаренность. Практические рекомендации и упражнения по развитию внимания, воображения и памяти. Практические рекомендации и упражнения по развитию теоретического мышления. Практические рекомендации и упражнения по развитию практического мышления. Практические рекомендации и упражнения по развитию творческого, наглядно-действенного и

наглядно-образного мышления. Пути оптимального развития специальных способностей: математических, лингвистических, технических, педагогических и организаторских. Экзистенциальная сфера и ее формирование. Сущность экзистенциальной сферы, признаки ее проявления у людей, уровни развития, цели формирования, способы и условия формирования. Проблемы развития индивидуальности. Особенности развития индивидуальности.

## 5.2. Тематический план

Темы	Количество часов			
	Всего контактных	Контактные занятия		Самостоятельная работа
		лекции	Практические занятия	
Тема 1. Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса	6	2	4	3
Тема 2. Управление коллективом	6	2	4	3
Тема 3. Педагогическая конфликтология	6	1	5	3
Тема 4. Педагогика индивидуальности	6	1	5	3
<b>Итого часов</b>	24	6	18	12
<b>Форма контроля</b>	<i>зачет</i>			
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>1 зачетная единица / 36 часов</b>			

### 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Педагогика» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено изучение учебной и научной литературы, а также самостоятельная подготовка ординаторов к практическим занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине.

Самостоятельная работа должна быть выполнена в полном объеме, что является условием допуска к зачету.

#### 6.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
	Психолого-педагогическое	Работа с литературными и иными источниками	1. Попков В. А. Теория и практика высшего образования:



	взаимодействие участников образовательного процесса	информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.	<p>учеб. для вузов/ В. А. Попков, А. В. Коржув. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2016. - 341, [1] с.: рис., табл.. - (Образовательный процесс). - Библиогр. в подстроч. примеч.. и с. 337-339 (42 назв.). - ISBN 978-5-9916-8244-2. Имеются экземпляры в отделах: ч.з. N 2.</p> <p>2. Белогурова В. А. Научная организация учебного процесса: учеб. пособие [для вузов]/ В. А. Белогурова. - 3-е изд., перераб. и доп.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 511 с.: ил., табл.. - Библиогр.: с. 413-415 (33 назв.). - ISBN 978-5-9704-1496-5. Имеются экземпляры в отделах: ч.з. N 1.</p>
	Управление коллективом	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии).	<p>1. Столяренко Л. Д. Психология общения: учеб. для колледжей/ Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин. - 3-е изд., стер.. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 317, [1] с. - (Среднее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 315-318 (62 назв.). - Соответствует ФГОС (третьего поколения). - ISBN 978-5-222-24634-4. Имеются экземпляры в отделах: всего: УБ(75), МБ(1).</p> <p>2. Кафтан В. В. Деловая этика: учеб. и практикум для акад. бакалавриата/ В. В. Кафтан, Л. И. Чернышова; Финанс. ун-т при Правительстве РФ. - Москва: Юрайт, 2016. - 299, [2] с.: ил.. - (Бакалавр. Академический курс). - Библиогр. в конце гл.. - ISBN 978-5-9916-5604-7. Имеются экземпляры в отделах : ч.з.N 5.</p>
	Педагогическая конфликтология	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии).	<p>1. Гришина Н. Психология конфликта: учеб. пособие для вузов/ Н. Гришина. - 3-е изд.. - Москва; Санкт-Петербург; Нижний Новгород: Питер, 2015. - 574, [1] с.: ил., табл.. - (Мастера психологии). - ISBN 978-5-496-01114-3. Имеются экземпляры в отделах: ч.з.N2.</p>

			<p>2. Анцупов А. Я. Конфликтология: [учеб. для вузов]/ А. Я. Анцупов, А. И. Шипилов. - 6-е изд., испр. и доп.. - Москва; Санкт-Петербург; Нижний Новгород: Питер, 2016. - 525 с.: ил., табл.. - (Учебник для вузов). - Библиогр.: с. 476-480 (76 назв.). - ISBN 978-5-496-01605-6. Имеются экземпляры в отделах: ч.з. N 2.</p> <p>3. Фесенко О. П. Практикум по конфликтологии, или Учимся разрешать конфликты: учеб. пособие/ О. П. Фесенко, С. В. Колесникова ; РАН, НОУ ВПО Моск. психол.-соц. ун-т. - Москва: Флинта; Москва: НОУ ВПО "МПСУ", 2015. - 123, [1] с.: табл.. - Вариант загл.: Учимся разрешать конфликты. - Библиогр.: с. 123-124 (13 назв.). - ISBN 978-5-9765-1580-2. - ISBN 978-5-9770-0815-0. Имеются экземпляры в отделах: ч.з. N2.</p>
4	Педагогика индивидуальности	Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме рефератов.	<p>1. Москаленко О. В. Психодидактика высшей школы: проблемы и поиск путей их решения/ О. В. Москаленко. - Москва; Санкт-Петербург: Нестор-История, 2016. - 158, [1] с. - Библиогр.: с. 145-159. - ISBN 978-5-4469-1019-9. Имеются экземпляры в отделах: ч.з. N 2.</p>

## 6.2. Перечень письменных заданий.

Традиционные оценочные средства применяются при осуществлении всех видов контроля для оценивания учебных достижений ординаторов на всех этапах реализации ООП.

Используемые оценочные средства письменного контроля:

- задания для аудиторной контрольной работы, клинические задачи;
- темы рефератов.

Клинические задачи включают специальные проблемные задачи, в которых ординаторам предлагается осмыслить реальную ситуацию, отражающую практическую проблему и актуализирующую определенный комплекс профессиональных знаний.

Реферат, являясь моделью научного исследования, представляет собой самостоятельную работу, в которой ординатор решает проблему теоретического или практического характера, применяя научные принципы и методы данной отрасли научного знания. Результат данного

научного поиска может обладать не только субъективной, но и объективной научной новизной, и поэтому может быть представлен для обсуждения научной общественности в виде научного доклада или сообщения на научно-практической конференции, а также в виде научной статьи.

#### Перечень заданий

1. Провести анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса и дать свои рекомендации.
2. Провести изучение сфер индивидуальности, сделать выводы и разработать план саморазвития индивидуальности.
3. Подготовить 5-6 кейс-ситуаций на основе анализа собственной практической деятельности.

### 6.3. Перечень тем практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов
1	Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса.	4
2	Управление коллективом.	4
3	Педагогическая конфликтология.	5
4	Педагогика индивидуальности.	5
	<b>Итого:</b>	<b>18</b>

### 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации ординаторов по дисциплине (модулю).

#### 7.1. Типы и виды заданий

##### 7.1.1. Задания для промежуточной аттестации:

1. Провести анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса и дать свои рекомендации.
2. Провести изучение сфер индивидуальности, сделать выводы и разработать план саморазвития индивидуальности.
3. Подготовить 5-6 кейс-ситуаций на основе анализа собственной практической деятельности.
4. Продемонстрировать базовые умения психолого-педагогического взаимодействия в ходе ролевых игр.

##### 7.1.2. Задания для итоговой аттестации:

Решение психолого-педагогических задач, в том числе предложенных участниками.

#### Пример.

Методика воспитания пациента в условиях лечебного учреждения.

Ключевое понятие: методика воспитания пациента – последовательное изложение условий, содержания воспитательного процесса, механизмов его реализации и основных показателей развития самосохранительной деятельности личности.

Пример.

Методика предназначена для взрослых пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей. Ее реализация рассчитана на календарный год.

Цель методики: создать в процессе профессиональной медицинской помощи в лечебном учреждении условия для развития у пациентов индивидуальных основ самосохранительной деятельности в отношении здоровья. В отличие от программ обучения пациентов, которые делают акцент на интеллектуальной сфере обучаемых, программа воспитания нацелена на изменения в личности и поведении пациента.

Задачи:

1. Развить у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей, готовность к самостоятельному выбору благоприятных для здоровья вариантов жизнедеятельности.

2. Оптимизировать у пациентов иерархию самосохранительных ценностей и способность реализовать их в практической жизнедеятельности.

3. Развить у пациентов убеждения в необходимости самосовершенствования самосохранительной деятельности.

4. Развить у пациентов ответственность за реализацию самосохранительной деятельности и ее результаты.

Основополагающие принципы воспитания пациентов.

*Принцип связи воспитания с социокультурной средой.*

Воспитание основ ССД у пациентов, должно учитывать социальные, культурные и прочие возможности индивида. Врач не должен в процессе воспитательной работы выдвигать требования и условия ССД, которые пациент не в состоянии выполнить в силу возраста, социально-экономического статуса, финансового положения и других условий.

*Принцип педагогического руководства и самостоятельной деятельности и активности пациента.*

Активность мотивации может создаваться различными педагогическими методами: убеждением, поощрением, вовлечением в дискуссию по поводу прецедента с другими пациентами и другими методами.

*Принцип целостности и единства всех компонентов воспитательного процесса.*

Необходимо задействовать максимально возможное число факторов и условий воспитания, чтобы оказать комплексное педагогическое влияние на пациента. Целостность и единство воспитания достигается логической связью между целями, потребностями и мотивами пациента и целями, средствами и методами воспитательного процесса.

*Принцип гуманизма, уважения к личности пациента.*

Воспитательную работу с пациентами может осуществлять только тот врач, который верит в положительные результаты воспитания, хочет и может развивать у пациентов стремление к самосохранительной деятельности.

*Принцип воспитания в коллективе и через коллектив.*

Работа с пациентами в малых группах в условиях лечебного учреждения повышает эффективность воспитания. Групповой эффект следует поддерживать за пределами больницы, так как это поддерживает сформированные ценности и установки к ССД.

*Принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей пациента.*

Выбор средств и методов работы с конкретными пациентами необходимо осуществлять с учетом возраста пациента. Выбор методов стимулирования мотивации, контроля, самоконтроля и самооценки ССД производится в зависимости от темперамента, характера, уровня интеллекта, особенностей воспитания и образования пациента.

*Принцип единства действий и требований субъектов самосохранительной деятельности.*

Требования врача, семьи и значимых для пациента социальных групп должны быть едиными, согласованными и последовательными, исключать противоречивые правила деятельности в отношении здоровья.

*Предполагаемый результат.*

Итоговым результатом реализации методики являются положительные сдвиги в состоянии здоровья пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей.

*Этапы воспитания основ самосохранительной деятельности и их задачи.*

Логика методики выстроена по степени сложности от формирования элементарных основ к системной готовности личности пациента к самосохранительной деятельности:

Первый этап – воспитание у пациента элементарных фиксированных самосохранительных установок (готовности к действиям, предшествующей деятельности), которые формируются на основе витальных потребностей (пища, сон и т.д.). Эти готовности к действиям формируются на основе предшествующего опыта, лишены эмоциональной окраски и не содержат когнитивных компонентов.

Задача врача в процессе воспитательной работы активизировать рефлекссию у пациента, а затем нарушить схему привычного действия одним из воспитательных методов (к примеру, запретом). Когда бессознательная установка наталкивается на преграду, личность объективирует собственное поведение, осознает его и самосамосохранительное поведение становится предметом осмысления.

Второй этап воспитания – развитие самосохранительных аттитюдов, которые стимулируют деятельность пациента и определяют ее вектор.

Следующая задача ставится в отношении когнитивного компонента установки к ССП: формирование восприятия здоровья как объекта установки, развитие когнитивных схем-представлений об оптимальных вариантах и моделях СС деятельности для данного пациента с учетом его возраста, темперамента, социально-экономического статуса и других индивидуальных особенностей. Далее ставится задача установить связь положительных ощущений и результатов самосохранительной деятельности (к примеру, удовольствие от дыхательной гимнастики).

