

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>
------------------------	--	--	--

	<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.</p>		
--	--	--	--

## 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>	<b>зачет</b>			

<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>Результирующий</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, ординаторнедостаточно 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 - 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)	<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

работы, 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, рефлексия и оценка</b>	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  
**«Спортивная травматология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

Специальности:  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград

2022 г.

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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): «Спортивная травматология»

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

Дисциплина «Спортивная травматология» входит в вариативную часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (Б1.В.ДВ.01.02).

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

**Цель освоения дисциплины:** подготовка высококвалифицированного врача травматолога-ортопеда, обладающего системой теоретических знаний, профессиональных навыков и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию помощи при возникновении угрожающих жизни состояний при занятиях спортом, а также по методам оказания неотложной медицинской помощи при критических состояниях в спортивной медицине.

Задачи:

1. Усовершенствовать и расширить специальные профессиональные навыки и умения в области спортивной медицины.
2. Отработать и усвоить алгоритмы действий при оказании помощи при возникновении угрожающих жизни состояний при занятиях спортом.
3. Отработать коммуникативные навыки в работе с коллегами при оказании неотложной помощи при спортивных травмах.

**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	<b>60</b>
<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 «Спортивная травматология» у ординатура должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности – ПК-1, ПК-2;

в диагностической деятельности – ПК-5;

в лечебной деятельности – ПК-6;

в реабилитационной деятельности – ПК-8;

в психолого-педагогической деятельности – ПК-9.

Код компетенции	Содержание компетенций	<u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</u>
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии травм и ортопедических заболеваний у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; эпидемиологию, клинику травм и заболеваний опорно-двигательной системы.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять изученный материал для оценки причин и условий профилактики травм, возникновения и развития ортопедических заболеваний у человека – для оценки природных и социальных факторов среды в развитии ортопедических заболеваний у человека; проводить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики травм и заболеваний ОДА, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки природных и социальных факторов среды в предупреждении травм; основами профилактических мероприятий по предупреждению возникновения или прогрессирования ортопедических заболеваний; принципами гигиенического просвещения и обучения, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.</li> </ul>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов травматолого-ортопедического профиля, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации;</li> <li>- эпидемиологию наиболее часто встречающихся спортивных травм у взрослых и детей;</li> <li>- перечень и объем необходимого клиническо-</li> </ul>

		<p>го, лабораторного и инструментального обследования для диспансерного наблюдения пациентов со спортивными травмами.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся спортивных травм;</li> <li>- планировать объем и спектр клинико-лабораторных исследований при проведении диспансеризации пациентов со спортивными травмами, анализировать результаты и эффективность профилактических медицинских осмотров.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со спортивными травмами;</li> <li>- навыками организации, планирования и проведения профилактических медицинских осмотров по специальности травматология и ортопедия.</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 (далее - МКБ)</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность методов диагностики в травматологии и ортопедии, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Знать классификацию травм и заболеваний, симптоматику и синдроматику в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать постановку диагноза при различных заболеваниях и травмах ОДС.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования в травматологии и ортопедии, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику обследования в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации диагностики травм и ортопедических заболеваний и навыками самостоятельной оценки ре-</li> </ul>

		<p>зультатов диагностики типичных заболеваний и травм ОДС.</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической и ортопедической медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность и этапы лечения больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов лечения при травмах. Аргументировать выбор тактики, и методики лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы при травмах и заболевания ОДА.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС.</li> </ul>
ПК-8	<p>Готовность 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>- сущность и методы лечения и реабилитации в травматологии и ортопедии с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении у больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов восстановительного лечения при травмах и заболеваниях ОДС. Аргументировать выбор тактики, и методики восстановительного лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. На основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику восстановитель-</li> </ul>

		<p>ного лечения с использованием природных и иных факторов, в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы, а также с учетом сопутствующей патологии.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС при использовании природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов реабилитационно-восстановительного лечения.</li> </ul>
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> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы работы с населением по вопросу формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять изученный материал для осуществления организации работы с населением, пациентами и их окружением по вопросу формирования здорового образа жизни</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами организационной работы и умением осуществлять коммуникации с населением и пациентами для формирования мотивации в целях укрепления и сохранения здоровья, пропаганды здорового образа жизни.</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 контактных	в том числе		сам. работа
		лекции	практич. занятия	
Тема 1. Причины спортивного травматизма. Профилактика спортивного травматизма.	-	-	-	4

<b>Тема 2.</b> Клинические и инструментальные методы диагностики острых и хронических травм у спортсменов	6	-	6	-
<b>Тема 3.</b> Травмы головы и корпуса у спортсменов	4		4	10
<b>Тема 4.</b> Травмы и заболевания верхних конечностей у спортсменов	8		8	8
<b>Тема 5.</b> Травмы и заболевания нижних конечностей у спортсменов	6		8	8
<b>Тема 6.</b> Специфические травмы Боевых Искусств	2		2	6
<b>Тема 7.</b> Первая помощь при спортивных травмах. Консервативные методы лечения спортивной травмы.	6		6	8
<b>Тема 8.</b> Оперативные методы лечения спортивной травмы.	8		8	8
<b>Тема 9.</b> Реабилитация спортсменов после травм.	8		8	8
<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.** Причины спортивного травматизма. Профилактика спортивного травматизма.

Причины спортивного травматизма. Необходимые условия безопасности при занятиях физическими упражнениями и спортом. Профилактика спортивного травматизма.

**Тема 2.** Клинические и инструментальные методы диагностики острых и хронических травм у спортсменов.

Клинические методы диагностики. Антропометрические методы - измерение длины и объема конечности, измерения объема движений в суставах. Костные ориентиры при измерении длины конечностей. Правила измерения объема конечностей. Наличие или отсутствие видимой деформации конечностей и суставов. Определение крепитации и патологической подвижности. Неврологическое обследование рефлексы, измерение силы, определение зон тактильной и болевой чувствительности. Исследование сосудистой системы - цвет кожи, температура, наличие отека, оволосение, пульсация сосудов в доступных точках, характеристики пульса.

Инструментальные методы диагностики. Рентгенологическая диагностика. Принципы применения магнитно-резонансной и компьютерной томографии. Ультразвуковая диагностика. Остеосцинтиграфия. Ангиография в травматологии. Биомеханические методы (гониометрия, динамометрия). Электронейромиографические методы исследования.

**Тема 3.** Травмы головы и корпуса у спортсменов.

Виды травм головного мозга и их признаки. Последствия травм головы. Первая помощь при травмах головы. Восстановительная терапия. Травмы корпуса.

**Тема 4.** Травмы и заболевания верхних конечностей у спортсменов.

Анатомия и биомеханика плечевого сустава. Острые травмы плеча, наиболее типичные травмы (вывих акромиально-ключичного сочленения, плечевого сустава, перелом ключицы, повреждение вращательной манжеты). Хронические травмы плеча. Анатомия и биомеханика локтевого сустава. “Теннисный локоть”, переломы, вывихи, “метательные” повреждения в локтевом суставе. Анатомия кисти. Повреждение локтевого нерва, связок, фаланг, переломы костей кисти. Методы профилактики, лечения, реабилитации травм, рекомендации.

**Тема 5.** Травмы и заболевания нижних конечностей у спортсменов.

Острые и хронические повреждения нижней конечности. Анатомия тазобедренного сустава. Перелом шейки бедра. Перелом таза. Перелом бедренной кости. Бурсит, повреждения длинной приводящей мышцы бедра, прямой мышцы бедра, ущемление нервов, грыжи. Анатомия коленного сустава. Понятие о стабильности сустава. Повреждение передней, задней крестообразных связок, медиальной и латеральной коллатеральных связок, менисков коленного сустава, бурсит, усталостные переломы. Вывих голени. Разрыв мениска. Перелом лодыжки. Анатомия голеностопного сустава и стопы. Повреждения ахиллова сухожилия. Переломы, вывихи костей стопы. Растяжение связок, сухожилий. Методы профилактики, лечения, реабилитации травм, общие рекомендации.

**Тема 6.** Специфические травмы Боевых Искусств.

Наиболее часто встречающиеся специфические травмы в боевых искусствах: воспаление надкостницы; сотрясение сетчатки; травмы носа; травмы горла; травмы костей стопы.

**Тема 7.** Первая помощь при спортивных травмах. Консервативные методы лечения спортивной травмы.

Обезболивание и иммобилизация при острой травме опорно-двигательного аппарата. Правила транспортировки больных с легкой и тяжелой травмой ОДС. Рациональное применение гипсовых повязок, скелетного вытяжения. Массаж. ЛФК, задачи и периоды ЛФК. Применение низких температур. Внутрисуставные инъекции. Физиолечение. Показания и противопоказания консервативных методов лечения.

**Тема 8.** Оперативные методы лечения спортивной травмы.

Оперативное вмешательство при переломах (ВКДО, МОС). Методы оперативного лечения повреждения связок коленного, локтевого, плечевого суставов, оперативные вмешательства при разрыве сухожилий и связок.

**Тема 9.** Реабилитация спортсменов после травм опорно-двигательного аппарата.

Основные методы реабилитации в спортивной травматологии. Фазы реабилитации. Значение разминки перед силовыми нагрузками. Реабилитация после повреждения нервов, связок, сухожилий.

## 2.4. Тематика практических занятий

№	Темы практических	Количе-	Содержание практического занятия
---	-------------------	---------	----------------------------------

п/п	занятий	ство учеб- ных часов	
1	<b>Тема 2.</b> Клинические и инструментальные методы диагностики острых и хронических травм	6	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 6 часов).
	<b>Тема 3.</b> Травмы головы и корпуса у спортсменов	4	Виды травм головного мозга и их признаки. Последствия травм головы. Травмы корпуса. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 4 часов).
3	<b>Тема 4.</b> Травмы и заболевания верхних конечностей у спортсменов.	8	Специфика диагностики, лечения и реабилитации острых и хронических травм и заболеваний верхних конечностей у спортсменов в различных видах спорта. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 8 часов).
4	<b>Тема 5.</b> Травмы и заболевания нижних конечностей у спортсменов.	8	Специфика диагностики, лечения и реабилитации острых и хронических травм и заболеваний нижних конечностей у спортсменов в различных видах спорта. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 8 часов).
5	<b>Тема 6.</b> Первая помощь при спортивных травмах. Консервативные методы лечения спортивной травмы.	6	Специфика диагностики, лечения и реабилитации травм у спортсменов Боевых Искусств. Показания и противопоказания консервативных методов лечения спортивной травмы. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 6 часов).
6	<b>Тема 7.</b> Оперативные методы лечения спортивной травмы.	8	Методы оперативного лечения повреждения основных видов спортивной травмы. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 8 часов).
7	<b>Тема 8.</b> Реабилитация спортсменов после травм.	8	Основные методы реабилитации в спортивной травматологии. Фазы реабилитации. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том

		числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 8 часов).
<b>Итого:</b>	<b>48</b>	

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

Дисциплина «Спортивная травматология» 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.	<b>Тема 1.</b> Причины спортивного травматизма. Профилактика спортивного травматизма.	<i>Причины и виды травм в различных видах спорта.</i> Недостатки в организации и методике учебно-тренировочных занятий и соревнований. Неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсменов. Неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия при проведении учебно-тренировочных занятий и соревнований. Нарушение правил врачебного контроля. Нарушение спортсменами дисциплины и установленных правил во время тренировок и соревнований. <i>Виды травм.</i> Первичные. Внезапные повреждения, вызванные механическими воздействиями: переломы, разрывы связок, ушибы, растяжения, черепно-мозговые травмы, травмы глаз. Вызванные перегрузками (мышц и костей, позвоночника и основных суставов: коленных, локтевых, плечевых). Повторные (при неполной реабилитации после спортивных травм). <i>Необходимые условия безопасности при занятиях физическими упражнениями и спортом.</i> <i>Профилактика спортивного травматизма.</i>
2.	<b>Тема 3.</b> Травмы головы и корпуса у спортсменов.	<i>Виды травм головного мозга и их признаки:</i> сотрясение головного мозга; сдавление головного мозга; ушиб головного мозга; аксональные повреждения; внутричерепное кровоизлияние; внутричерепное кровоизлияние. <i>Последствия травм головы. Первая помощь при травмах головы.</i> <i>Травмы корпуса.</i> Спазм нервного ("солнечного") сплетения.