Третий этап воспитания ориентирован на общую направленность интересов личности пациента в ту или иную сферу социальной активности. Здесь ставится задача выявить структуру и иерархию ценностей пациента, установить ранг терминальной ценности здоровья и выявить склонность пациента к риску в сфере здоровья. И затем, согласно теории воспитания в деятельности, – задача сдвига мотивов на цель воспитания основ ССД. В частности, необходимо устранить конкуренцию профессиональной деятельности, условий в семье и других социальных сферах жизнедеятельности с самосохранением и здоровьем.

Четвертый этап – воспитание личной ответственности за самосохранительную деятельность и ее результаты. Задача врача на данном этапе – методами воспитания сформировать у пациента склонность приписывать себе ответственность за улучшение или ухудшение своего здоровья.

*Содержание методики воспитания основ самосохранения у пациентов, страдающих хроническими заболеваниями дыхательных путей.*

Содержание методики – поэтапное формирование диспозиций и установок к самосохранительной деятельности.

*1 этап.* Воспитание у пациента элементарных фиксированных самосохранительных установок.

Дискуссия на тему: «Что значит для меня здоровье и здоровый образ жизни». Правила для пациентов-участников: отвечая на вопросы, излагать только собственное мнение, точку зрения, объяснять и обосновывать ее, приводить примеры.

Вопросы для обсуждения (преимущественно проблемного характера):

1. Что такое здоровье?
2. Есть ли люди, никогда не болеющие (редко болеющие) ОРЗ, бронхитом и другими заболеваниями органов дыхания?
3. Что в их жизнедеятельности примечательного?

Цель дискуссии: выявить представление пациентов о здоровье, ЗОЖ и его сущности.

Воспитательная беседа на тему «Что я сделал для своего здоровья».

Вопросы для обсуждения (преимущественно проблемного характера):

1. Какие факторы (условия) провоцируют болезни дыхательных путей?
2. Какие из этих факторов можно изменить, нейтрализовать?
3. Что я делаю для того, чтобы избежать ухудшения здоровья?

Цель воспитательной беседы: активизировать рефлексию у пациента, выявить и осмыслить бессознательные установки, провоцирующие заболевание дыхательных путей.

Результат: осознание и осмысление пациентом особенностей собственной самосохранительной деятельности.

*2 этап.* Формирование и развитие когнитивного и аффективного компонентов самосохранительного аттитюда.

Предложения, советы, рекомендации (разработка когнитивной схемы) о формах и методах сохранения и улучшения здоровья.

Цель: сформировать представления об оптимальных вариантах самосохранительной деятельности для данного пациента с учетом его индивидуальных особенностей.

С помощью недирективных методов внушения и т.п. производится когнитивная разработка стереотипных моделей поведения пациента, устанавливается связь положительных ощущений и результатов самосохранительной деятельности, то есть формируется аффективный (эмоциональный) компонент аттитюда.

Результат: пациент воспринимает здоровье как объект готовности к успешной жизнедеятельности и начинает ощущать положительные эмоции от самосохранительной деятельности.

*3 этап.* Изменение иерархии убеждений и ценностей пациента.

Теперь становится возможным произвести сдвиг ценностных ориентаций пациента на цель воспитания – ценность здоровья как основу ССД. Это становится возможным в процессе игровой деятельности.

- Ролевая игра «На работе»;
- Ролевая игра «В отпуске»;
- Ролевая игра «Выходной день»;
- Ролевая игра «Каждый вечер»;
- Ролевая игра «Я благополучен».

Цели ролевых игр: повысить ранг самосохранения здоровья в иерархии ценностных ориентаций, стимулировать самосохранительную деятельность у пациента путем выбора оптимальной формы самосохранительного поведения, освоить новые способы самосохранительной деятельности.

Вопросы для обсуждения хода и результатов игр:

- Что необходимо для сохранения здоровья?
- Что представляет риск для здоровья в повседневной жизнедеятельности или исключительных обстоятельствах?
- Какие проблемы для сохранения здоровья предстоит решить?
- Как я оцениваю свою самосохранительную деятельность в игре? В реальной жизни?
- Что в моей жизни можно критиковать как пример саморазрушительной деятельности?
- Какие стереотипы мешают мне принимать ответственные решения для обеспечения здоровья?
- Что мне нужно знать, чтобы быть здоровым?
- Какое место занимает контроль над здоровьем в моей жизни?

*4 этап.* Воспитание личной ответственности за самосохранительную деятельность и ее результаты.

Воспитательная беседа на тему «Правила самосохранительной деятельности».

Цель: поддержать и закрепить аффективную положительную оценку саморегуляции и самоконтроля в сфере ССД у пациента.

Техника и приемы беседы: выявление противоречий в суждениях пациента; техника «извлечения выводов»; прием акцентирования (опираться на высказывания пациента, соответствующие целям убеждения); поощрение и т.д.

Результат: усиление у пациента интернального локуса контроля за улучшение или ухудшение своего здоровья.

Условия достижения воспитательных целей:

- 1) наличие у врача желания заниматься воспитанием пациентов и таких компетенций, как:
  - хороший уровень психолого-педагогической подготовки;
  - владение здоровьесберегающими технологиями;
  - умение организовать воспитание в деятельностной парадигме;
  - умения организовать работу в группах;
  - умения проводить воспитательную работу с различными категориями пациентов;
  - владения общей культурой общения;
  - способности учитывать в воспитательном процессе особенности пациентов и реагировать на их потребности;
- 2) от руководства лечебного учреждения требуется поддержка проведения мероприятий (выделение помещения, оборудования и рабочего времени для групповых форм воспитательной работы).

*Сроки реализации и показатели достижения воспитательных целей.*

Результаты воспитания пациента оцениваются по результатам выполнения задач и достижения целей.

Влияние врача на разные элементы самосохранительной деятельности пациента может быть в разной степени эффективным и отсроченным. Необходимо учитывать, что субъекты, на которых направлено воспитательное воздействие врача, отличаются по полу, возрасту, темпераменту и характеру, социальному статусу и имеют длительную историю хронических

заболеваний. Следовательно, каких-либо унифицированных норм самосохранительной деятельности не существует.

Показателями достижения воспитательных целей служат положительные сдвиги в установках к самосохранительной деятельности, ценностных ориентациях пациента и локусе контроля над сферой самосохранительной деятельности.

#### **7.4. Примерные темы реферативных сообщений:**

1. Медицинская педагогика как пример новой области педагогического знания.
2. Медико-педагогическая тактика в структуре социально-педагогических и профилактических мероприятий.
3. Основные направления развития медицинского образования и введения Болонского процесса в России.
4. Особенности подготовки к занятиям с медицинским персоналом.
5. Педагогика профессионального общения.
6. Педагогическая тактика и психологическая коррекция как элементы дополнительной профессионализации в становлении личности врача.
7. Понятие «учебное занятие». Педагогические составляющие учебной деятельности врача.
8. Проблемные ситуации общения и их педагогическая квалификация.
9. Разработка наглядно-дидактических материалов.
10. Роль личности врача в непосредственном и опосредованном воспитании среднего медицинского персонала
11. Роль педагогических знаний в лечебной деятельности врача.
12. Санитарно-просветительная деятельность. Методы санитарно-просветительной работы.

#### **7.4. Вопросы к зачету:**

1. Федеральные государственные образовательные стандарты различного уровня и разной направленности.
2. Цель системы образования и критерии ее эффективности.
3. Медицинское образование в контексте Болонского процесса.
4. Медицинская педагогика, как область педагогического знания
5. Связь медицинской педагогики с психологией и другими гуманитарными науками.
6. Роль медицинской педагогики в системе профессиональной подготовки врачей.
7. Медицинская педагогика в сфере взаимодействия с пациентами и их ближайшим родственным окружением
8. Профессиональная образовательная среда и ее особенности в сфере медицинского образования.
9. Проектирование профессиональной образовательной среды и его этапы.
10. Основы дидактики медицинской педагогики.
11. Структура и содержание психолого-педагогической деятельности врача.
12. Психолого-педагогические методы организации тактики лечебной деятельности медицинского персонала
13. Специфика взаимодействия в системе «врач-медицинская сестра-пациент».
14. Педагогическое проектирование программ обучения медицинского персонала.
15. Андрагогические принципы в системе взаимодействия «врач-медицинская сестра».
16. Профессионально-педагогическая тактика в деятельности врача.



17. Социально-педагогические и профилактические мероприятия.
18. Коммуникативные средства, используемые в тактике лечебной деятельности врача.
19. Проектирование в медико-педагогической тактике.
20. Психолого-педагогическое обследование в условиях клиники.
21. Профессионализация личности врача.  
учреждения
22. Общая характеристика учебной деятельности. Ее структура.
23. Принципы дидактики и их роль в обеспечении эффективности образовательного процесса.
24. Педагогическое проектирование. Цели, задачи, принципы.
25. Этапы педагогического проектирования.
26. Значение моделирования при разработке педагогических процессов.
27. Школа здоровья / школа пациента. Основные принципы организации и ведения.
28. Обучение пациентов и его принципы.
29. Воспитание пациентов и его принципы.
30. Методы школы пациента. Условия и эффективность их применения.
31. Отечественный и зарубежный опыт организации и ведения школы пациента.
32. Профессиональное общение и его функции.
33. Трудности профессионально-педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация.
34. Стратегии педагогического взаимодействия.
35. Стили педагогического взаимодействия.
36. Барьеры коммуникации и способы их преодоления.
37. Роль обратной связи в обеспечении эффективности профессионального общения.
38. Роль рефлексии и эмпатии в профессионально-педагогическом общении.
39. Роль психической саморегуляции в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения.
40. Педагогический такт и его роль в обеспечении эффективности профессионально-педагогического общения.
41. Специфика профессионального общения в системах «врач-медицинская сестра-пациент» и «педагог – студент медицинского вуза»
42. Психопедагогика как отрасль междисциплинарной связи педагогики и психологии.
43. Конфликты и их классификация.
44. Конфликт: структура, сфера, динамика.
45. Психологические различия людей и конфликты.
46. Стратегии преодоления конфликта.
47. Приемы профилактики конфликта и снятия блокирующих коммуникативных аффектов.
48. Санитарно-просветительная работа в профессиональной деятельности врача.
49. Основные направления образовательно-просветительской работы среди населения
50. Формирования мировоззрения здорового образа жизни.