		Перелом или трещина ребер. Спазм мышц груди и живота. Травмы паховой области. Перелом позвоночника. <i>Восстановительная терапия.</i>
3.	<b>Тема 4.</b> Травмы и заболевания верхних конечностей у спортсменов.	<i>Травмы верхних конечностей.</i> Перелом ключицы: доврачебная помощь. Перелом костей предплечья: симптомы и доврачебная помощь. Вывих предплечья: симптомы и доврачебная помощь. Перелом костей кисти: симптомы и доврачебная помощь.
4.	<b>Тема 5.</b> Травмы и заболевания нижних конечностей у спортсменов.	<i>Травмы нижних конечностей.</i> Перелом шейки бедра. Перелом таза. Перелом лодыжки. Перелом бедренной кости. Вывих голени. Разрыв мениска.
5.	<b>Тема 6.</b> Специфические травмы Боевых Искусств.	<i>Наиболее часто встречающиеся специфические травмы в боевых искусствах.</i> Воспаление надкостницы. Сотрясение сетчатки. Травмы носа. Травмы горла. Травмы костей стопы.
6.	<b>Тема 7.</b> Первая помощь при спортивных травмах. Консервативные методы лечения спортивной травмы.	<i>Первая помощь при спортивных травмах.</i> Обезболивание и иммобилизация при острой травме опорно - двигательного аппарата. Правила транспортировки больных с легкой и тяжелой травмой ОДС.
7.	<b>Тема 8.</b> Реабилитация спортсменов после травм опорно-двигательного аппарата.	Особенности медицинской реабилитации спортсменов. Этапы в реабилитации спортсменов после заболеваний и травм. Подходы к реабилитации после спортивных травм. Методы восстановительной терапии.

#### 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 компетенций (ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9)</b>		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Спортивная травматология»	Зачёт по дисциплине «Спортивная травматология»	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 Клинические 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> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание).</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p><u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор: - отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов;</p> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор: - не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	<p><b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия.</u></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.**

**4.2.1. Контрольно-измерительные материалы для текущего контроля (I этап оценки формирования компетенций)**

Система текущего контроля включает контроль работы на практических занятиях и контроль самостоятельной работы.

#### 4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)

На II этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 30 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 спортивной травматологии, осведомлен о современных достижениях в этой области;
- 2) Понимает цели и задачи изучения спортивной травматологии;
- 3) Подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) Знает алгоритм проведения клинических и инструментальных методов исследования для подтверждения предварительного диагноза;
- 5) Владеет навыками оказания помощи при возникновении угрожающих жизни состояний при занятиях спортом, а также методами оказания неотложной медицинской помощи при критических состояниях в спортивной медицине.
- 6) Способен правильно интерпретировать результаты лабораторных инструментальных методов исследования;
- 7) Имеет собственные оценочные суждения;
- 8) Умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 9) Способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
- 10) Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 11) Руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом и пациентами.

##### Вопросы к зачёту

1. Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.
2. Виды хирургической обработки ран.
3. Виды ран. Заживление ран. Факторы влияющие на заживление. Осложнения.
4. Виды кровотечений. Степени тяжести. Способы остановки кровотечений (временные и постоянные). Восполнение кровопотери.
5. Особенности проведения хирургических обработок ран. Сроки, показания, противопоказания, этапы.
6. Общая характеристика спортивных травм и их виды.
7. Методы профилактики спортивных травм.
8. Виды спорта и самые часты виды травм, получаемые в них.
9. “Метательные” повреждения локтевого сустава. Виды метательных повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение.

10. Растяжение длинной приводящей мышцы бедра. Механизм травмы. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.
11. Расколота голень. Причина. Симптомы. Лечение. Профилактика.
12. Растяжение икроножной мышцы. Механизм травмы. Симптомы. Лечение. Профилактика.
13. Анатомия голеностопного сустава. Разрыв ахиллова сухожилия. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Реабилитация.
14. Растяжение связок лодыжек. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Профилактика. Реабилитация.
15. Синдром сдавления лыжным ботинком. Клиника. Профилактика.
16. Парашютный спорт. Виды травм. Методы профилактики. Лечение. Реабилитация.
17. Оперативное лечение переломов. Виды остеосинтеза, преимущества и недостатки. Реабилитация в послеоперационном периоде.
18. «Колено бегуна». Причины. Симптомы. Лечение. Профилактика.
19. Повреждение связок коленного сустава. Дифференциальная диагностика. Основные методы лечения. Реабилитация.
20. Бурсит. Механизм возникновения. Бурсит коленного сустава. Виды, клиника, диагностика, лечение.
21. Основные методы профилактических и реабилитационных мероприятий в спортивной травматологии.
22. «Теннисный» локоть. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
23. Кожная пластика в травматологии и ортопедии. Виды, показания и противопоказания.
24. Повреждение локтевого нерва у велосипедистов. Факторы возникновения, клиническая картина, методы лечения, профилактика.
25. Спортивные травмы у пловцов. Причины. «Плечо пловца», факторы возникновения. Профилактика.
26. Травмы кисти в баскетболе и волейболе. Причины. Механизмы. Лечение. Профилактика.
27. Травмы пальцев в боксе. Причины. Механизмы. Лечение. Профилактика.
28. Конный спорт. Виды травм. Причины. Механизмы. Профилактика.
29. Борьба. Виды травм. Механизмы. Профилактика. Реабилитация.
30. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника, этапное лечение

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для проведения государственной итоговой аттестации (III этап оценки формирования компетенций)**

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) 31.08.66. Травматология и ортопедия.

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

#### **5.1. Основная литература**

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labirint.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: 978-5-9704-4520-4

## 5.2 Дополнительная литература

Поляев Б.А. Спортивная медицина. Национальное руководство /Под ред. Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой, С.А. Парастаева// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 880. ISBN: 978-5-9704-6657-5

Кан С.Б. Костно-мышечные повреждения при спортивных травмах и травмах позвоночника / Под ред. С.Б. Кана, Р.Й. Ксу; Пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего, А.В. Цискарашвили, Д.С. Горбатюка// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С. 456.  
ISBN: 978-5-9704-6835-7

Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2019 С 416  
ISBN: 978-5-9704-4966-0

Плавунов Н.Ф. Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах. Руководство. Скорая медицинская помощь /Под ред. Н.Ф. Плавунова / Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021. С. 544. ISBN: 978-5-9704-6304-8

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

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

## 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 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, конспект лекций, прочитанных в течение семестра, 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, 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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

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

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья

---

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института  
С.В. Корнев  
« 28 » 02 2022 г.



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

**Специальности:**  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

---

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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): «Гнойная остеология»

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

Дисциплина «Гнойная остеология» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (Б1.В.02).

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачёт.

**Целью освоения дисциплины** является подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по травматологии и ортопедии, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций по диагностике, лечению и профилактике гнойно-септических осложнений при лечении травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

#### **Задачи:**

1. Усовершенствовать и расширить специальные профессиональные навыки и умения;
2. Отработать и усвоить алгоритмы действий при оказании медицинской помощи при критических состояниях и послеоперационных осложнениях при лечении травматолого-ортопедических больных;
3. Отработать коммуникативные навыки в работе с коллегами при оказании медицинской помощи больным с гнойно-септическими осложнениями.

### 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	24
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>30</b>
Самостоятельная работа ординатора	6
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>36</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>1</b>

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

В результате освоения дисциплины «Гнойная остеология» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-5 (диагностическая деятельность)	готовность к определению у пациентов патологических со-	<b>Знать:</b> - Современные принципы клинической и инструментальной диагностики гнойно-

	<p>стояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>септических осложнений при лечении травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Показания к консервативному и оперативному лечению гнойно-септических осложнений при лечении травм и заболеваний опорно-двигательного аппарата;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правильно оценивать данные анамнеза, обстоятельств травмы или заболевания;</li> <li>- Правильно выбирать и оценивать методы обследования опорно-двигательного аппарата;</li> <li>- Проводить дифференциальную диагностику осложнений при лечении повреждений опорно-двигательного аппарата;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Алгоритмом постановки клинического диагноза при возникновении гнойно-септических-осложнений в процессе лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата.</li> </ul>
<p>ПК- 7 (лечебная деятельность)</p>	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сущность и этапы медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации, выполнения эвакуации пострадавших из очага или лечебного учреждения при травмах. Выбор тактики, и процесс сортировки пострадавших с учетом тяжести патологии и массовости, поступающих с травмами.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- На основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с гнойно-септическими осложнениями в условиях чрезвычайной ситуации и стихийных бедствий, организовать и принять участие в процессе медицинской эвакуации.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методами алгоритмизации лечебно-диагностического процесса у пострадавших в условиях чрезвычайной ситуации и навыками самостоятельной работы с пострадавшими и персоналом для проведения эвакуации и в условиях чрезвычайной ситуации.</li> </ul>

		- Навыками медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации у больных с гнойно-септическими осложнениями после травм опорно-двигательного аппарата;
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки эффективности лечения и реабилитации больного;</li> <li>- информацией о федеральных и региональных нормативно-правовых актах, регламентирующих проведение реабилитации больных профиля травматология и ортопедия в стране и регионе.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить объем и последовательность реабилитационных мероприятий, осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного;</li> <li>- оформлять всю необходимую медицинскую документацию для проведения реабилитации.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- общие вопросы организации травматолого-ортопедической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению, вопросы реабилитации.</li> <li>- методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии ортопедических заболеваний у человека;</li> <li>- принципы санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и травм ОДА.</li> <li>- современные методы лечения и реабилитации больных с патологией ОДА.</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	

	кон- такт- ных	лекции	практич. занятия	
<b>Тема 1. Хирургическая инфекция в травматологии и ортопедии</b>	6	2	4	2
<b>Тема 2. Открытые переломы конечностей</b>	5	-	5	2
<b>Тема 3. Остеомиелит</b>	5	-	5	1
<b>Тема 4. Ожоги</b>	7	2	5	1
<b>Тема 5. Отморожения</b>	7	2	5	-
<b>Всего</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>6</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>36 часов</b>			
	<b>1 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### **Тема 1.** Хирургическая инфекция в травматологии и ортопедии.