## **7.6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

### **7.6.1. Этапы формирования компетенций**

Этапы формирования компетенций	Код контролируемой компетенции (или её части)	Оценочные средства по этапам формирования компетенций по дисциплине	
		текущая аттестация (ТА)	итоговая аттестация (ИА)
Тема 1. Психолого-педагогическое взаимодействие участников образовательного процесса	УК-1 УК-2 УК-3	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 2. Управление коллективом	УК-1 УК-2 УК-3	Решение задач Анализ ситуаций	Вопросы открытого типа
Тема 3. Педагогическая конфликтология	УК-1 УК-2 УК-3	Решение задач Рольевые игры	Вопросы открытого типа
Тема 4. Педагогика индивидуальности	УК-1 УК-2 УК-3	Самодиагностика	Вопросы открытого типа

### 7.6.2. Показатели и критерии оценивания сформированности компетенций

Код компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Показатели и критерии оценивания уровня сформированности компетенций	
		Не зачтено	Зачтено
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу	Знает основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; Умеет анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях, обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы Владеет навыками анализа психолого-	Текущие задания не выполняются	Текущие задания выполняются

	<p>педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, квалифицированным составлением методики лечения для пациентов, навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками работы по использованию полученных знаний, навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>		
<p>УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Знает основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия;</p> <p>Умеет организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятных социально-психологический климат.</p> <p>Владеет умением формирования у пациента ответственного отношения к лечению, умением объяснения ему значений процедур и лекарственных средств, умением убеждать пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни, навыками анализа особенностей эмоционального, сенсорного, умственного и вербального развития личности; основными технологиями управления трудовым</p>	<p>Текущие задания не выполняются</p>	<p>Текущие задания выполняются</p>

	<p>коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним производственной задачи.</p>		
<p>УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере</p>	<p>Знает основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия; основные понятия педагогики индивидуальности. Умеет анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях, обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы; организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат; грамотно использовать средства развития всех сфер индивидуальности в образовательном процессе. Владеет умением обучать младший персонал, ординаторов, студентов отдельным приемам и навыкам, современными образовательными технологиями; методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления и развития творческих способностей обучающихся, приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения.</p>	<p>Текущие задания не выполняются</p>	<p>Текущие задания выполняются</p>

здравоохранени я			
---------------------	--	--	--

### 7.6.3. Шкалы оценивания сформированности компетенций

Итоговой формой контроля знаний, умений и навыков по дисциплине «Педагогика» на 1 курсе является зачет.

#### Описание шкал оценивания

Критерий оценки	Параметры оценивания – «зачтено»	Уровни сформированности компетенции
Знание	Дает верные определения, описывает теории, приводит примеры, анализирует причины, выстраивает прогноз развития ситуации взаимодействия, предлагает свои варианты разрешения.	повышенный
	Дает верные определения основных понятий, описывает некоторые теории, приводит примеры, анализирует причины, выстраивает прогноз развития ситуации взаимодействия	достаточный
	Представляет свое мнение в несистематизированном виде. Затрудняется в анализе ситуации, не может привести примеры.	недостаточный
Умение	Демонстрирует способность к анализу и рефлексии профессионального взаимодействия; адекватно выбирает стиль, формы, приемы и стратегии взаимодействия	повышенный
	Демонстрирует способность к анализу и рефлексии профессионального взаимодействия; адекватно выбирает общую стратегию взаимодействия	достаточный
	Не демонстрирует готовности к анализу взаимодействия и выбору адекватных стратегий, стилей, приемов.	недостаточный
Владение	Владеет навыками анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса.	повышенный
	Частично владеет навыками анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса.	достаточный
	Не владеет навыками анализ психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса.	недостаточный

В случае невыполнения заданий текущей и итоговой аттестации выставляется оценка – не зачтено.

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

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине проводится в форме текущей и итоговой аттестации.

Контроль текущей успеваемости ординаторов. Текущая аттестация – проводится в ходе семестра с целью определения уровня овладения компетенциями (усвоения знаний; формирования у них умений и навыков); своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания ординаторам индивидуальной помощи.

Все виды текущего контроля осуществляются на практических занятиях. К контролю текущей успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков:

- на занятиях (устный опрос, круглый стол, конференция, самоанализ и саморефлексия деятельности);
- по результатам выполнения индивидуальных заданий;
- по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов;
- по результатам отчета в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Контроль за выполнением ординаторами каждого вида работ может осуществляться поэтапно и служит основанием для текущей аттестации по дисциплине.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине в форме **зачета**.

Каждая форма контроля по дисциплине включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций ординаторов основана на следующих принципах:

1. Периодичность проведения оценки (на каждом занятии).
2. Многоступенчатость: оценка (как преподавателем, так и членами группы) и самооценка ординатора, обсуждение результатов и комплекса мер по устранению недостатков.
3. Единство используемой технологии для всех ординаторов, выполнение условий сопоставимости результатов оценивания.
4. Соблюдение последовательности проведения оценки: предусмотрено, что развитие компетенций идет по возрастанию их уровней сложности, а оценочные средства на каждом этапе учитывают это возрастание.

#### ***Процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине***

Для получения положительной оценки (зачтено) ординатору необходимо принимать активное участие в лекционных и самостоятельных занятиях.

Работа на лекционных занятиях оценивается преподавателем по уровням сформированности компетенций.

Самостоятельная работа ординаторов предусматривает изучение, обобщение и анализ материалов по всем темам курса. Целью самостоятельной работы является овладение

фундаментальными знаниями, профессиональными умениями, навыками и компетенциями в целом по дисциплине, закрепление и систематизация знаний и овладение опытом педагогической, управленческой и исследовательской деятельности. Форма отчета о выполненной самостоятельной работы предоставляется преподавателю в виде письменного эссе, реферата по теме, решения задач. Невыполнение самостоятельной работы по курсу (до начала экзаменационной сессии) являются основанием для не допуска к итоговой аттестации.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины для самостоятельной работы обучающихся**

### **8.1. Перечень основной и дополнительной литературы**

#### ***Основная литература.***

Новгородцева, И. В. Педагогика в медицине / Новгородцев И. В. - Москва : ФЛИНТА, 2017. - 105 с. - ISBN 978-5-9765-1281-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html>. - Режим доступа : по подписке.

Новгородцев, И. В. Педагогика в медицине. Практикум / Новгородцев И. В. - Москва : ФЛИНТА, 2017. - 52 с. - ISBN 978-5-9765-1282-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512825.html>. - Режим доступа : по подписке.

Коджаспирова, Г. М. Педагогика высшей школы : учебное пособие / Г. М. Коджаспирова. - Москва : Проспект, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-392-32756-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392327560.html>. - Режим доступа : по подписке.

Давыденкова, А. Г. и др. Педагогика и психология высшей школы / А. Г. Давыденкова и др. - Санкт-Петербург : Проспект Науки, 2021. - ISBN 978-5-6046442-2-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785604644225.html>. - Режим доступа: по подписке.

#### **Дополнительная литература**

Педагогика / Мандель Б. Р. - Москва: ФЛИНТА, 2019. - ISBN 978-5-9765-1685-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976516854.html>. - Режим доступа : по подписке.

Попков, В. А. Теория и практика высшего профессионального образования : учебное пособие для системы дополнительного педагогического образования / Попков В. А. , Коржуев А. В. - Москва : Академический Проект, 2020. - ISBN 978-5-8291-2825-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128258.html> (дата обращения: 17.05.2022). - Режим доступа: по подписке.

Ольшанский, Д. В. Новая педагогическая психология / Ольшанский Д. В. - Москва : Академический Проект, 2020. - 528 с. (Gaudeamus) - ISBN 978-5-8291-2800-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785829128005.html>. - Режим доступа : по подписке.

Мандель, Б. Р. Психология управления. Модульный курс : учеб. пособие для студентов всех уровней обучения / Мандель Б. Р. - 2-е изд. , стер. - Москва : ФЛИНТА, 2020. - 254 с. - ISBN 978-5-9765-2439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859765243921.html>. - Режим доступа: по подписке.

Самойлов, В. Д. Педагогика и психология высшей школы : учебник / В. Д. Самойлов. - Москва : Инфра-Инженерия, 2021. - 248 с. - ISBN 978-5-9729-0719-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785972907199.html>. - Режим доступа : по подписке.

Вайнштейн, Л. А. Психология управления : учебное пособие / Л. А. Вайнштейн, И. В. Гулис. - Минск : Вышэйшая школа, 2018. - 383 с. - ISBN 978-985-06-2935-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850629357.html>. - Режим доступа: по подписке.

## **8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. «Национальная электронная библиотека» (<http://xn--90ax2c.xn--p1ai> ).
2. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB> ).
3. Российский индекс научного цитирования (РИНЦ) [http://elibrary.ru/project\\_risc.asp](http://elibrary.ru/project_risc.asp)
4. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» (<http://ibooks.ru/>).
5. ЭБС «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)

## **8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **8.3.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и практические занятия.

8.3.2.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.

Программа курса предполагает достаточный объем самостоятельной работы, результаты которой проверяются на практических занятиях в форме письменных работ, устных ответов. Самостоятельная работа необходима ординаторам для углубления знаний по учебной дисциплине и предусматривает: усвоение теоретического материала рабочей программы, чтение рекомендованной литературы, подготовку к практическим занятиям. Ординатору рекомендуется планировать время для самостоятельной работы в течении всего семестра, необходимо предусмотреть также регулярное повторение изученного материала. Материал, законспектированный на лекционных занятиях, требуется периодически дополнять фактами из литературных источников, рекомендованных в рабочей программе учебной дисциплины.

Самостоятельная подготовка по каждой теме разработанной рабочей программы предусматривает изучение рекомендованной литературы и составления конспекта ключевых терминов, положений и сведений, являющихся необходимыми для понимания и запоминания изучаемой темы, а также для освоения последующих разделов учебной дисциплины.

8.3.3. Рекомендации по работе на лекции, на практическом занятии (семинаре) и по подготовке к зачету.



Лекционные и практические занятия являются основными видами аудиторной работы.

На лекционных занятиях преподаватель освещает и объясняет основные и наиболее сложные понятия изучаемой темы, а также связанные с ней практические и теоретические проблемы, предоставляет ординаторам перечень нормативных и иных источников, которые необходимо изучить для полного и глубокого понимания тематики, дает рекомендации к самостоятельной работе. Ординаторы обязаны внимательно слушать и конспектировать лекционный материал, предоставляемый преподавателем. В конспекте можно оставлять поля для последующего дополнения лекционного материала во время самостоятельной работы над темой. По окончании лекционного занятия ординаторы могут задавать вопросы преподавателю по теме лекции для полного понимания изложенного материала.

На практических занятиях освещаются наиболее важные темы и разделы учебной дисциплины. Семинары могут проводиться в форме дискуссий по проблемным темам, опроса-обсуждения вопросов к занятиям, проведения проверочных работ, а также проведения деловых игр и решения практических задач. Практические занятия необходимы для закрепления изученного материала, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, развития умений и навыков по различным разделам дисциплины, приобретения опыта устных выступлений, а также для контроля преподавателем подготовленности ординаторов.

В начале практического занятия преподаватель формулирует цель занятия и характеризует его основную проблематику. Занятие проводится по одной из выше перечисленных форм. В заключении практического занятия преподаватель подводит итоги обсуждения интересующих вопросов. Семинар также может включать в себя элементы индивидуального собеседования для осуществления индивидуального контроля работы ординаторов; может включать оценку выполнения индивидуальных и групповых заданий.

Изучение дисциплины заканчивается зачетом, который содержит задания по всему содержанию рабочей программы. К зачету допускаются ординаторы, которые показали положительные знания по вопросам, выносившимся на групповые занятия, не пропускали аудиторские занятия без уважительной причины. Для подготовки к зачету ординатор необходимо повторить и систематизировать весь изученный материал. Рекомендуется сформировать развернутый план ответа при решении конкретной задачи. Необходимо отметить для себя пробелы в знаниях, которые требуется ликвидировать в процессе подготовки к зачету, а также вопросы, ответы на которые нужно уточнить у преподавателя.

#### **8.4. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## 9. Описание материально-технической базы

Помещения для проведения учебных занятий № 214 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 118 и 101 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения  
аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№ 118 аудитория для проведения учебных занятий

Оборудование:

Проектор Epson EB-450 W - ультракороткофокусный с повышенной яркостью - 1 шт.  
системный блок Fujitsu Siemens E5916 IQ 956 Intel Core 440, 2,0 GHz, 2 Gb ОЗУ, 80 Gb HDD - 1 шт., keyboard, Mouse, LAN, Internet access

Интерактивная доска HITACHI - 1 шт., маркерная доска -1 шт., меловая доска -1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:  
Операционная система Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021,  
Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№101 аудитория для проведения занятий семинарского типа (компьютерный класс.  
Помещение для самостоятельной работы студентов

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Телевизор 65" TLC разрешение 4K - 1шт. Ноутбук АРМ студента FUJITSU LIFEBOOK A555 I3 8 GB DDR3 1600 MHz SSD 256 GB – 16 шт. Системный блок FUJITSU ESPRIMO P556/2/E85+ Core i5-7400, 8GB DDR4-2400, SSD SATA III 256GB – 2 шт. Монитор Dell SE2216H 21,5" LED – 3 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Adobe Acrobat Reader, Google Chrome, АРМ "Орион Про", SecurOS, Cisco Packet Tracer, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5”, keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop; ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Помещение для проведения учебных занятий № 203 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Перечень основного оборудования:

Проектор Epson EB-1725, Видеопроектор Canon LV-8235 стационарный короткофокусный; ноутбук «ACER E1-571G 15.6 LED HD i3-3120M 4GB 500GB DRW GT710\_2GB, NXM7CEU027321157E03400» (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012; Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья ученические, стол компьютерный, экран, доска меловая

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института

С.В. Корнев

2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«Реабилитация женщин при синдроме потери ребенка»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

**Квалификация врача: врач акушер-гинеколог**

**Форма обучения: очная**

**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Пашов Александр Иванович

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 1 от 25 февраля 2022г.

*Председатель Ученого совета С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1. наименование дисциплины (модуля)
  - 1.2. указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3. объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
  - 1.4. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
2. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**1.1. Наименование дисциплины (модуля): "Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка"**

**1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина "Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка" входит в вариативную часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.01 Акушерство и гинекология.

Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачет.

**Целью освоения дисциплины** является подготовка высококвалифицированного врача по специальности «Акушерство и гинекология», обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по улучшения здоровья женщин с ранними потерями беременности на основании разработки и внедрения комплекса реабилитационных мероприятий.

**Задачи:**

- приобрести новые теоретические знания, усовершенствовать профессиональные навыки и умения, необходимых врачу акушеру-гинекологу для улучшения здоровья женщин с потерями беременности на основании разработки и внедрения комплекса реабилитационных мероприятий;

- изучить состояние репродуктивного и соматического здоровья женщин с ранними репродуктивными потерями;

- определить роль структурных особенностей тромбоцитов, АМГФ, нарушений маточно-плацентарного кровотока и оценить их значение в патогенезе морфофункциональных изменений хориона у женщин с ранними репродуктивными потерями;

- на основании полученных клинико-лабораторных данных обосновать патогенетические подходы к реабилитационной терапии;

- оценить эффективность алгоритма реабилитационных мероприятий у женщин с репродуктивными потерями.

**1.3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)**

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	
Практические	48
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>48</b>
Самостоятельная работа ординатора	60
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>108</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>3</b>

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В результате освоения дисциплины «Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка» у ординатура должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- в профилактической деятельности - ПК-1;
- в лечебной деятельности - ПК-6;
- в реабилитационной деятельности - ПК-8;
- в организационно-управленческой деятельности – ПК-10, ПК-11.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- регуляцию, физиологию и патологию репродуктивной функции женщины. Виды ее нарушений;</li> <li>- физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии у здоровой женщины и при акушерско-гинекологической патологии;</li> <li>- организацию и проведение диспансеризации женщин, анализ ее эффективности</li> </ul> <p><u>Уметь</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;</li> <li>- решить вопрос о трудоспособности пациентки;</li> <li>- проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением;</li> <li>- навыками заполнения учетно-отчетной документации врача- акушера-гинеколога;</li> </ul>
ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов,	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации наиболее распространенных гинекологических заболеваний;</li> </ul>



	<p>нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</p>	<p>- инновационные технологии, применяемые в мировой практике в гинекологии;</p> <p>- показания, противопоказания и технику проведения гистероскопических вмешательств и лапароскопических операций.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- объяснить пациенту необходимость проведения гистероскопии или лапароскопии, в зависимости от клинической ситуации;</p> <p>- правильно оценивать данные анамнеза, течения заболевания, показания и противопоказания к применению эндоскопических методик;</p> <p>- проводить своевременные и в полном объеме лечебные мероприятия.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- навыками подготовки пациента к тому или иному оперативному вмешательству;</p> <p>- техникой проведения гистероскопии;</p> <p>- техникой проведения лапароскопических операций в гинекологии;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи пациенткам с гинекологической патологией.</p>
ПК-8	<p>готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p><u>Знать:</u></p> <p>- основы патогенетического подхода при проведении терапии и профилактики акушерско-гинекологической патологии;</p> <p>- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;</p> <p>- возрастные периоды развития женщины, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы в возрастном аспекте;</p> <p>- основы физиотерапии и лечебной физкультуры в акушерстве и гинекологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности;</p> <p>- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санаторно-курортного лечения;</p>

		<p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лекарственных средств во время беременности;</li> <li>- навыками назначения физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения пациентов акушерско-гинекологического профиля.</li> </ul>
ПК-10	<p>готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения;</li> <li>- основные виды регулирования деятельности в здравоохранении;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества</li> <li>- устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами экспертизы и оценки качества медицинской помощи;</li> <li>- методами и моделями управления качеством медицинской помощи;</li> <li>- структурным, процессуальным и результативным подходами к управлению качеством медицинской помощи;</li> </ul>
ПК-11	<p>готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие качества медицинской помощи и методы его оценки с использованием основных медико-статистических показателей при оказании акушерско-гинекологической помощи населению;</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участвовать в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей, при оказании акушерско-гинекологической помощи населению;</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей, при оказании акушерско-гинекологической помощи;</li> </ul>

**2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий**

## 2.1. Тематический план

Темы	Количество часов			
	контактные занятия			сам. работа
	всего	в том числе		
лекции		практич. занятия		
<b>Тема 1. Современные аспекты ранних потерь беременности</b>	20		20	20
<b>Тема 2. Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт.</b>	12		12	20
<b>Тема 3. Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации женщин с синдромом потери беременности.</b>	16		16	20
<b>Всего</b>	<b>48</b>		<b>48</b>	<b>60</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>108 часов</b>			
	<b>3 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### Тема 1. Современные аспекты ранних потерь беременности

Проблема репродуктивных потерь в современном акушерстве. Понятие «синдром потери плода». Этиология. Механизм развития. Материнские, плацентарные, плодовые и средовые причины репродуктивных потерь.

### Тема 2. Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт.

Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт. Клиническая систематика психических расстройств у женщин, перенесших самопроизвольный аборт. Клинические проявления донозологических состояний (ПАС-ПДАС) у женщин с привычным невынашиванием беременности. Причины формирования психических нарушений при угрозе невынашивания беременности.

### Тема 3. Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации женщин с синдромом потери беременности.

Патогенетические подходы к реабилитационной терапии, алгоритм реабилитационных мероприятий у женщин с ранними потерями беременности. Ранняя медицинская реабилитация женщин с синдромом потери плода (алгоритм выбора медикаментозных и немедикаментозных методов).

## 2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных	Тематика практического занятия
-------	---------------------------	--------------------	--------------------------------

		<b>часов</b>	
1	<b>Тема 1. Современные аспекты ранних потерь беременности</b>	20	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 20 часов:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Физиология репродуктивной системы.</li> <li>- Формирование и функционирование системы мать-плацента-плод.</li> <li>- Эпидемиология невынашивания беременности.</li> <li>- Генетические причины невынашивания беременности.</li> <li>- Эндокринные аспекты невынашивания.</li> <li>- Тромбофилические нарушения и привычная потеря беременности.</li> <li>- Аллоиммунные механизмы повторных потерь беременности.</li> <li>- Инфекционные аспекты невынашивания беременности.</li> <li>- Патология матки – как причина невынашивания беременности.</li> <li>- Отцовские причины невынашивания беременности.</li> <li>- Обследование пациенток с привычным невынашиванием беременности.</li> <li>- Клинические варианты самопроизвольного прерывания беременности. Тактика ведения.</li> </ul>
2	<b>Тема 2. Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт.</b>	12	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 12 часов:</u></p> <p>1) Клиническая систематика психических расстройств у женщин, перенесших самопроизвольный аборт, в соответствии с МКБ-10:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- F30-F39 — Расстройства настроения (аффективные расстройства);</li> <li>- F40-F48 — Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства;</li> <li>- F60-F69 — Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте;</li> <li>- F06 — Другие психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или</li> </ul>

			<p>соматической болезнью.</p> <p>2) Клинические проявления донозологических состояний (ПАС-ПДАС) у женщин с привычным невынашиванием беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при астеническом варианте с психической слабостью;</li> <li>- при астеническом варианте с преобладанием физической слабости;</li> <li>- при дистимическом варианте;</li> <li>- при соматовегетативном варианте.</li> </ul> <p>3) Уровень реактивной и личностной тревожности по шкале Спилбергера-Ханина.</p> <p>4) Методика оценки качества жизни. Психологический профиль беременных с угрозой невынашивания.</p> <p>5) Причины формирования психических нарушений при угрозе невынашивания беременности:</p> <p>возраст беременной, наличие генитальной патологии, соматические проблемы (патология вегетативной нервной системы и желудочно-кишечного тракта), социально-психологические факторы (положение в обществе, работа, душевное равновесие, семья, дети, здоровье, жилище, питание, духовные потребности, развлечения, общение с друзьями, материальное положение, режим труда и отдыха, профессиональные вредности).</p>
3	<p><b>Тема 3.</b></p> <p><b>Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации женщин с синдромом потери беременности</b></p>	16	<p><u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией, по содержанию тем - из расчёта 16 часов:</u></p> <p>1) Ранняя медицинская реабилитация женщин с синдромом потери плода (алгоритм выбора медикаментозных и немедикаментозных методов: антибиотиков широкого спектра действия, препаратов группы нитроимидазола, утеротоников, гемостатических препаратов, по показаниям - регулирующей психотерапии, сочетанное применение цветоритмотерапии и вагинальной лазеротерапии,</p>

			<p>физиотерапевтических методов).</p> <p>2) Выбор методик реабилитационной психотерапевтической программы для профилактики развития психических нарушений при угрозе невынашивания беременности у женщин с учетом структуры психопатологических расстройств и основных вариантов донозологических психических состояний (ПАС-ПДАС):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- программа психотерапевтической профилактики (дезактуализация психогений, смягчение течения соматических и упреждение психосоматических заболеваний, коррекция патологических особенностей характера);</li><li>- психотерапия донозологических состояний (позитивная психотерапия и обучение навыкам самопомощи с использованием патогенетически ориентированной этиологической психотерапии, саморегуляция с элементами аутогенной тренировки);</li><li>- психотерапия психических расстройств депрессивного спектра (психотерапевтическое сопровождение беременных с момента обращения и до родов, использование техники НЛП, аутогенная тренировка, саморегуляция, телесно-ориентированные навыки самопомощи, когнитивно-поведенческая терапия);</li><li>- психотерапии беременных с невротическими, связанными со стрессом и соматоформными расстройствами (рациональная и эмоционально-стрессовая терапия);</li><li>- психотерапии беременных с расстройствами личности и поведения (поведенческая и семейная терапия, саморегуляция с помощью родственников с постепенным переводом на аутогенное проведение);</li><li>- психотерапии беременных при наличии расстройств, обусловленных повреждением</li></ul>
--	--	--	---

			или дисфункцией головного мозга (телесноориентированный компонент патогенетически ориентированной этологической психотерапии по Гиричу).
	<b>Итого:</b>	<b>48</b>	

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка» предусматривает 60 часов самостоятельной работы ординаторов.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

#### 3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Современные аспекты ранних потерь беременности	Проблема репродуктивных потерь в современном акушерстве. Понятие «синдром потери плода». Этиология. Механизм развития. Материнские, плацентарные, плодовые и средовые причины репродуктивных потерь.
2	Тема 2. Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт.	Особенности психоэмоционального состояния женщин, перенесших самопроизвольный аборт.
2	Тема 3. Медикаментозные и немедикаментозные методы реабилитации женщин с синдромом потери беременности	Патогенетические подходы к реабилитационной терапии. Алгоритм реабилитационных мероприятий у женщин с ранними потерями беременности.

### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

**4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.**

<b>Этапы формирования компетенции (ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11)</b>		
<b>I (начальный)</b>	<b>II (последующий)</b>	<b>III (итоговый)</b>
Текущий контроль по дисциплине «Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка»	Зачёт по дисциплине «Реабилитация женщин при синдроме потери ребёнка»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
Лекции Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа-контроль с преподавателем	Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Вопросы открытого типа Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Ситуационные задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
<b>Критерии оценивания</b>		
<p><b>Критерии оценки текущего контроля:</b> <u>Работа на лекционных занятиях</u> оценивается преподавателем по составлению конспектов, обратной связи в ходе лекционных занятий.</p> <p><u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- присутствие на всех практических занятиях;</li> <li>- участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем;</li> <li>- выступление с презентацией</li> </ul> <p>(положительная оценка *См. примечание).</p> <p><u>Критерии допуска</u></p>	<p><u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов;</li> </ul> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</li> </ul>	<p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.01. «Акушерство и гинекология»</u></p>



<p><u>ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>		
--	--	--

\* **Примечание.** Критерии оценки за выступление с презентацией ординатора.

Преподаватель оценивает выступление с презентацией положительно, если:

- ординатор хорошо или отлично демонстрирует навыки ораторского искусства при изложении темы доклада (презентации);
- фактические данные, содержащиеся в тексте презентации или устном ответе докладчика, излагаются без грубых ошибок и соответствуют современным научным знаниям (доля использованных актуальных информационных ресурсов превышает 70%);
- ординатор правильно отвечает на дополнительные вопросы открытого типа, заданные преподавателем (не менее 80% от общего числа).

#### **4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.01. "Акушерство и гинекология".

На этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача акушера-гинеколога. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 18 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты собеседования оцениваются по принципу «зачтено/не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей программы).

Основные требования к ординаторам на зачёте:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной реабилитации женщин при синдроме потери ребенка;
- 2) понимает цели и задачи современных проблем прегравидарной подготовки женщин с невынашиванием беременности в анамнезе;
- 3) знает организацию амбулаторной и стационарной помощи беременным женщинам в России;
- 4) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 5) осведомлен о современных достижениях в реабилитации женщин при синдроме потери ребенка;
- 6) владеет алгоритмом специфического осмотра;
- 6) знает алгоритм назначения специализированных методов диагностики;
- 7) способен правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных

методов исследования;

- 8) умеет применять медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- 9) имеет собственные оценочные суждения;
- 10) умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 11) способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз;
- 12) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 13) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с пациентками коллегами, медицинским персоналом.

#### **4.3.1. Вопросы к зачёту.**

1. Физиология репродуктивной системы.
2. Формирование и функционирование системы мать-плацента-плод.
3. Эпидемиология невынашивания беременности.
4. Генетические причины невынашивания беременности.
5. Эндокринные аспекты невынашивания.
6. Тромбофилические нарушения и привычная потеря беременности.
7. Аллоиммунные механизмы повторных потерь беременности.
8. Инфекционные аспекты невынашивания беременности.
9. Патология матки – как причина невынашивания беременности.
10. Отцовские причины невынашивания беременности.
11. Обследование пациенток с привычным невынашиванием беременности.
12. Клинические варианты самопроизвольного прерывания беременности. Тактика ведения.
13. Клиническая систематика психических расстройств у женщин, перенесших самопроизвольный аборт, в соответствии с МКБ-10.
14. Клинические проявления основных вариантов донозологических психических состояний (ПАС-ПДАС) у женщин с привычным невынашиванием беременности.
15. Методика оценки качества жизни. Психологический профиль беременных с угрозой невынашивания.
16. Причины формирования психических нарушений при угрозе невынашивания беременности.
17. Принципы ранней медикаментозной реабилитации женщин с синдромом потери плода.
18. Методики реабилитационной психотерапевтической программы для профилактики развития психических нарушений при угрозе невынашивания беременности у женщин с учетом структуры психопатологических расстройств и основных вариантов донозологических психических расстройств.

**5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

#### **Основная литература**

##### **5.1. Основная литература**

Савельева, Г. М. Гинекология : учебник / под ред. Г. М. Савельевой, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Савельева, Г. М. Акушерство : учебник / Савельева Г. М. , Шалина Р. И. , Сичинава Л. Г. , Панина О. Б. , Курцер М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

## **5.2. Дополнительная литература**

Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник / Айламазян Э.К., М.А. Тарасова, В.С. Баранов// Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. С. 768

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **7.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражён преподаватель дисциплины. После сдачи зачета преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на практическом занятии**

Основными видами контактной работы являются практические занятия.

**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, в том числе при обсуждении клинических случаев из практики ординаторов. На практических занятиях проводится текущий контроль с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке ординаторов и принятия необходимых мер по ее корректировке;

совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи. Рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится суммарная оценка знаний по темам практических занятий. Рубежный контроль проводится в виде подготовки ординатором презентации по какой-либо из вышеперечисленных тематик и выступления с ней на занятии. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint.

**Мультимедийные презентации** - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

**Презентация-доклад** (далее – презентация) – это сообщение по заданной теме, с целью систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развить навыки самостоятельной работы с научной литературой, повысить интерес к научному познанию. Тема доклада должна быть согласована с преподавателем и соответствовать теме занятия. Необходимо соблюдать регламент, оговоренный при получении задания. Иллюстрации должны быть достаточными, но не чрезмерными. Работа ординатора над презентацией включает отработку навыков ораторства и умения организовать и проводить диспут. Ординатор в ходе работы по подготовке презентации отрабатывает умение ориентироваться в материале, обобщить материал, сделать выводы в заключении и отвечать на дополнительные вопросы слушателей.

1. Ординатор должен уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: доклад - 10 мин.; дискуссия - 10 мин.;
- иметь представление о композиционной структуре доклада.

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике.

2. Требования к выполнению:

- изучить материалы темы, выделяя главное и второстепенное;
- установить логическую связь между элементами темы;
- представить характеристику элементов в краткой форме;
- выбрать опорные сигналы для акцентирования главной информации и отобразить в структуре работы;
- оформить работу и предоставить к установленному сроку.

**7.3.Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает значительный объем самостоятельной работы ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью углубления знаний по дисциплине и предусматривает чтение ординатором рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, а также подготовку презентаций по теме занятия. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, выбирать способы их решения, выполнять контроль правильности решения поставленной задачи, совершенствовать навыки реализации теоретических знаний. При подведении преподавателем итогов самостоятельной работы (подготовки презентаций), основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно дополнять сведениями из литературных источников, представленных в рабочей программе дисциплины. По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует сначала прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

#### **7.4. Рекомендации по подготовке к зачету.**

Объем предъявляемых на зачете требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине.

При подготовке к зачету у ординатора должен быть хороший учебник, а также материалы с образовательного портала <https://lms-3.kantiana.ru/>.

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы, обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала у ординатора возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах ординатор должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

#### **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

## **8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы.

## **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения

Аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства

Помещение для проведения учебных занятий № 1 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Компьютер (системный блок FSC ESPRIMO E5916, монитор LD LCD) (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 – договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pr001333 от 25.07.2019); столы и стулья, шкаф для документов, наглядное пособие «Фантом акушерский», наглядное пособие 2 «фантом акушерский»

Помещение для проведения учебных занятий № 2 (236023, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Каштановая аллея, дом № 145)

Оборудование:

Проектор Toshiba TDR-EX1 переносной, Экран на штативе Screen Media Apollo, Компьютер MSI AP 1920 BLACK 18.5 (Типовое программное обеспечение: Microsoft Windows 7, Microsoft Office Standart 2010 –договор №1980/12 14.12.2012 ООО "ЭСЭМДЖИ", акт АА-118 от 21.12.2012, Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security договор № 1311/19 от 01.03.2019 ООО "СофтЛайн Проекты" акт Pt001333 от 25.07.2019); столы и стулья, тумба лабораторная с 4-мя выдвижными ящиками, Фантом «имитатор рождения ребенка», фантом «Имитатор гинекологический»

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института  
С.В. Корнев  
2022 г.



Рабочая программа дисциплины  
**«Практикум по сердечно-легочной реанимации»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

- 31.08.01 «Акушерство и гинекология»**
- 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**
- 31.08.07. «Патологическая анатомия»**
- 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»**
- 31.08.19 «Педиатрия»**
- 31.08.32 «Дерматовенерология»**
- 31.08.36 «Кардиология»**
- 31.08.42 «Неврология»**
- 31.08.49 «Терапия»**
- 31.08.57 «Онкология»**
- 31.08.66 «Травматология и ортопедия»**
- 31.08.67 «Хирургия»**

Для ординаторов 1 года обучения



### **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, проф. кафедры хирургических дисциплин медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Перепелица Светлана Александровна

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 12 от 28 декабря 2021г..

*Председатель:* \_\_\_\_\_ *С.В. Корнев*

*Зав. Отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры*  
\_\_\_\_\_ *Е.В. Русина*

# 1. Пояснительная записка

## 1.1. Наименование дисциплины.

Практикум по сердечно-легочной реанимации.

## 1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Практикум по сердечно-легочной реанимации» входит в вариативную часть блока 1. Дисциплина является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям: 31.08.01 Акушерство и гинекология, 31.08.02.Анестезиология-реаниматология, 31.08.07.Патологическая анатомия, 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 31.08.19 Педиатрия, 31.08.32 Дерматовенерология, 31.08.36 Кардиология, 31.08.42 Неврология, 31.08.49 Терапия, 31.08.57 Онкология, 31.08.66 Травматология и ортопедия, 31.08.67 Хирургия

Дисциплина проводится на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачёт.

**Целью** дисциплины «Практикум по сердечно-легочной реанимации» подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой практических навыков по неотложной терапии, при сердечно-легочной реанимации взрослому населению при возникновении угрожающих жизни состояний в условиях приближенным к реальным, отработка специальных профессиональных приемов врачебной техники.

**Задачи** дисциплины «Практикум по сердечно-легочной реанимации»:

1.Усовершенствовать базовые навыки выполнения манипуляций в клинических ситуациях требующих реанимации;

2.Отработка практического алгоритма действий ординаторов при проведении сердечно-легочной реанимации;

3.Формирование устойчивых профессиональных компетенций для ликвидации ошибок;

4.Отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при проведении сердечно-легочной реанимации пациентов и при развитии у них жизнеугрожающих состояний

5.Научить ординаторов объективно оценивать свои профессиональные действия.