Частота возникновения инфекционных осложнений в травматологии и ортопедии. Внешние и внутренние факторы, способствующие возникновению инфекции. Динамика инфекционных осложнений опорно-двигательного аппарата в России. Факторы, способствующие возникновению инфекции при лечении повреждений и заболеваний скелета. Общие и местные факторы. Очаговые и общие проявления инфекции ран. Патофизиология нагноения раны. Фазы раневого процесса. Вторичная хирургическая обработка ран. Гнойно-резорбтивная лихорадка. Раневой сепсис. Раневое истощение. Анаэробная инфекция. Столбняк. Гнилостная инфекция.

### **Тема 2.** Открытые переломы конечностей.

Частота возникновения открытых переломов. Внешние и внутренние факторы, способствующие возникновению открытых переломов. Понятие открытого перелома. Хирургическая обработка ран. Особенности проведения хирургической обработки ран в условиях гнилостной инфекции. Методы консервативного и оперативного лечения открытых переломов. Выбор метода остеосинтеза при открытых переломах конечностей. Послеоперационное ведение пациентов с открытыми переломами. Антибактериальная терапия при открытых переломах. ГБО и озонотерапия открытых переломов. Прогноз, последствия, инвалидность при открытых переломах.

### **Тема 3.** Остеомиелит.

Понятие. Распространенность остеомиелита. Формы остеомиелита, локализация. Клиническая и инструментальная диагностика остеомиелита. Гематогенный остеомиелит, условия возникновения и пути распространения, методы диагностики и лечения. Абсцесс Броди клиника, диагностика, методы лечения. Склерозирующий остеомиелит Гарре клиника, диагностика, методы лечения. Альбуминозный остеомиелит Оллье клиника, диагностика, методы лечения. Посттравматический и огнестрельный остеомиелит клиника, диагностика, методы лечения. Хирургические способы лечения остеомиелита - секвестрэктомия, мышечная пластика, внутривидеочаговая резекция кости, микрохирургические методы лечения остеомиелита. Вторичные операции при остеомиелите. Остеозамещающие технологии в лечении остеомиелита. Прогноз, последствия, инвалидность при остеомиелите.

#### **Тема 4. Ожоги.**

Виды оружия и факторы, вызывающие термические поражения. Частота термических поражений в России. Факторы, определяющие тяжесть ожоговой болезни. Прогноз ожоговой болезни. Фазы ожоговой болезни. Приемы определения площади ожогов. Степени ожогов. Диагностика ожогов. Ожоговый шок, ожоговая токсемия: клиника, диагностика, методы лечения. Этапное лечение ожогов. Хирургические методы лечения ожогов - некротомия, некрэктомии, ампутации и экзартикуляции. Антибактериальная терапия при лечении ожогов. Кожная пластика в лечении термических поражений. Прогноз, последствия ожогов и инвалидность.

#### **Тема 5. Отморожения**

Факторы, способствующие возникновению отморожений. Частота отморожений в России. Классификация отморожений. Степени отморожений. Осложнения при отморожениях местные и общие. Местные: лимфангоиты, лимфадениты, абсцессы, флегмоны, рожистое воспаление, тромбофлебиты, невриты, остеомиелиты. Общие: сепсис, столбняк, анаэробная инфекции. Замерзание: факторы, стадии, лечение на этапах эвакуации. Прогноз при отморожениях. Этапное лечение отморожений. Хирургические методы лечения отморожений: некротомия, некрэктомии, ампутации и экзартикуляции. Кожная пластика в лечении отморожений и их последствий. Прогноз, последствия отморожения и инвалидность.

### **2.3. Тематика лекций**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Тематика лекции</b>
1	<b>Тема 1.</b> Хирургическая инфекция в травматологии и ортопедии	2	Эпидемиология, этиология, классификация инфекционных осложнений в травматологии и ортопедии. Клинические формы и стадии гнойно-септических инфекций.
2	<b>Тема 4.</b> Ожоги	2	Этиология, патогенез, диагностика, клинические формы, лечение термических поражений. Прогноз, последствия ожогов и инвалидность.
3	<b>Тема 5.</b> Отморожения	2	Этиология, патогенез, диагностика, классификация, степени отморожений. Осложнения. Лечение, прогноз, последствия отморожения и инвалидность.

### **2.4. Тематика практических занятий**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы практических занятий</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Содержание практического занятия</b>
1	<b>Тема 1.</b> Хирургическая инфекция в травматологии и	4	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 4 часов).

	ортопедии.		
2	<b>Тема 2.</b> Открытые переломы конечностей	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 5 часов).
3	<b>Тема 3.</b> Остеомиелит	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 5 часов).
4	<b>Тема 4.</b> Ожоги	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 5 часов).
5	<b>Тема 5.</b> Отморожения	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 5 часов).
<b>ИТОГО</b>		<b>24</b>	

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

Дисциплина «Гнойная остеология» предусматривает 6 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	<b>Тема 1.</b> Хирургическая инфекция в травматологии и ортопедии.	<b>Гнойные артриты</b> 1. Причины, частота возникновения. 2. Факторы, способствующие возникновению гнойных артритов. 3. Микрофлора гнойных артритов 4. Методы клинической и инструментальной диагностики и лечения гнойных артритов
2	<b>Тема 2.</b> Открытые переломы конечностей	<b>Гнойная хирургия кисти и стопы</b> 1. Причины и частота возникновения гнойно-септических осложнений в хирургии кисти и стопы 2. Панариции причины, виды, диагностика и лечение. 3. Диабетическая стопа клиника, диагностика, методы лечения.
3	<b>Тема 3.</b> Остеомиелит	<b>Фазы раневого процесса</b> 1. Патогенез раневого процесса 2. Фазы раневого процесса. 3. Клинические и инструментальные методы диагностики фаз

		раневого процесса. 4. Консервативные и хирургические методы влияющие на динамику раневого процесса
4	Тема 4. Ожоги	<b>Гипербарическая оксигенация и озонотерапия в гнойной остеологии</b> 1. Понятие, история возникновения ГБО и озонотерапии. 2. Влияние ГБО и озонотерапии на заживление и очищение ран. 3. Показания и противопоказания к ГБО и озонотерапии.

#### 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-5, ПК-7, ПК-8)		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Гнойная остеология»	Зачёт по дисциплине «Гнойная остеология»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекции.</li> <li>• Практические занятия: <ul style="list-style-type: none"> <li>- устный опрос;</li> <li>- решение ситуационных задач;</li> <li>- выступление с презентацией</li> </ul> </li> <li>• Самостоятельная работа.</li> </ul>	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 Клинические задачи Выступление с презентацией	Вопросы открытого типа	Тестовые задания Клинические 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. <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u> - присутствие на всех практических</p>	<p><b>Критерии оценки промежуточного контроля:</b> <u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов, ориентирован в основных</p>	<p><b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия.</u></p>

<p>занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участие в обсуждении темы, путём ответов на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем (не менее 70% от общего числа практических занятий);</li> <li>- решение клинической задачи (положительная оценка *См. примечание<sup>1</sup>).</li> <li>- выступление с презентацией (положительная оценка **См. примечание<sup>2</sup>).</li> </ul> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачёту:</u></p> <p>Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачёту по дисциплине.</p>	<p>вопросах специальности.</p> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	
--	--	--

**\*Примечание<sup>1</sup>:**

Критерии оценки за решение клинической задачи.

<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы, 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.

**\*\*Примечание<sup>2</sup>:**

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.**

#### **4.2.1.Примеры ситуационных задач**

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной 23 лет доставлен в приемное отделение через 24 часа после травмы -повредил голень при падении с сеновала на вилы. Состояние тяжелое. Температура тела 37,7 °С. АД 100/60 мм рт.ст., пульс 120 в минуту. На задней поверхности правой голени в верхней четвери рваные раны 1,5х 2 см. Кровотечения из ран нет. Голень отечна, при пальпации холодная, определяется эмфизема подкожной клетчатки, кожа голени с синюшно-бордовыми пятнами и пузырями с мутным содержимым. Обувь снять невозможно. Иммобилизация отсутствует.

### Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите необходимые мероприятия первой врачебной помощи.

## СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Больной после падения с лесов повредил левое плечо металлической арматурой. Доставлен через 28 часов доставлен в областную больницу. Состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, с петехиальными подкожными кровоизлияниями, покрыты холодным липким потом. Температура тела 39,9 °С. АД 60/20 мм рт.ст., пульс 120 в минуту. В области наружной поверхности левого плеча в верхней трети рвано-скальпированная рана 4х7 см. Отделяемое из раны обильное серозно-гнойное. Повязка промокла серозно-гнойным отделяемым. Кожа плеча вокруг раны гиперэмирована на значительном протяжении. При пальпации крепитация подкожной клетчатки отсутствует.

### Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Алгоритм диагностических мероприятий.
3. Перечислите необходимые мероприятия первой врачебной помощи.

### Примеры вопросов для текущего контроля:

1. Главные принципы профилактики раневой инфекции.
2. Особенности сепсиса в период разгара.
3. Какие стадии проходит развитие возбудителей в ране.
4. Через какое время развивается стадия микрофлоры раны – колонизация.
5. Какие факторы влияют на состояние реактивности организма во время ранения и в последующий период.
6. Условия возникновения гнилостной инфекции.
7. На какие группы делятся все клостридии ремя по своим свойствам.
8. Назовите клостридии, обладающие выраженными токсикогенными свойствами.
9. Ранние признаки газовой гангрены.
10. Виды анаэробной инфекции.

### 4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)

На II этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 28 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 месте гнойной остеологии в травматологии и ортопедии;
- 2) Понимает цели и задачи изучения гнойной остеологии;
- 3) Подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) Осведомлен о современных достижениях в лечении гнойно-септических осложнений;
- 5) Знает алгоритм назначения лабораторных и инструментальных методов исследования для подтверждения предварительного диагноза;
- 6) Способен правильно интерпретировать результаты лабораторных инструментальных методов исследования;
- 7) Имеет собственные оценочные суждения;
- 8) Умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 9) Способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
- 10) Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 11) Руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

#### Вопросы к зачёту

1. Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.
2. Виды хирургической обработки ран.
3. Заживление ран. Стадии. Классификация. Факторы влияющие на заживление. Осложнения.
4. Ожоги. Виды. Степени и их характеристика. Оценка площади ожогового поражения. Общие принципы лечения. Лечение ожогов в зависимости от их степени.
5. Ожоговая болезнь. Краткая характеристика. Этапы развития. Лечение.
6. Отморожения. Степени и характеристика. Общие и специфические методы лечения обморожений.
7. Кожная пластика при лечении ожогов и отморожений. Виды, показания и противопоказания.
8. Сепсис. Классификация, диагностика и лечение. Основы гравитационной хирургии. Методы лечения.
9. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика столбняка.
10. Раневая инфекция. Причины возникновения. Диагностика, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
11. Дифференциальная диагностика гнойной и аэробной инфекций.

12. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение.
13. Ожоговый шок, ожоговая токсемия. Диагностика и лечение.
14. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника, этапное лечение.
15. Хирургические методы лечения ожогов. Понятие о функциональном лечении обширных ожогов конечностей. Профилактика послеожоговых деформаций. Реконструктивная хирургия последствий ожогов. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
16. Отморожения. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
17. Хронический остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
18. Острый остеомиелит. Формы. Клиническая картина.
19. Атипичный остеомиелит. Виды. Клиника. Лечение.
20. Раневая инфекция. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Раневой сепсис. Классификация. Основы гравитационной хирургии.
21. Клостридиальная инфекция. Возбудители. Виды. Клиническая картина. Лечение.
22. Столбняк. Краткая характеристика. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.
23. Современные методы консервативного лечения инфицированных и гнойных ран. Принципы общего и местного лечения.
24. Диагностика и лечение гнойных артритов на современном этапе.
25. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
26. Регионарная, проводниковая анестезия при открытых и огнестрельных переломах.
27. Хронический огнестрельный остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
28. Понятие о первичном и вторичном инфицировании ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации.

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для итогового контроля (III этап оценки формирования компетенций)**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.66 Травматология и ортопедия.

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

#### **5.1. Основная литература**

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labirint.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: 978-5-9704-4520-4

## 5.2. Дополнительная литература

Кан С.Б. Костно-мышечные повреждения при спортивных травмах и травмах позвоночника / Под ред. С.Б. Кана, Р.Й. Ксу; Пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего, А.В. Цискарашвили, Д.С. Горбатюка// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С. 456.

ISBN: 978-5-9704-6835-7

Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2019 С 416

ISBN: 978-5-9704-4966-0

Саймон, Р.Р. Неотложная травматология и ортопедия. Верхние и нижние конечности/ Роберт Р. Саймон, Скотт С. Шерман, Стивен Дж. Кенигснхт; пер. с англ. под общ. ред. Л. К. Михайловой.// М.: БИНОМ; Санкт-Петербург.: Диалект, 2012. - 576 с.: ил.. - Библиогр. в конце гл.. - Предм. указ.: с. 574-576.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

Гостищев, В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: [рук. для врачей]/ В. К. Гостищев. // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 441 с.: ил.. - Библиогр.: с. 435-436. - Предм. указ.: с. 437-441.

Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

Свободны: МБ(ЧЗ)(1)

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

- 1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
- 2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 3) Поисковая база PubMed: <http://pubmed.com>
- 4) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>
- 5) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 6) Российская научная электронная библиотека: [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru)
- 8) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>
- 9) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- 10) Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
- 11) Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

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

### 7.1. Общие рекомендации

При изучении дисциплины ординатор должен добросовестно посещать лекции и прак-

тические 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. 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. Презентация готовится по какой-либо из вышеперечисленных тематик, преподаватель оценивает выступление 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, конспект лекций, прочитанных в течение семестра, 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, 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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

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

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья.

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; -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; -общие механизмы формирования и развития болезней патологической зависимости; классификации психоактивных веществ; основные синдромы, клинические проявления наркоманий и токсикоманий, их последствия; -современные подходы к медикаментозной, психологической и социальной реабилитации психических больных. <b>Уметь:</b> -отличать нормальные проявления психической деятельности от патологических;  -грамотно интерпретировать результаты психодиагностического обследования больных</p>	<p>- творческое (проблемное) задание; - 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;</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>.</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>

	<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. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования ощущений.
3. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования восприятия.
4. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования мышления.
5. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования внимания.
6. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования памяти.
7. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования интеллекта.
8. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования эмоций.
9. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования мотивации.
10. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования воли.
11. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования темперамента.
12. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования характера.
13. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования личности.
14. Методы исследования бессознательного.
15. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования аддиктивного поведения.
16. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования стресса.
17. Патопсихологические и нейропсихологические методы исследования гетеро- и аутоагрессии.
18. Патопсихологические и нейропсихологические 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. 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 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>	<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, способствующих 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>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.</p> <p>- 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></p> <p>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</p>	<p><b>Владеть</b></p> <p>-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.</p> <p><b>Качественные критерии:</b></p> <p>- знание профильной терминологии, понятия «абстракция», ее типы и значение</p> <p>-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>Результативный</b>			тесты, вопросы,	«зачтено»
	знать -сущность методов системного анализа и системного синтеза.	уметь - выявлять основные закономерности и изучаемых объектов; - прогнозировать новые неизвестные закономерности;	владеть навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	подготовка презентаций.

**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> - знание особенностей работы в коллективе, пути повышения эффективности его работы - умение следовать этическим нормам, учитывать конфессиональные и культурные различия, принятые в научном общении при работе в российских и международных коллективах</p>

	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>	<p>знать</p> <p>- требования к методическому обеспечению дисциплины специальности</p> <p>- особенности организации самостоятельной и научно-исследовательской деятельности обучающихся по дисциплине.</p>	<p>уметь</p> <p>- осуществлять контроль хода выполнения проектных и исследовательских работ, оценивать качество их выполнения и оформления, давать рекомендации по совершенствованию и доработке текста</p> <p>- использовать опыт и результаты собственных научных исследований в процессе</p>	<p>владеть</p> <p>- опытом разработки методического обеспечения дисциплины специальности - опытом руководства проектной и исследовательской деятельностью обучающихся по дисциплине специальности</p>	<p>тесты, вопросы, подготовка презентации.</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: - 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;</p>

		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 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 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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор медицинского института



С.В. Корнев  
« 12 » 02 2022 г.

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

Специальности:  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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): «Неотложная травматология»

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

Дисциплина «Неотложная травматология» входит в базовую часть и является дисциплиной по выбору в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

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

**Цель освоения дисциплины:** подготовка высококвалифицированного врача травматолога-ортопеда, обладающего системой теоретических знаний, профессиональных навыков и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию помощи при возникновении угрожающих жизни состояний в условиях, приближенным к реальным (клинике и/или в быту), а также по методам оказания неотложной медицинской помощи при критических состояниях в травматологии и ортопедии.

#### Задачи:

1. Усовершенствовать и расширить специальные профессиональные навыки и умения;
2. Отработать и усвоить алгоритмы действий при оказании неотложной медицинской помощи в случае развития критических состояниях в травматологии и ортопедии;
3. Отработать коммуникативные навыки в работе с коллегами при оказании неотложной помощи.

**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 «Неотложная травматология» у ординатура должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

- в профилактической деятельности – ПК-1, ПК-2;
- в диагностической деятельности – ПК-5;
- в лечебной деятельности – ПК-6;
- в реабилитационной деятельности – ПК-8;

в психолого-педагогической деятельности – ПК-9.

Код компетенции	Содержание компетенций	<u>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</u>
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии травм и ортопедических заболеваний у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; эпидемиологию, клинику травм и заболеваний опорно-двигательной системы.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять изученный материал для оценки причин и условий профилактики травм, возникновения и развития ортопедических заболеваний у человека—для оценки природных и социальных факторов среды в развитии ортопедических заболеваний у человека; проводить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики травм и заболеваний ОДА, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки природных и социальных факторов среды в предупреждении травм; основами профилактических мероприятий по предупреждению возникновения или прогрессирования ортопедических заболеваний; принципами гигиенического просвещения и обучения, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.</li> </ul>
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов травматолого-ортопедического профиля, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации;</li> <li>- эпидемиологию наиболее часто</li> </ul>

		<p>встречающихся спортивных травм у взрослых и детей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перечень и объем необходимого клинического, лабораторного и инструментального обследования для диспансерного наблюдения пациентов со спортивными травмами.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся спортивных травм;</li> <li>- планировать объем и спектр клиничко-лабораторных исследований при проведении диспансеризации пациентов со спортивными травмами, анализировать результаты и эффективность профилактических медицинских осмотров.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со спортивными травмами;</li> <li>- навыками организации, планирования и проведения профилактических медицинских осмотров по специальности травматология и ортопедия.</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 (далее - МКБ)</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность методов диагностики в травматологии и ортопедии, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Знать классификацию травм и заболеваний, симптоматику и синдроматику в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать постановку диагноза при различных заболеваниях и травмах ОДС.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования в травматологии и ортопедии, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику обследования в</li> </ul>

		<p>зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации диагностики травм и ортопедических заболеваний и навыками самостоятельной оценки результатов диагностики типичных заболеваний и травм ОДС.</li> </ul>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании травматологической и ортопедической медицинской помощи</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность и этапы лечения больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов лечения при травмах. Аргументировать выбор тактики, и методики лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы при травмах и заболевания ОДА.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС.</li> </ul>
ПК-8	<p>Готовность 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>- сущность и методы лечения и реабилитации в травматологии и ортопедии с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении у больного с патологией ОДС, технологического выполнения методов восстановительного лечения при травмах и заболеваниях ОДС. Аргументировать выбор тактики, и методики восстановительного лечения при различных заболеваниях и травмах ОДС с учетом тяжести патологии и сопутствующих соматических расстройств.</li> </ul>

		<p><u>Уметь:</u></p> <p>- на основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов. На основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику восстановительного лечения с использованием природных и иных факторов, в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы, а также с учетом сопутствующей патологии.</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС при использовании природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов реабилитационно-восстановительного лечения.</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 работы с населением по вопросу формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p><u>Уметь:</u></p> <p>- применять изученный материал для осуществления организации работы с населением, пациентами и их окружением по вопросу формирования здорового образа жизни</p> <p><u>Владеть:</u></p> <p>- методами организационной работы и умением осуществлять коммуникации с населением и пациентами для формирования мотивации в целях укрепления и сохранения здоровья, пропаганды здорового образа жизни.</p>

**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 контакт тных	в том числе		
лекции		практич. занятия		
Тема 1. Закрытые переломы конечностей	10		10	12
Тема 2. Открытые переломы конечностей	8		8	12
Тема 3. Консервативные методы лечения переломов	10		10	12
Тема 4. Оперативные методы лечения переломов	10		10	12
Тема 5. Раны и раневая инфекция в травматологии ортопедии	10		10	12
<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. Закрытые переломы конечностей

Частота возникновения закрытых переломов. Внешние и внутренние факторы, способствующие возникновению закрытых переломов. Динамика травматизма в России. Виды травматизма. Структура травматизма в РФ. Травмирующие факторы на производстве и в быту. Клиническая классификация механических повреждений. амбулаторная и стационарная помощь при закрытых переломах. Консервативные и оперативные методы лечения. Ортезирование и протезирование.

### Тема 2. Открытые переломы конечностей.

Частота возникновения закрытых переломов. Внешние и внутренние факторы, способствующие возникновению закрытых переломов. Понятие открытого перелома. Методы хирургического лечения открытых переломов. Хирургическая обработка ран. Выбор метода остеосинтеза при открытых переломах конечностей.

**Тема 3. Консервативные методы лечения переломов** Гипсовые и полимерные повязки в травматологии и ортопедии. Особенность использования гипсовых повязок в детском возрасте. Показания и противопоказания к использованию гипсовых повязок. Осложнения и недостатки гипсовой иммобилизации. Ортезирование показания и противопоказания. Скелетное вытяжение показания и противопоказания. Транспортная иммобилизация. Использование шин в травматологии и ортопедии.