**1.3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.**

### 1 курс

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Семинары	24
<b>Всего контактных часов</b>	<b>24</b>
Самостоятельная работа ординатора	12
<b>Всего часов</b>	<b>36</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>1</b>

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

ПК-7 – лечебная деятельность.

Код компетенции	Содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;</li> <li>- Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.</li> <li>- Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации.</li> <li>- Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявить общие и специфические признаки критического состояния;</li> <li>- Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.</li> <li>- Получить исчерпывающую информацию о заболевании больном;</li> <li>- Применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;</li> <li>- Оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;</li> <li>- Определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;</li> </ul> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методикой оценки чрезвычайной ситуации, клинического осмотра и его интерпретацией.</li> <li>- Методами оказания неотложной помощи на</li> </ul>

		догоспитальном этапе. - Алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях. - Методикой осуществления сердечно-легочной реанимации.
--	--	---

## 2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

### 2.1. Тематический план

Темы	Количество часов	
	контактные часы	
	семинары	самостоятельная работа
<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция. Диагностика остановки сердца	8	4
<b>Тема 2.</b> Автоматическая наружная дефибрилляция	8	4
<b>Тема 3.</b> Алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения	8	4
<b>Всего</b>	<b>24</b>	<b>12</b>
<b>Итого по практике за 1 курс</b>	<b>36</b>	
	<b>часов</b>	
	<b>1 ЗЕ</b>	

### 2.2. Содержание основных разделов курса

**Занятия в симуляционной клинике-аккредитационном центре медицинского института БФУ им. И. Канта, курс 1**

**Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция. Диагностика остановки сердца – 8 часов:**

- Признаки потери сознания
- Клинические признаки апноэ
- Алгоритм вызова помощи
- Компрессии грудной клетки

- Искусственное дыхание во время сердечно-легочной реанимации – 8 часов;

## **Тема 2. Автоматическая наружная дефибрилляция – 8 часов:**

Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором

- Правила наложения электродов
- Анализ ритма и показания к дефибрилляции
- Безопасность во время дефибрилляции

**Тема 3. Алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения – 8 часов.**

## **3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся.**

Дисциплина «Практикум по сердечно-легочной реанимации» предусматривает 12 часов самостоятельной работы ординаторов на 1 курсе

### **3.1. Тематика самостоятельных работ**

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- работа в симуляционной клинике- аккредитационном центре медицинского института БФУ им. И. Канта, которая заключается в:

- 1) ежедневной отработке алгоритма оказания квалифицированной медицинской помощи при различных видах остановки кровообращения
- 2) формировании технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором.
- 3) изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности

### **Самостоятельная работа -12 часов:**

1) Базовая сердечно-легочная реанимация и автоматическая наружная дефибрилляция. Диагностика остановки сердца– 4 часа:

Определение проходимости дыхательных путей. Техника выполнения приема Геймлиха. Использование электроотсоса. Отработка практических навыков на фантоме.

Определение показаний и противопоказаний к проведению ИВЛ. Техника проведения ИВЛ аппаратом АМБУ, введение «S» образного воздуховода. Определение показаний к экстубации. Отработка навыков на фантоме.

Определение показаний к проведению непрямого массажа сердца. Техника выполнения, отработка навыка на фантоме.

2) Автоматическая наружная дефибрилляция – 4 часа:

Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ сердечного ритма. Безопасность во время дефибрилляции

Определение показаний к проведению электрической наружной дефибрилляции. Виды дефибрилляторов. Техника выполнения дефибрилляции и отработка навыка на фантоме.

3) Алгоритмы проведения сердечно-легочной реанимации – 4 часа

Основные группы препаратов для реанимации и неотложной помощи  
 Определение показаний к применению различных медикаментозных лекарственных средств в ходе сердечно-легочной реанимации с точки зрения патогенетической значимости, побочные эффекты препаратов, медикаментозная поддержка после проведения СЛР. Отработка навыка на фантоме.

#### 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся.

##### 4.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Этапы формирования компетенций: ПК-7		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Форма проведения контроля</b>		
Практикум по сердечно-легочной реанимации	Зачёт по дисциплине «Практикум по сердечно-легочной реанимации»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
Семинары: - беседа-контроль с преподавателем; - отработка практических навыков на симуляторе. - самостоятельная работа.	Демонстрация отработанных практических навыков. Беседа-контроль с преподавателем.	- Выполнение практических навыков и умений, базирующихся на теоретических знаниях. - Подготовка письменного или устного ответа. - Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Контроль присутствия на занятии. Оценка практического навыка.	Оценка практического навыка, подтвержденного теоретическими знаниями	Тесты Ситуационные задачи Вопросы открытого типа
<b>Критерии оценивания</b>		
<b>Критерии оценки текущего контроля:</b> <u>Критерии положительной работы ординатора семинарах:</u> - присутствие на семинарах; - участие в отработке практических навыков (не менее 70% от общего числа	<b>Критерии оценки промежуточного контроля:</b> <u>Ответ оценивается на «зачтено», если ординатор:</u> - верно более 70% действий в отработываемых	<b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальностям:</u>

<p>семинаров); - верно более 70% действий в отработываемых практических навыках, подкрепленных теорией - ординатор полностью или по большей части выполнил программу практикума; <u>Критерии оценки самостоятельной работы ординатора:</u> <i>Положительная оценка ставится, если:</i> - ординатор выполняет практические навыки, предусмотренные программой практикума.  <u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на семинарах, а также самостоятельная работа оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету.</p>	<p>практических навыках, ординатор отвечает на 71% и более поставленных перед ним вопросов, ориентирован в основных вопросах дисциплины. <u>Ответ оценивается на «не зачтено», если ординатор:</u> - верно менее 70% действий в отработываемых практических навыках; ординатор не ориентирован в основных вопросах дисциплины, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	<p><u>31.08.01 Акушерство и гинекология</u> <u>31.08.26 Аллергология и иммунология</u> <u>31.08.02 Анестезиология-реаниматология</u> <u>31.08.32 Дерматовенерология</u> <u>31.08.36 Кардиология</u> <u>31.08.37 Клиническая фармакология</u> <u>31.08.42 Неврология</u> <u>31.08.57 Онкология</u> <u>31.08.07 Патологическая анатомия</u> <u>31.08.19 Педиатрия</u> <u>31.08.49 Терапия</u> <u>31.08.66 Травматология и ортопедия</u> <u>31.08.11 Ультразвуковая диагностика</u> <u>31.08.67 Хирургия</u></p>
--	---	---

## **4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

**4.2.1.** Контрольно-измерительные материалы, выносимые на самостоятельную работу, изложены в пункте 3.1 настоящей рабочей программы.

**4.2.2.** На II этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача-специалиста в вопросах оказания медицинской помощи в критических ситуациях. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 4 сценария для отработки практического навыка, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты демонстрации обязательных умений и отработки практического навыка по одному сценарию оцениваются по принципу «зачтено» или «не зачтено» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам:

- 1) умеет определить признаки остановки кровообращения.
- 2) знает алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации.

- 3) выполняет компрессии грудной клетки (правильная постановка рук, частота, глубина компрессий).
- 4) выполняет искусственное дыхание (рот- в – рот, лицевая маска, мешок Амбу).
- 5) знает правила работы с автоматическим наружным дефибриллятором.
- 6) соблюдает безопасность при работе с автоматическим наружным дефибриллятором.

#### Перечень сценариев к зачёту:

- 1) Оказание экстренной помощи при остановке дыхания и необходимости применения АНД.
- 2) Оказание экстренной помощи при остановке дыхания без применения АНД.
- 3) Оказание экстренной помощи при остановке кровообращения и необходимости применения АНД.
- 4) Оказание экстренной помощи при остановке кровообращения без необходимости применения АНД.

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для III этапа контроля.**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по соответствующей специальности.

#### **4.3 Форма итогового контроля.**

Форма итогового контроля по дисциплине «Практикум по сердечно-легочной реанимации» - зачёт.

### **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

#### **5.1. Основная литература.**

1. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440360.html>
2. Клинические рекомендации Минздрава России, профильных ассоциаций (Ассоциации анестезиологов-реаниматологов России) [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)

#### **5.2. Дополнительная литература**

3. 1) Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревиншвили А. Ш. , Неминуший Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456293.html>
4. Интенсивная терапия / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441619.html>

2) Анестезиология. Национальное руководство/ Ассоц. мед. о-в по качеству, [Федерация анестезиологов и реаниматологов] ; под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. - Москва:



ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1100 с., [16] л. ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце отд. гл.. - Предм. указ.: с. 1087-1100.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

### **7.1. Общие рекомендации**

При прохождении практики ординатор должен добросовестно посещать семинары и выполнять самостоятельную работу.

Семинары по практикуму проходят на территории симуляционной клиники-аккредитационного центра Медицинского института БФУ имени И. Канта. Семинары подразумевают обсуждение темы занятия, а также отработку практических навыков под непосредственным наблюдением преподавателя практики и включают:

- 1) отработку алгоритма оказания квалифицированной медицинской помощи при различных видах остановки кровообращения и дыхания с/без необходимости применения автоматического наружного дефибриллятора;
- 2) формирование технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- 3) овладение нетехническими навыками;
- 4) коммуникативную работу.

Данная клиника располагает исчерпывающим количеством оборудования и инструментария для создания симулированных ситуаций.

Зачёт по дисциплине проводится по окончании 1 семестра ординатуры во время зачетной недели. Зачетную ведомость преподаватель сдаёт в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения ординатором программы по данной дисциплине в объёме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает самостоятельную работу ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью закрепления теоретических знаний, развития практических умений

и навыков, полученных в процессе обучения, и формирования профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Неотъемлемой частью врачебной работы является постоянное обновление профессиональных знаний: изучение нормативной документации, действующих стандартов, протоколов, научной литературы. Приобретение практических навыков и умений осуществляется в результате профессионального контакта с преподавателями, коллегами, симулированным пациентом. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

### **7.3. Рекомендации по подготовке к зачёту.**

Во время самостоятельной работы необходимо обратить внимание на правильную технику демонстрации практического навыка, так как это является важным критерием для оценки.

Прохождение дисциплины заканчивается зачётом. Условия допуска к зачёту по дисциплине изложены в п. 4.1 данной рабочей программы.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

### **8.1 . При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков. Отработка практических навыков на симуляторах.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

### **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>

5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса.**

Помещения для проведения учебных занятий № 214 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, второй этаж), № 101 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. А. Невского, дом № 14, корпус №2, первый этаж), № 307 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, 4-6)

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения  
аудитории с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

№101 аудитория для проведения занятий семинарского типа (компьютерный класс.  
Помещение для самостоятельной работы студентов

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Телевизор 65" TLC разрешение 4К - 1шт. Ноутбук АРМ студента FUJITSU LIFEBOOK A555 I3 8 GB DDR3 1600 MHz SSD 256 GB – 16 шт. Системный блок FUJITSU ESPRIMO P556/2/E85+ Core i5-7400, 8GB DDR4-2400, SSD SATA III 256GB – 2 шт. Монитор Dell SE2216H 21,5" LED – 3 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021, Adobe Acrobat Reader, Google Chrome, АРМ "Орион Про", SecurOS, Cisco Packet Tracer, Антивирусное ПО Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

№214 аудитория для самостоятельной работы обучающихся (компьютерный класс)

Стол преподавателя, стулья 18 шт.