**Тема 4. Оперативные методы лечения переломов.** Понятие остеосинтеза. Виды остеосинтеза. Общие и местные показания и противопоказания к проведению остеосинтеза.

особенности кровоснабжения кости, в зависимости от выбранного метода остеосинтеза. Анестезиологическое обеспечение.

### **Тема 5. Раны и раневая инфекция в травматологии ортопедии**

Понятие раны. Частота и причины возникновения ран. Классификация ран. Фазы раневого процесса. Заживление ран. Раневые дефекты и кожная пластика. Виды хирургических обработок ран. Сроки, показания и противопоказания хирургической обработки ран, этапы. Особенности обработки огнестрельной раны. Аэробная и анаэробная инфекция. Профилактика столбняка. Выбор метода остеосинтеза в условиях огнестрельной раны. Анестезиологическое обеспечение.

#### **2.4. Тематика практических занятий**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы практических занятий</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Содержание тем практических занятий</b>
1	<b>Тема 1.</b> Закрытые переломы конечностей	10	Закрытые переломы конечностей: динамика, виды, структура травматизма в РФ; причины; клиническая классификация механических повреждений; лечение. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
2	<b>Тема 2.</b> Открытые переломы конечностей Ложные суставы и несращения переломов	8	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 8 часов).
3	<b>Тема 3.</b> Консервативные методы лечения переломов	10	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
4	<b>Тема 4.</b> Оперативные методы лечения переломов. Остеосинтез в условиях остеопороза Свободная кожная пластика в травматологии и ортопедии.	10	Остеосинтез: понятие; виды; показания и противопоказания к проведению; анестезиологическое обеспечение. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
5	<b>Тема 5.</b> Раны и раневая инфекция в травматологии ортопедии	10	Раны и раневая инфекция в травматологии ортопедии: классификация ран; фазы раневого процесса; аэробная и анаэробная инфекция; методы лечения; анестезиологическое

			обеспечение. Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
	<b>Итого:</b>	<b>48</b>	

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

Дисциплина «Неотложная травматология» 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	<b>Тема 1. Свободная кожная пластика в травматологии и ортопедии</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Виды кожной пластики</li> <li>2. Донорские и реципиентные зоны.</li> <li>3. Послеоперационное ведение больных с кожной пластикой</li> <li>4. Профилактика и лечение осложнений при кожной пластике.</li> </ol>
2	<b>Тема 2. Гнойно-септические заболевания в травматологии и ортопедии</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Причины и частота возникновения гнойно-септических осложнений в травматологии ортопедии.</li> <li>2. Гематома, серома, абсцесс.</li> <li>3. Остеомиелит причины, виды, диагностика и лечение.</li> <li>4. Сепсис. Хронический сепсис. Септический шок.</li> </ol>
3	<b>Тема 3. Ложные суставы и несращения переломов</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Патогенез.</li> <li>2. Клинические и инструментальные методы диагностики ложных суставов.</li> <li>3. Методы оперативного и консервативного лечения ложных суставов и несращений.</li> <li>4. Костная пластика при ложных суставах.</li> </ol>
4	<b>Тема 4. Остеосинтез в условиях</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие, причины возникновения.</li> <li>2. Методы лечения остеопороза</li> </ol>

	<b>остеопороза</b>	3. Выбор метода остеосинтеза при остеопорозе. 4. Послеоперационное ведение больных с остеопорозом.
--	--------------------	---

**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 компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9)</b>		
<b>I (начальный)</b>	<b>II (последующий)</b>	<b>III (итоговый)</b>
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Неотложная травматология»	Зачёт по дисциплине «Неотложная травматология»	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 Клинические задачи Выступление с презентацией	Вопросы открытого типа.	Тестовые задания Клинические/ситуационные задачи Вопросы открытого типа
<b>Критерии оценивания</b>		
<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 ответов на вопросы открытого	<b>Критерии оценки промежуточного контроля:</b> <u>Ответ оценивается на «зачтено»</u> , если ординатор отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов, ориентирован в основных вопросах специальности. <u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u> , если ординатор не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые	<b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия</u>

<p>типа, задаваемые преподавателем (не менее 70% от общего числа практических занятий);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение клинической задачи (положительная оценка *См. примечание1).</li> <li>- выступление с презентацией (положительная оценка **См. примечание2).</li> </ul> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачёту:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачёту по дисциплине.</p>	<p>несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	
--	--	--

**\*Примечание<sup>1</sup>:**

Критерии оценки за решение клинической задачи.

<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>
Положительная оценка	отлично	Задача решена правильно, даны исчерпывающие ответы на все вопросы, 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.

**\*\*Примечание<sup>2</sup>:**

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.**

#### **4.2.1. Примеры ситуационных задач**

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1**

В медбат доставлен лейтенант, который более 3 суток назад был ранен пулей. Состояние средней тяжести. Жалуется на сильные пульсирующие боли в раненой конечности, повышение температуры тела до 38 °С с ознобами. На передненаружной поверхности правого бедра в верхней трети рана размером 1х1,5 см. Кровотечения из раны нет. Правое бедро отечное, при пальпации резко болезненное, крепитации нет. Пульсация артерий на конечности отчетливая. Патологической подвижности нет.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите объем помощи и лечения в медбате.
3. Перечислите особенности хирургической обработки раны.

##### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2**

В госпиталь на носилках доставлен раненый из ОМедБ после ПХО огнестрельного осколочного сквозного ранения левого бедра. Левая нижняя конечность иммобилизована лестничной шиной. Повязка сбита. При осмотре: кожа вокруг входного и выходного отверстий иссечена по типу «пятак»; в раневой канал установлены резиновые выпускники. При рентгенологическом исследовании левого бедра диагностируется перелом бедренной кости со смещением отломков.

#### **Задание:**

1. Перечислите недостатки ПХО в ОМедБ.
2. Определите вид хирургической обработки раны.
3. В какую очередь направите на следующий этап эвакуации.

#### **4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)**

На II этапе оценки формирования компетенций (**зачёте**) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков по теоретическим и практическим вопросам неотложной травматологии для решения профессиональных задач специалиста врача-травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 30 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 неотложных состояниях в травматологии и ортопедии;
- 2) Понимает цели и задачи изучения неотложной травматологии;
- 3) Подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) Осведомлен о современных достижениях в области травматологии и ортопедии;
- 5) Знает алгоритм оказания помощи в неотложных ситуациях;
- 6) Способен правильно интерпретировать результаты лабораторных инструментальных методов исследования, применяемых в травматологии и ортопедии;

- 7) Имеет собственные оценочные суждения;
- 8) Умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 9) Способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
- 10) Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 11) Руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

Вопросы к зачёту

1. Топографическая анатомия верхней конечности.
2. Топографическая анатомия нижней конечности.
3. Переломы. Классификация. Общие принципы диагностики и лечения.
4. Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.
5. Закрытые переломы. Краткая характеристика. Методы лечения.
6. Ложный сустав. Краткая характеристика. Виды. Способы лечения.
7. Виды хирургической обработки ран.
8. Заживление ран. Стадии. Классификация. Факторы влияющие на заживление. Осложнения.
9. Обезболивание в травматологии. Методы. Краткая характеристика основных групп анестетиков и анальгетиков. Показания и противопоказания.
10. Микрохирургия в травматологии. Области применения. Краткая характеристика. Необходимое оснащение.
11. Хирургическая обработка огнестрельной раны. Возможности реконструктивной хирургии.
12. Особенности проведения хирургических обработок ран. Сроки, показания, противопоказания, этапы.
13. Кожная пластика в травматологии и ортопедии. Виды, показания и противопоказания.
14. Осложнения при кожной пластике и их профилактика.
15. Кровотечения и кровопотеря. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.
16. Гиповолемический шок. Причины. Механизм развития. Клиническая картина. Профилактика.
17. Восполнение объема ОЦК. Краткая характеристика растворов и препаратов крови. Их применение.
18. Сепсис. Классификация, диагностика и лечение. Основы гравитационной хирургии. Методы лечения.
19. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика столбняка.
20. Раневая инфекция. Причины возникновения. Диагностика, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
21. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение.
22. Ожоговый шок, ожоговая токсемия. Диагностика и лечение.
23. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника, этапное лечение.
24. Иммобилизация. Виды. Основные правила.
25. Хирургические методы лечения ожогов. Понятие о функциональном лечении обширных ожогов конечностей. Профилактика послеожоговых деформаций. Реконструктивная хирургия последствий ожогов. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.

26. Синдром длительного раздавливания. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
27. Хронический остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
28. Остеосинтез. Виды. Общие показания и противопоказания.
29. Реабилитация после травм. Основные принципы. Виды. Методы.
30. Детский травматизм. Особенности. Профилактика.

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для проведения государственной итоговой аттестации (III этап оценки формирования компетенций)**

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) 31.08.66. Травматология и ортопедия.

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

#### **5.2. Основная литература**

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labyrinth.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: 978-5-9704-4520-4

#### **5.2. Дополнительная литература**

Кан С.Б. Костно-мышечные повреждения при спортивных травмах и травмах позвоночника / Под ред. С.Б. Кана, Р.Й. Ксу; Пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего, А.В. Цискарашвили, Д.С. Горбатьюка// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С. 456.  
ISBN: 978-5-9704-6835-7

Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2019 С 416  
ISBN: 978-5-9704-4966-0

Плавунов Н.Ф. Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах. Руководство. Скорая медицинская помощь /Под ред. Н.Ф. Плавунова / Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021. С. 544. ISBN: 978-5-9704-6304-8

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

- 1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
- 2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ  
[https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 3) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>

- 4) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 5) Российская научная электронная библиотека: [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru)
- 6) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>
- 7) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- 8) Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
- 9) Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

## **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 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. Презентация готовится по какой-либо из вышеперечисленных тематик, преподаватель оценивает выступление 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, конспект лекций, прочитанных в течение семестра, 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, 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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)  
аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения  
аудитория с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья

---

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  
**«Онкология»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

Специальности:  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

---

## 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): «Онкология»

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

Дисциплина «Онкология» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (Б1. В.03).

Дисциплина изучается на 1 курсе ординатуры. По итогам курса ординаторы сдают зачёт.

**Целью освоения дисциплины** является подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по раннему выявлению, диагностике новообразований, оказанию специализированной онкологической помощи в соответствии с требованиями квалификационной характеристики, обоснования диагноза и определения тактики лечения ортопедических заболеваний онкологического пациента, использованию современных методов лучевой визуализации для распознавания заболеваний у лиц разных возрастов, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

#### **Задачи:**

1. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, освоение клинических признаков предраковых заболеваний и злокачественных новообразований основных локализаций;
2. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск при подозрении на злокачественное новообразование при соблюдении норм медицинской этики и деонтологии;
3. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах.

**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 «Онкология» у ординатура должны быть сформированы профессиональные компетенции:  
в диагностической деятельности – ПК-5.

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
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><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность методов диагностики в травма-тологии и ортопедии, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Знать классификацию травм и заболеваний, симптоматику и синдроматику в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать постановку диагноза при различных заболеваниях и травмах ОДС.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования в травматологии и ортопедии, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику обследования в зависимости от этио-патогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации диагностики травм и ортопедических заболеваний и навыками самостоятельной оценки результатов диагностики типичных заболеваний и травм опорно-двигательной системы.</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 контакт такт- ных	в том числе		
		лекции	практич. занятия	
<b>Тема 1. Организация и структура онкологической службы в системе здравоохранения РФ. Деонтология в онкологии</b>	-	-	-	4

<b>Тема 2. Основы организации онкологической помощи населению</b>	4	2	2	-
<b>Тема 3. Современные проблемы онкологии</b>	2	-	2	4
<b>Тема 4. Общие вопросы онкологии</b>	-	-	-	4
<b>Тема 5.Морфология опухолей</b>	6	-	6	4
<b>Тема 6.Методы диагностики в клинической онкологии</b>	8	2	6	4
<b>Тема 7. Общие принципы лечения злокачественных опухолей</b>	4	-	4	4
<b>Тема 8. Опухоли опорно-двигательного аппарата</b>	6	2	4	4
<b>Тема 9. Метастатическое поражение костей</b>	4	-	4	4
<b>Тема 10.Опухоли мягких тканей</b>	2	-	2	4
<b>Всего</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>72 часа</b>			
	<b>2 ЗЕ</b>			

## 2.2. Содержание основных разделов курса

**Тема 1.** Организация и структура онкологической службы в системе здравоохранения РФ. Деонтология в онкологии.

Организация онкологической службы в системе здравоохранения РФ, их задачи и структура. Организация онкологического кабинета, отделения, в стационаре, поликлинике, диспансере. Принципы деонтологии при работе с онкологическими пациентами на разных этапах обследования и лечения. Деонтология при работе с родственниками. Особенности работы с пациентами в запущенных стадиях злокачественных новообразований.

**Тема 2.** Основы организации онкологической помощи населению.

Принципы организации отечественного здравоохранения, ранее выявление клинических показаний к плановой и срочной госпитализации онкологических больных, показаний для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния, перспективы развития здравоохранения, характеристика состояния здоровья страны и задачи здравоохранения.

**Тема 3.** Современные проблемы онкологии.

Распространенность злокачественных новообразований, показатели заболеваемости и смертности в РФ, возрастно-половые особенности, региональные особенности распространения злокачественных новообразований, факторы, способствующие возникновению опухолей, значение курения в возникновении злокачественных новообразований, радиоактивные излучения.

**Тема 4.** Общие вопросы онкологии.

Общие сведения о новообразованиях, классификация, клиническая картина новообразований, современная лабораторная и инструментальная диагностика новообразований, предраковые заболевания. Факторы влияющие на прогрессирование заболевания.

#### **Тема 5. Морфология опухолей**

Понятие о цитологическом и гистологическом методах исследования, морфолого-гистологическая классификация опухоли, классификация по гистологической сложности построения опухоли, понятие о зрелости клеток опухоли.

#### **Тема 6. Методы диагностики в клинической онкологии**

Тщательный сбор жалоб и анамнеза, применение объективных методов обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, Оптимальная система скрининга новообразований. Современные методы диагностики, дополнительные исследования необходимые для подтверждения диагноза злокачественных опухолей различных локализаций.

#### **Тема 7. Общие принципы лечения злокачественных опухолей**

Принципы и методы лечения в онкологии, возможности общего и местного воздействия на онкопроцесс, понятие о радикальном, паллиативном и симптоматическом лечении, определить показания и противопоказания к хирургическому лечению при онкологических заболеваниях, определить показания к назначению симптоматического лечения, включая обезболивание, назначение нутритивной терапии и зондового питания

#### **Тема 8. Опухоли опорно-двигательного аппарата**

Доброкачественные и злокачественные первичные опухоли костей. Статистические сведения. Современные представления об этиологии и патогенезе опухолей костной ткани. Классификация опухолей и опухолеподобных поражений костей. Клиническая картина, диагностика опухолей и опухолеподобных поражений костей

#### **Тема 9. Метастатическое поражение костей**

Частота возникновения в стране, виды и локализация, клинические проявления, ранняя диагностика, лечение.

#### **Тема 10. Опухоли мягких тканей**

Понятие о опухолях мягких тканей, частота возникновения, причины и факторы риска возникновения, виды и локализация сарком, стадии сарком, методы объективного осмотра, лабораторной и инструментальной диагностики, лечение, прогноз.

### **2.3. Тематика лекций**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Тематика лекции</b>
1	<b>Тема 2. Основы организации онкологической</b>	2	Принципы организации здравоохранения в РФ. Организация онкологического кабинета, отделения, в стационаре, поликлинике, диспансере. Диспан-

	помощи населению		серное наблюдение онкологических пациентов. Группы диспансерного учета.
2	<b>Тема 6.</b> Методы диагностики в клинической онкологии	2	Современные методы диагностики, дополнительные исследования необходимые для подтверждения диагноза злокачественных опухолей различных локализаций, Диагностический алгоритм в онкологии. Принципы формулирования онкологического диагноза. Классификация опухолей по TNM, стадиям. Методы диагностики в онкологии. Виды биопсий
3	<b>Тема 8.</b> Опухоли опорно-двигательного аппарата	2	Классификация опухолей костей. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Классификация опухолей мягких тканей. Клиника доброкачественных опухолей и сарком мягких тканей. Диагностика. Принципы лечения

#### 2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание практического занятия
1	<b>Тема 2.</b> Основы организации онкологической помощи населению	2	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 2 часов).
2	<b>Тема 3.</b> Современные проблемы онкологии	2	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 2 часов).
3	<b>Тема 5.</b> Морфология опухолей	6	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 6 часов).
4	<b>Тема 6.</b> Методы диагностики в клинической онкологии	6	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 6 часов).
5	<b>Тема 7.</b> Общие принципы лечения злокачественных опухолей	4	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 4 часов).
	<b>Тема 8.</b> Опухоли опорно-двигательного аппарата	4	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 4 часов).

	<b>Тема 9.</b> Метастатическое поражение костей	4	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 40 часов).
	<b>Тема 10.</b> Опухоли мягких тканей	2	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 2 часов).
<b>ИТОГО</b>		<b>30</b>	

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

Дисциплина «Онкология» 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	<b>Тема 1.</b> Организация и структура онкологической службы в системе здравоохранения РФ. Деонтология в онкологии	Принципы деонтологии при работе с онкологическими пациентами на разных этапах обследования и лечения. Деонтология при работе с родственниками. Особенности работы с пациентами в запущенных стадиях злокачественных новообразований. Учреждения онкологической службы в РФ, их задачи и структура
2	<b>Тема 3.</b> Современные проблемы онкологии	Экологические аспекты циркуляции канцерогенов во внешней среде, Понятие о первичной и вторичной профилактике, Важнейшие научные направления в онкологии, Динамика показателей излечения онкологических больных, Определение поведенческих, социальных и других факторов риска. Химические, физические и биологические канцерогены
3	<b>Тема 4.</b> Общие вопросы онкологии	Факторы влияющие на прогрессирование заболевания, Общие сведения о новообразованиях, классификация, клиническая картина новообразований, современная лабораторная и инструментальная диагностика новообразований

4	<b>Тема 5.</b> Морфология опухолей	Основные свойства злокачественных опухолей. Этиология и патогенез злокачественных новообразований. Классификация опухолей. Предрак, ранний рак. Эпидемиология рака. Заболеваемость и смертность от рака, запущенность. Группы канцерогенов, механизмы и этапы канцерогенеза.
5	<b>Тема 6.</b> Методы диагностики в клинической онкологии	Современные принципы диагностики злокачественных опухолей. Пути выявления онкозаболеваний -«по обращаемости профосмотр, скрининг», их преимущества и недостатки. Клинические рентгенологические, эндоскопические методы диагностики злокачественных опухолей
6	<b>Тема 7.</b> Общие принципы лечения злокачественных опухолей	Виды и методы лечения в онкологии. Принципы хирургического лечения. Биологические основы лучевой и лекарственной терапии рака, принципы. Аппаратура, методы лучевой терапии злокачественных новообразований.
7	<b>Тема 8.</b> Опухоли опорно-двигательного аппарата	Определение. Эпидемиология, гистологическая, морфологическая классификация костных поражений по ВОЗ. TNM классификация. Саркома Юинга, понятие, клиническая картина, диагностика, лечение.
8	<b>Тема 9.</b> Метастатическое поражение костей	Распределение пациентов в зависимости от локализации костных метастазов в костях конечностей, первично-метастатические заболевания, патологические переломы, методы лечения.
9	<b>Тема 10.</b> Опухоли мягких тканей	Понятие о опухолях мягких тканей, частота возникновения, причины и факторы риска возникновения, виды и локализация сарком, стадии сарком, методы объективного осмотра, лабораторной и инструментальной диагностики, лечение, прогноз

#### 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 компетенций (ПК-5)</b>		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Онкология»	Зачёт по дисциплине «Онкология»	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 Клинические задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
<b>Критерии оценивания</b>		
<p><b><i>Критерии оценки текущего контроля:</i></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> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - выступление с презентацией (положительная оценка <sup>*См. примечание</sup>).</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p><u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор: - отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов;</p> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор: - не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	<p><b><i>Критерии оценки итогового контроля:</i></b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности</u> <u>31.08.66.Травматология и ортопедия.</u></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.**

На II этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 25 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специа-

лист. 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 онкология в травматологии и ортопедии;
- 2) Понимает цели и задачи изучения ортопедической онкологии;
- 3) Подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) Осведомлен о современных достижениях в диагностике и лечении ортопедической онкологии;
- 5) Знает алгоритм назначения лабораторных и инструментальных методов исследования для подтверждения предварительного диагноза;
- 6) Способен правильно интерпретировать результаты лабораторных инструментальных методов исследования;
- 7) Имеет собственные оценочные суждения;
- 8) Умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 9) Способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
- 10) Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 11) Руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с пациентами, коллегами, медицинским персоналом.

Вопросы к зачёту

1. Общие подходы к организации онкологической службы РФ.
2. Принципы деонтологии при работе с онкологическими пациентами
3. Распространенность злокачественных новообразований, показатели заболеваемости и смертности в РФ.
4. Факторы, способствующие возникновению опухолей, значение курения в возникновении злокачественных новообразований.
5. Общие сведения о новообразованиях, классификация, клиническая картина новообразований.
6. современная лабораторная и инструментальная диагностика новообразований.
7. морфолого-гистологическая классификация опухолей.
8. Современные методы диагностики, дополнительные исследования необходимые для подтверждения диагноза злокачественных опухолей различных локализаций.
9. Принципы и методы лечения в онкологии, возможности общего и местного воздействия на онкопроцесс, понятие о радикальном, паллиативном и симптоматическом лечении.
10. Доброкачественные и злокачественные первичные опухоли костей.
11. Остеома. Определение, локализация, клиника, диагностика.
12. Солитарная киста кости. Определение, частота возникновения. Клиника. Лечение
13. Остеобластокластома. Классификация. Локализация. Лечение.
14. Хондрома. Классификация. Локализация. Диагностика.
15. Гемангиома кости. Этап образования. Клиника. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
16. Опухоль Юинга. Частота возникновения. Клиническая картина. Методы диагностики. Лечение.
17. TNM классификация опухолей.