Перечень основного оборудования:

Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 9 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 8 Gb ОЗУ, 42,8 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт. Моноблок MSI AE2281-G, Intel Core i3-3220, 3.3 GHz, 4 Gb ОЗУ, 256 Gb HDD, 21,5", keyboard, Mouse, LAN, Internet access. – 1 шт.

Перечень используемого программного обеспечения:

Office 365 ProPlusEdu – договор Tr000669946/2361 от 26.10.2021; ;1С:Предприятие 8 (8.3.5.1186) Adobe Acrobat Reader DC – Russian Adobe; AIR Adobe Creative Suite 5.5 Design Standard; Adobe Flash Player 28 ActiveX; Android SDK Tools; ArcGIS 10.3.1 for Desktop;

ArchiCAD 19 RUS; Borland Database Desktop 7.0.5.37; Borland Database Engine 5.2.0.3; CIR Tool Kit

Антивирусное ПО антивирус Kaspersky Endpoint Security Node – Договор 2021.110782 от 21.07.2021 (на 2 года)

Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещение для проведения учебных занятий № 307 (манекен для сердечно-легочной реанимации с компьютером (1 шт.); учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК (1 шт.); тумба подкатная; шкаф медицинский; моноблок MSI; стойка с видеокамерой, динамиками и моноблоком MSI).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА  
Медицинский институт

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института

С.В. Корнев  
« 25 » 02 2022 г.



Рабочая программы дисциплины  
**«Фантомно-симуляционный курс»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**Специальности:**  
**31.08.01 «Акушерство и гинекология»**

**Квалификация врача: врач-акушер-гинеколог**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## **Лист согласования**

Составители:

Д-р мед.наук, зав.кафедрой акушерства и гинекологии медицинского  
института Балтийского федерального университета им. И.Канта  
Пашов Александр Иванович

Программа обсуждена на заседании Ученого совета  
медицинского института  
Протокол № 1 от 25 февраля 2022г.

*Председатель Ученого совета С.В. Корнев*

*Зав. отделением ВО уровня ординатуры, аспирантуры Е.В. Русина*

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка, включает в себя:
  - 1.1. наименование дисциплины (модуля)
  - 1.2. указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
  - 1.3. объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся);
  - 1.4. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
2. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Наименование дисциплины (модуля): «Фантомно-симуляционный курс»

1.2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина Б1.В.02 «**Фантомно-симуляционный курс**» входит в вариативную часть Блока 1. Дисциплины (модули) и является обязательной дисциплиной в основной образовательной программе подготовки ординаторов по специальности 31.08.01 - «Акушерство и гинекология» Дисциплина изучается на 2 курсе ординатуры. По итогам 4 семестра ординаторы сдают зачёт. Цель и задачи освоения дисциплины **Фантомно-симуляционный курс** (далее – дисциплина).

**Цель освоения дисциплины:** подготовка квалифицированного врача-специалиста акушера-гинеколога, обладающего системой знаний, практических навыков и умений, компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний, навыков и умений в профессиональной деятельности.

**Задачи подготовки** клинического ординатора по специальности акушерство и гинекология: **в профилактической деятельности:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**в диагностической деятельности:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

**в лечебной деятельности:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**в реабилитационной деятельности:**

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**в организационно-управленческой деятельности:**

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- 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;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

**1.3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся)**

**2 курс**

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	
Практические	36
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>36</b>
Самостоятельная работа ординатора	36
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>72</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>2</b>

<b>Всего часов по дисциплине за 1 и 2 курс</b>	<b>72</b>
<b>Количество зачетных единиц за 1 и 2 курс</b>	<b>2</b>

**1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

1. Совершенствование навыков практического использования оборудования и инструментария для оказания акушерско-гинекологической помощи женщинам.
2. Совершенствование навыков выполнения различных диагностических исследований, манипуляций при оказании акушерско-гинекологической помощи женщинам.
3. Совершенствование навыков проведения родов в тазовом предлежании.
4. Совершенствование навыков проведения физикального исследования пациентки (молочные железы, региональные лимфоузлы).
5. Совершенствование навыков проведения амбулаторного приема гинекологической пациентки.
6. Совершенствование навыков проведения вакуум-экстракции плода.
7. Формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи.

В результате освоения дисциплины «Фантомно-симуляционный курс» у ординатора должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- ПК-2 – в профилактической деятельности;
- ПК-5 – в диагностической деятельности;
- ПК-7 – в лечебной деятельности;
- ПК-12 – в организационно-управленческой деятельности;

<i>Код компет енции</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>

ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологией использования в практической деятельности профилактических медицинских осмотров;</li> <li>- методикой диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести медицинский акушерско-гинекологический осмотр с профилактической целью;</li> <li>- анализировать медицинский анамнез пациента;</li> <li>- составить график и последовательность обследования в рамках диспансеризации;</li> <li>- определить объем предполагаемых мероприятий по диспансеризации пациенток акушерско-гинекологического профиля.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию диспансерного наблюдения пациенток акушерско-гинекологического профиля;</li> <li>- периодичность проведения медицинских профилактических осмотров.</li> </ul>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования больных акушерско-гинекологического профиля;</li> <li>- навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развернутого клинического диагноза;</li> <li>- пользоваться российскими клиническими рекомендациями по акушерско-гинекологическому профилю;</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анатомии органов малого таза;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии, в т.ч. у беременных женщин;</li> <li>- нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей.</li> <li>- российские клинические рекомендации по</li> </ul>

		заболеваниям акушерско-гинекологического профиля.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования больных акушерско-гинекологического профиля;</li> <li>- навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявить общие и специфические признаки критического состояния;</li> <li>- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях.</li> </ul>
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ;</li> <li>- основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;</li> <li>- основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС;</li> <li>- принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения</li> </ul>

		профессиональных задач;  <u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками организационно-управленческой работы; - компьютерной техникой и работать с информационными базами.
--	--	--

## 2. Тематический план

### 2.1. Содержание основных разделов курса

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-акушера-гинеколога. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.01 Акушерство и гинекология.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>Организационные аспекты реанимации и интенсивной терапии</p> <p>Патофизиология терминальных состояний. Структура и этапность реанимационной помощи. Современная сердечно-легочная реанимация. Общие принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности различного генеза.</p> <p>Виды остановки сердца и методы реанимации</p> <p>Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Современные технологии дефибрилляции Автоматическая наружная дефибрилляция. Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ ритма и показания к дефибрилляции. Безопасность во время дефибрилляции.</p> <p>Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.</p>
2.	<b>Тема 2.</b> Роды в тазовом предлежании плода	<p>Клинические рекомендации по ведению беременности и родов при тазовом предлежании плода. Определение, классификация тазовых предлежаний плода. Признаки тазовых предлежаний при наружном и влагалищном исследованиях. Наружный поворот плода на головку, условия, противопоказания, возможные осложнения, порядок выполнения. Показания к выполнению планового кесарева сечения. Роды через естественные родовые пути, условия, основные принципы</p>

		ведения. Пособие при рождении ребенка. Отработка навыков по оказанию специализированной медицинской помощи женщинам в родах при тазовом предлежании плода на симуляторе беременной женщины в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.
3.	<b>Тема 3.</b> Физикальное обследование пациента. Осмотр и пальпация молочных желез и региональных лимфатических узлов.	Анатомия молочных желез. Техника проведения осмотра и пальпации молочных желез. Общий вид молочных желез. Оценка состояния кожи. Пальпация молочных желез в положении стоя. Пальпация молочных желез в положении лежа. Обследование соска молочной железы. Пальпация регионарных лимфатических узлов. Дифференциальная диагностика заболеваний молочной железы. Интерпретация результата. Норма и патология. Отработка навыков по выполнению алгоритма осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов с интерпретацией полученных результатов в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.
4.	<b>Тема 4.</b> Амбулаторный прием гинекологической пациентки.	Осмотр, сбор анамнеза заболевания и жизни гинекологической пациентки, проведение общего осмотра. Осмотр и пальпация молочных желез, регионарных лимфатических узлов. Алгоритм гинекологического исследования и забора биологического материала у женщин во время амбулаторного приема. Дифференциальная диагностика заболеваний женских половых органов. Интерпретация результата. Норма и патология. Отработка навыков проведения амбулаторного приема гинекологической пациентки (заболевание шейки матки, опухоль матки) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.
5.	<b>Тема 5.</b> Вакуум-экстракция плода.	Оперативное влагалитное родоразрешение, общие положения. Устройство вакуум-экстрактора. Основные условия проведения вакуум-экстракции плода. Показания и противопоказания со стороны плода и матери. Подготовка к проведению вакуум-экстракции плода. Техника выполнения операции. Признаки успешно проведенной операции. Возможные осложнения. Показания к прекращению вакуум-экстракции. Отработка навыков проведения вакуум-экстракции плода в условиях учебно-симуляционного центра под руководством преподавателя.

## 2.2. Учебно-тематический план

Темы	Количество часов			
	Контактные часы			Самостоятельная работа
	Всего контактных часов	в том числе		
		лекции	практические	
1. Базовая СЛР	6	-	6	4

2. Роды в тазовом предлежании плода	8		8	8
3. Физикальное обследование пациента. Осмотр и пальпация молочных желез и региональных лимфатических узлов.	8		8	8
4. Амбулаторный прием гинекологической пациентки.	6		6	8
5. Вакуум-экстракция плода.	8	-	8	8
<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>72 часа</b>			
	<b>2 ЗЕ</b>			

### 2.3. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практических занятий
	<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация	6	Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра.
	<b>Тема 2.</b> Роды в тазовом предлежании плода	8	Отработка навыков по оказанию специализированной медицинской помощи женщинам в родах при тазовом предлежании плода на симуляторе беременной женщины в условиях симуляционного центра.
	<b>Тема 3.</b> Физикальное обследование пациента. Осмотр и пальпация молочных желез и региональных лимфатических узлов.	8	Отработка навыков по выполнению алгоритма осмотра и пальпации молочных желез и региональных лимфатических узлов с интерпретацией полученных результатов в условиях симуляционного центра.
	<b>Тема 4.</b> Амбулаторный прием гинекологической пациентки.	6	Отработка навыков проведения амбулаторного приема гинекологической пациентки (заболевание шейки матки, опухоль матки) в условиях учебно-симуляционного центра.
	<b>Тема 5.</b> Вакуум-экстракция плода	8	Отработка навыков проведения вакуум-экстракции плода в условиях симуляционного центра.
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	

### 3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Дисциплина «Фантомно-симуляционный курс» предусматривает 36 часов самостоятельной работы ординаторов на 2 курсе.

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка презентации по тематике занятия;
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза;
- закрепление освоения практических навыков на фантомах и по программам виртуальной клиники «Dimedus».

### 3.1. Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций

<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация
<b>Тема 2.</b> Роды в тазовом предлежании плода
<b>Тема 3.</b> Физикальное обследование пациента. Осмотр и пальпация молочных желез и региональных лимфатических узлов.
<b>Тема 4.</b> Амбулаторный прием гинекологической пациентки.
<b>Тема 5.</b> Вакуум-экстракция плода.