18. Метастазы в костные структуры. Частота возникновения. Локализация. Клинический осмотр, методы диагностики. Тактика лечения.
19. Основные подходы к профилактике онкологических заболеваний. Факторы повышенного онкологического риска.
20. Осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии.
21. Принципы реабилитации онкологических больных.
22. Принципы хирургического лечения онкологических больных. Показания и противопоказания.
23. Определение поведенческих, социальных и других факторов риска.
24. Химические, физические и биологические канцерогены.
25. Роль эндогенных факторов риска в развитии онкологических заболеваний, меры профилактики.

### **Контрольно-измерительные материалы для итогового контроля (III этап оценки формирования компетенций)**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.66 Травматология и ортопедия.

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

##### **5.1. Основная литература**

1. Клинические рекомендации Минздрава России, профильных ассоциаций (Ассоциации онкологов России) [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
2. Давыдов М.И. Онкология. Клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения РФ, Ассоц. онкологов России; под ред. М. И. Давыдова. // Москва: РОНЦ, 2018. - 769 с.: ил., табл.. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-95340-190-6.  
Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)
3. Бохян Б.Ю. Тепляков В.В. Онкология Национальное руководство Глава 21 Опухоли опорно-двигательного аппарата. (Коллектив авторов под редакцией Чиссов В.И. , Давыдов М.И.) Москва ГЭОТАР-Медиа 2017г. 624стр стр535-548

##### **Дополнительная литература**

1. Феденко А.А. et al. Практические рекомендации по лечению первичных злокачественных опухолей костей (остеосаркомы, саркомы Юинга) // Злокачественные опухоли : Практические рекомендации RUSSCO. 2019. Vol. 9. P. 259–271.
2. Соловьев, Ю. Н. Патология опухолей костей: практ. рук. для врачей/ Ю. Н. Соловьев. - Москва: Практ. медицина, 2019. - 265 с.: ил.. - Библиогр.: с. 264-265 (39 назв.). - ISBN 978-5-98811-505-2.  
Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

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

- 1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
- 2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 3) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>
- 4) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: PublicLibraryofScience. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 5) Российская научная электронная библиотека: [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru)
- 6) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>
- 7) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- 8) Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
- 9) Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

## **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 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 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 по-

мощи. 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 – MicrosoftPowerPoint.

**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, оформлению 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 мате-

риала 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, конспект лекций, прочитанных в течение семестра, 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, 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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

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

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARU.ELDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья

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 специальности 31.08.20 Психиатрия;

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
<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p>	<p>Знать: Методы изучения и характеристики общественного здоровья; Методы изучения и характеристики системы здравоохранения. Уметь: Работать с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой 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>
<p>готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)</p>	<p>Знать: Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни Уметь: Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ. 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>
<p>готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны</p>	<p>Знать: конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения.</p>	<p>лекция; контрольно-обучающие семинары; - дискуссия; - работа в малых</p>	<p>доклад; подготовка презентаций, письменные работы; обсуждение на «круглом столе», дискуссии, полемика,</p>

<p>здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)</p>	<p>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>группах;  - мозговой штурм;  - творческое (проблемное) задание;  - круглый стол</p>	<p>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 здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления</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>реформирования</p> <p>Уметь:</p> <p>провести сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям</p> <p>объяснить причины возникновения проблем результативности в каждой типичной системе здравоохранения</p> <p>Владеть</p> <p>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/2018217ZdravoohranenieKaliningradObl.pdf/reading">https://elib.kantiana.ru/viewer/books/pdf/2018217ZdravoohranenieKaliningradObl.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	-навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам

		профессиональные тексты; -анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.	
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 профилактику 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

<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 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)

	организациях и их структурных подразделениях		
	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

<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);

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)

	медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
	<b>ЗНАТЬ</b>	<b>УМЕТЬ</b>	<b>ВЛАДЕТЬ</b>
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 регулируемыми 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 регулируемыми 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.

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><i>Выполнено без ошибок 60% заданий.</i></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 профессиональным проблемам</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		
Результирующий				вопросы, подготовка презентаций	<p>«зачтено».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При устной форме зачета:</li> </ul> <p>Количественные критерии:</p>
	знать	уметь	владеть		
	Методы изучения и	Работать с законами,	Навыками ведения		

	характеристики общественно го здоровья; Особенности характеристики системы здравоохранения	подзаконным и нормативными актами, нормативно-методической литературой	учетно-отчетной медицинской документации		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 интерпритации основных концепций в сфере здоровья и здравоохранения РФ
	Факторы, влияющие на здоровье: природные, социальные, экономические, образ жизни	Анализировать основные демографические показатели территории, обслуживаемой ЛПУ.	Навыками анализа и интерпритации основных концепций здоровья и здравоохранения		
Результативный				вопросы,	«зачтено».
	знать - основные задачи по	уметь - обобщать	владеть Навыками анализа	подготовка презентаций	• При устной форме зачета: Количественные критерии:

	<p>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..</p>	<p>необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний . - при менять методики определены факторы риска заболеваний в практической деятельности - выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации</p>	<p>приоритетного направления отечественного здравоохранения, отраженного в законодательных документах. Навыками выполнения задач направленных на укрепление здоровья населения и профилактики заболеваний .</p>		<p>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</p> <p>Уметь: - обосновать необходимость укрепления здоровья и профилактики заболеваний. - применять методики определения и оценки факторов риска заболеваний в</p>
					<p>практической деятельности - выбрать методы и средства гигиенического обучения и пропаганды здорового образа жизни в зависимости от конкретной ситуации Владеть: - Навыками анализа приоритетного направления отечественного здравоохранения, отраженного в законодательных документах. -Навыками выполнения задач направленных на</p>

			укрепление здоровья населения и профилактику заболеваний
--	--	--	--

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»	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; методы и модели управления качеством медицинской помощи; структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;	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> 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; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи;</p>
Результатирующий	знать	уметь	владеть	вопросы, подготовка	«зачтено». • При устной форме

	<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>анализировать показатели профессиональной деятельности и врача, а также учреждения здравоохранения в целом и отдельных его структурных подразделений предлагать мероприятия по оптимизации и 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 и внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности; Навыками применения управленческого цикла по качеству медицинской помощи.</p>	<p>презентации</p>	<p>зачета;</p> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>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;</p> <p>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</p> <p>Владеть: Навыками организации внутреннего (ведомственного) контроля. Навыками организации внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности;</p>
--	---	--	---	--------------------	---

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> Выполнено без ошибок 60% заданий.</p> <p><b>Качественные критерии:</b> Знать: Основные положения систем здравоохранения РФ, систем социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования</p> <p>Уметь: Осуществлять сравнительный анализ систем здравоохранения по основным критериям</p> <p>Владеть: Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой регулируемыми проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;</p>
	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 регулируемыми проведение экспертизы временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;		
Результирующий				вопросы,	«зачтено».
	знать	уметь	владеть	подготовка презентации	
	особенности и основные характеристики национальных систем здравоохранения, систем национального	объяснить причины возникновения проблемности в каждой типичной системе здравоохран	Навыками работы с нормативными правовыми актами регулируемыми проведение экспертизы		<p>• При устной форме зачета:</p> <p>Количественные критерии: Выполнено без ошибок 75% заданий.</p> <p>Качественные критерии: Знать: особенности и основные характеристики национальных систем</p>

	социального страхования, системы частного здравоохранения; их преимущества и недостатки, направления реформирования	ения	временной нетрудоспособности и контроля качества медицинской помощи;		здравоохранения, систем национального социального страхования, системы частного 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 объёма 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	<p>Доклад, презентация - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов.</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>	Темы докладов, презентаций
2	Решение 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 в кейсах в УМК 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> <p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения кейсов определенного типа по теме или разделу</p>	Темы письменных работ (проектов, имеющих практическую направленность)
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	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



## 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 специальности 31.08.20 Психиатрия

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 проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	- группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные,	- давать оценку причин и условий возникновения заболеваний у человека.	- методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний.

	осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	влияние факторов окружающей среды и т.д.). - основы первичной профилактики заболеваний и диспансеризации. - основные направления в профилактике заболеваний и осуществления диспансерного наблюдения.	- оценивать природные и социальные факторы среды в развитии болезней у человека.	- методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний. - методами ранней диагностики заболеваний. - методами проведения профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.
ПК-5	готовность к определению пациентов патологических состояний, 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>			
	<b>1 з.е.</b>			

### 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 клинико-морфологическая характеристика.

### **Тема №2. Общие вопросы клинической патологии**

Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клинико-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**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Тематика лекции</b>
1	<b>Тема 1.</b> 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 клинико-морфологическая характеристика.
2	<b>Тема 2.</b> Общие вопросы клинической патологии.	2	Общие понятия нозологии. Классификации болезней. Учение о диагнозе. Диагноз, определение, структура диагноза. Клинико-морфологические сопоставления. Роль прижизненной морфологической диагностики в постановке диагноза.
3	<b>Тема 3.</b> 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**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы практических занятий</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Содержание практического занятия</b>
--------------	----------------------------------	---------------------------------	---

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> <i>«удовлетворительно»</i> <i>«зачтено»</i>	<i>базовый</i> <i>«хорошо»</i> <i>«зачтено»</i>	<i>высокий</i> <i>«отлично»</i> <i>«зачтено»</i>
I. <u>Знание:</u> - 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>		
		<b>пороговый «удовлетворительно» «зачтено»</b>	<b>базовый «хорошо» «зачтено»</b>	<b>высокий «отлично» «зачтено»</b>
<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	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.			
	Этап формирования компетенции	вид оценочного средства	показатели и критерии уровня освоения компетенции	
пороговый «удовлетворительно» «зачтено»			базовый «хорошо» «зачтено»	высокий «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. эндоцитобиоз, гистолиз, пролиферация

**3. Альтерация при воспалении - это фаза**

1. конечная
2. инициальная
3. промежуточная
4. фагоцитоза
5. эндоцитобиоза

**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. "лежачее"

**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 специальности 31.08.20 Психиатрия;

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 профессиональных задач;</li> <li>– навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из</li> </ul>

		множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<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	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	<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><b>2.Уметь:</b> анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного</p>

	<p>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>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 ее формирование. Представления об интеллектуальной сфере как педагогической цели, о педагогических средствах ее диагностики и развития. Мотивационная сфера и способы ее формирования. Представления о мотивационной сфере как педагогической цели, педагогических средствах ее 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 ее развитие. Способы и приемы развития сферы саморегуляции. Рекомендации психологов по саморегуляции своих состояний. Предметно-практическая сфера и способы ее 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
		В том числе		
		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 взаимодействие участников образовательного	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в	1. Попков В. А. Теория и практика высшего образования: учеб. для вузов/ В. А. Попков, А. В. Коржув. - 2-е изд.. - Москва: Юрайт, 2016. - 341, [1] с.: рис., табл..