## 4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).

### 4.1 Критерии оценки освоения ординатором практических навыков и умений

Этапы формирования компетенций ПК-2; ПК-5; ПК-7; ПК-12		
I (начальный)	II (промежуточный)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Фантомно-симуляционный курс», включая рубежный контроль	Зачёт по дисциплине «Фантомно-симуляционный курс»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
Практические занятия Самостоятельная работа Подготовка презентации Беседа с преподавателем	Решение ситуационных задач. Беседа-контроль с преподавателем	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Вопросы открытого типа Оценивание презентации Оценивание выступления с презентацией	Вопросы открытого типа. Ситуационные задачи	Тестовые задания Клинические задачи Вопросы открытого типа Оформление истории болезни
<b>Критерии оценивания</b>		
<b>Критерии оценки текущего контроля:</b> <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, демонстрация освоения практических навыков; - участие в разборе	- <u>Ответ оценивается на «отлично»</u> , если ординатор: отвечает на все вопросы или на 90-100% поставленных перед ним вопросов, а также на дополнительные вопросы экзаменатора, освоил практические навыки, за решение ситуационной задачи получил	<b>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология».</b>

<p>клинических случаев; - выступление с презентацией (положительная оценка <sup>*См. примечание</sup>).</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p>положительную оценку. <sup>**См. примечание.</sup></p> <p>- <u>Ответ оценивается на «хорошо»,</u> если ординатор: отвечает на 80-90% поставленных перед ним вопросов, за решение ситуационной задачи получил положительную оценку. <sup>**См. примечание.</sup></p> <p>- <u>Ответ оценивается на «удовлетворительно»,</u> если ординатор: отвечает на 70-80% вопросов, не демонстрирует полное освоение практических навыков, за решение ситуационно задачи получил положительную оценку. <sup>**См. примечание.</sup></p> <p>- <u>Ответ оценивается на «неудовлетворительно»,</u> если ординатор: не ориентирован в основных вопросах специальности, отвечает на менее 70% поставленных вопросов, отвечает на 70% и менее вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил неудовлетворительную оценку. <sup>**См. примечание.</sup></p>	
---	---	--

\* **Примечание.** Критерии оценки за выступление с презентацией ординатора.

Преподаватель оценивает выступление с презентацией положительно, если:

- ординатор хорошо или отлично демонстрирует навыки ораторского искусства при изложении темы доклада (презентации);
- фактические данные, содержащиеся в тексте презентации или устном ответе докладчика, излагаются без грубых ошибок и соответствуют современным научным знаниям (доля использованных актуальных информационных ресурсов превышает 70%);
- ординатор правильно отвечает на дополнительные вопросы открытого типа, заданные преподавателем (не менее 80% от общего числа).

**\*\*Примечание:** Критерии оценки за решение клинической задачи.

<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>
Положительная	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все, подкрепленные теорией и ссылками на действующие стандарты (алгоритмы).
	хорошо	Задача решена в целом правильно: хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в выводах, скорректированные при собеседовании, приведены ссылки на действующие нормативные документы.



	удовлетворительно	Задача решена со значительными ошибками в ответах на вопросы, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.
	неудовлетворительно	Задача не решена/решена с грубыми ошибками в ответах на вопросы, приведены безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции. Плохое знание теории.

#### **4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста - акушера-гинеколога. Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков оказания экстренной помощи;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- оценку навыков проведения родов в тазовом предлежании плода;
- оценку навыка осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфоузлов;
- оценку навыков проведения амбулаторного приема гинекологических пациенток, в первую очередь оценку навыков общения в ситуации расспроса пациента в части сбора жалоб и анамнеза. В условиях симуляционного центра отрабатываются профессиональные навыки общения ординаторов с лицом, исполняющим роль пациента.
- оценку навыков проведения вакуум-экстракции плода.

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-акушера-гинеколога, в том числе в вопросах оказания медицинской помощи в критических ситуациях. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 5 сценариев и 2 базовых навыка (сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора, ведение родов в тазовом предлежании) для отработки практического навыка, в которых должен ориентироваться специалист. Зачётный билет включает в себя 1 сценарий (включая базовые практические навыки). Результаты демонстрации обязательных умений и отработки практического навыка по сценарию зачётного билета оцениваются по принципу «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам:

- 1) знает алгоритм ведения родов в тазовом предлежании плода;
- 2) демонстрирует грамотное и профессиональное проведение амбулаторного приема гинекологических пациенток;
- 3) соблюдает правильную последовательность действий при проведении осмотра и пальпации молочных желез и регионарных лимфоузлов;
- 4) владеет навыком проведения вакуум-экстракции плода;
- 5) грамотно и профессионально назначает обследование и лечение;

- 6) умеет определить признаки остановки кровообращения;
- 7) знает алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации;
- 8) знает правила работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- 9) соблюдает безопасность при работе с автоматически наружным дефибриллятором;
- 10) соблюдает технику безопасности при работе в симуляционной клинике;
- 12) правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе проведения отработки практического навыка;
- 13) имеет собственные оценочные суждения;
- 14) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 15) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами.

#### Базовые практические навыки к зачёту.

- 1) Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 2) Ведение родов в тазовом предлежании.

#### Перечень сценариев к зачёту.

- 1) Выполнение физикального обследования пациентки (осмотр и пальпации молочных желез и регионарных лимфоузлов).
- 2) Проведение амбулаторного приема гинекологической пациентки (заболевание шейки матки).
- 3) Проведение амбулаторного приема гинекологической пациентки (опухоль матки).
- 4) Проведение вакуум-экстракции плода (слабость родовой деятельности во втором периоде родов, не поддающаяся медикаментозной терапии окситоцином, при головке плода, находящейся в узкой части полости малого таза стреловидным швом в правом косом размере).
- 5) Проведение вакуум-экстракции плода (острая гипоксия плода при его головке, находящейся стреловидным швом в прямом размере плоскости выхода малого таза, малым родничком кпереди).

#### **Перечень вопросов для оценки проведения СЛР**

1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности
2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии АНД
3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии АНД
4. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.01. «Акушерство и гинекология».

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).**

### **5.1. Основная литература**

Савельева Г.М. Гинекология : учебник / под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5928-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Савельева Г.М. Акушерство : учебник / Савельева Г.М., Шалина Р.И., Сичинава Л.Г. [и др.]// - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

### **5.2. Дополнительная литература**

Радзинский, В. Е. Акушерство. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Радзинского В. Е. , Костина И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6029-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Айламазян Э.К. Акушерство. Учебник / Айламазян Э.К., М.А. Тарасова, В.С. Баранов// Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. С. 768

## **6. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.**

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)

## **7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).**

### **7.1. Общие рекомендации**

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать практические занятия, выполнять самостоятельную работу, вести дневник ординатора.

Даты, время и место проведения занятий по дисциплине отражено в расписании занятий. Также в расписании отражен преподаватель дисциплины. Зачет по дисциплине проводится на экзаменационной неделе в конце 4 семестра. После сдачи зачета преподаватель выставляет отметку в ведомость, которая сдается в директорат, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на практическом занятии**

Основными видами контактной работы являются практические занятия.

**Практические занятия** подразумевают обсуждение темы занятия с преподавателем, анализ преподавателем ответов ординаторов на вопросы открытого типа, а также при обсуждении клинических случаев из практики ординаторов. Текущий и рубежный контроль подводит итоги изучению вышеперечисленных разделов учебно-тематического плана, во время него проводится оценка знаний по темам практических занятий. Текущий контроль проводится в виде подготовки ординатором презентации по какой-либо из вышеперечисленных тематик и выступления с ней на занятии. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint.

**Мультимедийные презентации** - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

### **7.3. Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала и выполнения практических работ.**

Программа курса предполагает значительный объем самостоятельной работы ординатора. Самостоятельная работа проводится с целью углубления и закрепления знаний по дисциплине и предусматривает чтение ординатором рекомендованной литературы и усвоение теоретического материала дисциплины, а также подготовку презентаций по теме занятия. В процессе самостоятельной работы рекомендуется обратить внимание на то, что данная программа содержит развернутый тематический план курса, в котором раскрывается содержание тем, указаны ключевые понятия, освоение которых требуется курсом.

Самостоятельную работу должны выполнять все ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания (презентации и др.). Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной и самостоятельной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения задания.

Ординаторы должны научиться выделять основные задачи, отработать усвоение практических навыков на фантомах-симуляторах, с помощью симулированного пациента или в программе виртуальной клиники «Dimedus».

По каждой из тем для самостоятельного изучения, приведенных в рабочей программе дисциплины следует выбрать один из перечисленных методов подготовки. Прочитать рекомендованную литературу и при необходимости составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме и для освоения последующих разделов курса.

### **7.4. Рекомендации по подготовке к зачету**

Зачет по дисциплине «Фантомно-симуляционный курс» проводится по окончании 4 семестра ординатуры во время экзаменационной сессии. Если работа ординатора на практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.

Объем предъявляемых на зачете требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине, содержащихся в данных материалах.

При подготовке к зачету у ординатора должен быть хороший учебник, рабочая тетрадь с оформленными решениями типовых клинических задач, а также материалы с образовательных порталов <http://lms-2.kantiana.ru>, <https://lms-3.kantiana.ru/>.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

### **8.1. При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:**

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

### **8.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ**

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://eLIBRARY.RU).

## **9. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).**

Помещения для проведения учебных занятий № № 201, 214 учебно-симуляционного центра БФУ им. И. Канта

Виртуальная клиника «Dimedus»

#### Оборудование:

Многофункциональный манекен имитации родов (роженица и плод) Victoria: имитация беременной женщины в полный рост; реалистичная имитация наружных половых органов; реалистичная имитация внутренних половых органов; плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками и артикулирующими конечностями; возможность проведения влагалищных родов с помощью вакуум-экстракции; управление родовым процессом, а также физиологическим статусом роженицы и плода; имитация сердцебиения плода для проведения аускультации плода с помощью стандартного стетоскопа; выполнение токографии (1 шт.);

Мобильный дистанционный манекен новорожденного для Victoria (1 шт.);

Базовый акушерский фантом: реалистичная имитация наружных половых органов; реалистичная имитация внутренних половых органов, плод с головкой реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом, родничками/либо только головка доношенного новорожденного реалистичных размеров, анатомически корректным черепом с сагиттальным швом родничками; возможность проведения влагалищных родов с помощью вакуум-экстракции (1 шт.); Имитатор рождения ребенка с 5 различными шейками (1 шт.);

Гинекологический фантом Зоя (2 шт.); Женский таз с крестцом (2 шт.); Женский таз, включая тазовое дно 5 частей (1 шт.); Комплект учебных пособий для практики исследования молочной железы (1 шт.); Модель тазового дна женщины (2 шт.); Гинекологический симулятор ЕВА (3 шт.);

Модель матки в натуральную величину без патологий (2 шт.); Модель матки с патологиями (2 шт.); Модель матки спустя 10 минут после родов для введения ВМС (1 шт.); Модель плацентарного кровообращения (1 шт.); Модель таза с головкой плода на стенде (1 шт.); Модель таза с плодом (1 шт.); Модель таза, демонстрирующая рождение ребенка (5 шт.); Торс манекен имитации родов (роженицы и новорожденного) НоэльNoelle (1 шт.); Тренажеры обследования шейки матки (1 шт.); Учебный комплект пособий для практики предродового осмотра родовспоможения (1 шт.); Фантом для ушивания эпизиотомии №1 (3 шт.).

Билли, фантом головы для интубации, на подставке, с набором для ИВЛ у новорожденных (1 шт.); ВиртуШОК, торс для СЛР, расширенная комплектация (1 шт.); Торс для отработки навыков СЛР (1 шт.); Тренажер взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации (2 шт.);