	процесса	интерактивной форме.	<p>- (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.. -</p>

			<p>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 медицинского 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-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, квалифицированным составлением методики лечения для пациентов, навыками изложения самостоятельной	Текущие задания не выполняются	Текущие задания выполняются

	<p>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 коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним</p>	<p>Текущие задания не выполняются</p>	<p>Текущие задания выполняются</p>

	производственной задачи.		
УК-3 готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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>	Текущие задания не выполняются	Текущие задания выполняются

### 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.ру/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  
**«Рентгенология в практике травматолога-ортопеда»**  
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки  
кадров высшей квалификации)

**Специальности:**

**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**

**Форма обучения: очная**

**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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): «Рентгенология в практике травматолога-ортопеда»**

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

Дисциплина «Рентгенология в практике травматолога-ортопеда» входит в вариативную часть и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия» (Б1. В.03).

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

**Целью освоения дисциплины** является подготовка квалифицированного врача-специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по травматологии и ортопедии, обладающего системой знаний, клинического мышления, компетенций по комплексному использованию современных методов лучевой визуализации для распознавания заболеваний у лиц разных возрастов, овладение методиками рентгенологического исследования на основе углубленных знаний рентгеноанатомии, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

**Задачи:**

1. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в сложной рентгенологической патологии и в смежных специальностях.;
2. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, способного успешно решать свои профессиональные задачи: умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, использовать современное диагностическое оборудование.;
3. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах.

**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	24
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>30</b>
Самостоятельная работа ординатора	6
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>36</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>1</b>

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

В результате освоения дисциплины «Рентгенология в практике травматолога-ортопеда» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за хроническими больными.</p>	<p><b>Трудовые действия (владеть):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии опорно-двигательного аппарата в результате проведения лабораторной, инструментальной диагностики.</li> </ul> <p><b>Необходимые умения (уметь):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- грамотно интерпретировать полученные данные при лабораторных и инструментальных исследованиях костно-мышечной системы.</li> </ul> <p><b>Необходимые знания (знать):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к проведению лабораторного, инструментального обследования костно-мышечной системы;</li> <li>- нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации.</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><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность методов диагностики в травматологии и ортопедии, направления и этапы исследования, методику лабораторной диагностики, понимать взаимосвязь проводимых методов диагностики с полученными результатами и окончательной постановкой диагноза. Знать классификацию травм и заболеваний, симптоматику и синдромологию в соответствии с Международной статистической классификацией болезней. Аргументировать постановку диагноза при различных заболеваниях и травмах ОДС.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на основе теоретических знаний подготовить необходимый материал для проведения исследования в травматологии и ортопедии, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику обследования в зависимости от этиопатогенеза конкретной ситуации или нозологической формы.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами планирования, алгоритмизации диагностики травм и ортопедических заболеваний и навыками самостоятельной оценки результатов диагностики типичных забо-</li> </ul>

		леваний и травм ОДС.
ПК-6	готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Рентгенологическую анатомию и физиологию органов и систем, биологическое действие рентгеновских лучей, основы дозиметрии и меры защиты больных и персонала от их вредного воздействия, методику рентгенологического исследования различных органов и систем: закономерности формирования рентгеновского изображения</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Применять объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания; - Определить, какие дополнительные методы обследования больного необходимы для уточнения диагноза; - Составить план рентгенологического исследования больного, провести обзорное рентгенологическое исследование грудной клетки, скелета (многоосевое и полипозиционное просвечивание, обзорную и прицельную рентгенографию)</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками дифференциальной диагностики, составить протокол рентгенологического исследования, сформулировать и обосновать клинико-рентгенологическое заключение.</li> <li>- Навыками медицинской помощи, фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах опорно-двигательного аппарата;</li> </ul>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основами клинического мышления.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (анализ, 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>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пациент-ориентированный подход в современной медицине.</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 контактных	контактные занятия		сам. работа
		в том числе		
		лекции	практич. занятия	
Тема 1. Организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ	4	-	4	
Тема 2. Общие вопросы рентгенологии	7	2	5	
Тема 3. Физико-технические разделы рентгенологии и других методов лучевой диагностики. Радиационная защита в рентгенологии	7	2	5	2
Тема 4. Рентгенодиагностика заболеваний головы и шеи	5	-	5	2
Тема 5. Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы	7	2	5	2
<b>Всего</b>	<b>30</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>6</b>
<b>Итого по дисциплине</b>	<b>36 часов</b>			
	<b>1 ЗЕ</b>			

### 2.2. Содержание основных разделов курса

**Тема 1.** Организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ.

Структура и организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ. Организация рентгенологического кабинета, отделения, в стационаре, поликлинике, МСЧ, диспансере. Организация фотолаборатории, архива. Учет и отчетность рентгеновских отделений и кабинетов.

**Тема 2.** Общие вопросы рентгенологии.

История рентгенологии. Рентгенология как клиническая дисциплина. Методы рентгено и КТ исследований. Флюорография и ее возможности в профилактической медицине и клинической рентгенологии. Формирование рентгеновского изображения. Построение рентгеновского заключения.

**Тема 3.** Физико-технические разделы рентгенологии и других методов лучевой диагностики. Радиационная защита в рентгенологии.

Физика рентгеновских лучей. Рентгенодиагностические аппараты и комплексы. Методы получения рентгеновского изображения(рентгеноскопия; рентгенография; томография, компьютерная томография; флюорография др.). Биологическое действие ионизирующих излучений. Взаимодействие рентгеновского излучения с биологическими объектами. Понятие о чувствительности и резистентности биологических тканей. Отрицательные эффекты ионизирующей радиации. Дозиметрия. Способы регистрации ионизирующего излучения. Дозы излучения и единицы измерения. Меры защиты медицинского персонала, пациентов, населения. Организация системы радиационной безопасности.

**Тема 4.** Рентгенодиагностика заболеваний головы и шеи.

Аномалии развития черепа. Воспалительные заболевания черепа. Доброкачественные и злокачественные опухоли, опухолевидные образования черепа. Изменения черепа при метаболических и гормональных нарушениях. Травматические поражения черепа. Аномалии развития головного мозга. Рентгеносемиотика при внутричерепных патологических процессах. Внутричерепные опухоли. Сосудистые заболевания головного мозга. Мозговая травма и ее последствия. Заболевания уха. Заболевания носа, носоглотки, околоносовых пазух. Заболевания зубов и челюстей. Заболевания гортани..

**Тема 5.** Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы

Рентгеноанатомия. Травматические повреждения костей. Нарушение развития скелета(врожденные системные и локальные нарушения развития; нарушения развития опорно-двигательной системы при эндокринных и других заболеваниях). Воспалительные заболевания костей(гнойный остеомиелит; туберкулез костей; сифилис костей; грибковые и паразитарные заболевания скелета). Опухоли костей(доброкачественные опухоли и опухолевидные образования костей; первичные и вторичные злокачественные опухоли костей). Метаболические и эндокринные заболевания скелета. Нейрогенные и ангиогенные заболевания костей. Остеохондропатия. Поражения скелета при заболеваниях крови и ретикулоэндотелиальной системы. Заболевания суставов(воспалительные, ревматические, дистрофические и др.). Заболевания мягких тканей(опухолевые и неопухолевые). Заболевания позвоночника и спинного мозга(аномалии развития; травматические повреждения; дегенеративные, воспалительные, системные заболевания; опухоли).

### 2.3. Тематика лекций

№ п/п	Темы лекций	Количество учебных часов	Тематика лекции
1	<b>Тема 2.</b> Общие вопросы рентгенологии	2	История открытия рентгеновских лучей. Рентгенология в практике травматолога-ортопеда. Рентгеноанатомия. Формирование рентгеновского изображения. Построение рентгеновского заключения.
2	<b>Тема 3.</b> Физико-технические разделы рентгенологии и других ме-	2	Физика рентгеновских лучей. Рентгенодиагностические аппараты и комплексы. Методы получения рентгеновского изображения.

	тодов лучевой диагностики. Радиационная защита в рентгенологии.		Дозиметрия. Биологическое действие ионизирующих излучений. Меры защиты медицинского персонала, пациентов.
3	<b>Тема 5.</b> Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы	2	Диагностика, классификация заболеваний опорно-двигательной системы. Травматические повреждения костей. Виды переломов. Воспалительные заболевания костей(гнояный остеомиелит; туберкулез костей)

#### 2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Содержание практического занятия
1	<b>Тема 1.</b> Организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ	4	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
2	<b>Тема 2.</b> Общие вопросы рентгенологии	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 12 часов).
3	<b>Тема 3.</b> Физико-технические разделы рентгенологии и других методов лучевой диагностики. Радиационная защита в рентгенологии	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
4	<b>Тема 4.</b> Рентгенодиагностика заболеваний головы и шеи.	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 10 часов).
5	<b>Тема 5.</b> Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы	5	Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 12 часов).
<b>ИТОГО</b>		<b>254</b>	

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

Дисциплина «Рентгенология в практике травматолога-ортопеда» предусматривает 6 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	<b>Тема 1.</b> Организация рентгенологической службы в системе здравоохранения РФ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Проектирование рентгеновских кабинетов и отделений.</li> <li>2. Штаты и структура рентгеновского кабинета и отделения.</li> <li>3. Снабжение и техническое обслуживание рентгеновских кабинетов и отделений.</li> </ol>
2	<b>Тема 2.</b> Общие вопросы рентгенологии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. История открытия рентгеновских лучей</li> <li>2. Предмет рентгенологии и ее место в современной клинической медицине</li> <li>3. Значение проекции в рентгенологии</li> <li>4. Обзорная и прицельная рентгенография</li> </ol>
3	<b>Тема 3.</b> Физико-технические разделы рентгенологии и других методов лучевой диагностики. Радиационная защита в рентгенологии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Принцип получения рентгеновских лучей.</li> <li>2. Распределение энергии в спектре сплошного рентгеновского излучения.</li> <li>3. Источники рентгеновского излучения</li> <li>4. Факторы, влияющие на качество рентгенограмм(напряжение, генерирование излучения, экспозиция, выдержка фокусное расстояние и др.)</li> </ol>
4	<b>Тема 5.</b> Рентгенодиагностика заболеваний опорно-двигательной системы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рентгенодиагностика остеомиелита, туберкулеза, опухолей, дегенеративно-дистрофических и системных заболеваний.</li> <li>2. Возрастные особенности переломов</li> <li>3. Переломы в детском возрасте (эпифизиолиз, поднадкостничный перелом).</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.

Этапы формирования компетенций (ПК-2, ПК-5, ПК-6, УК-1)		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Рентгенология в практике травматолога-	Зачёт по дисциплине «Рентгенология в	Государственная итоговая аттестация

ортопеда»	практике травматолога-ортопеда»	
<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 Клинические 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> - присутствие на всех практических занятиях; - участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем; - выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание).</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u> Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно, ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p><u>Ответ оценивается на «зачтено»</u>, если ординатор: - отвечает на 71 % и более поставленных перед ним вопросов;</p> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено»</u>, если ординатор: - не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания, дал менее 70% правильных ответов на поставленные вопросы.</p>	<p><b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия.</u></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 формирова-**

**ния компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

#### **4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)**

На II этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста врача травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 30 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 значении рентгенологии в травматологии и ортопедии;
- 2) Понимает цели и задачи изучения рентгенологии;
- 3) Подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) Осведомлен о основных положениях в рентгенологии;
- 5) Знает алгоритм назначения лабораторных и инструментальных методов исследования для подтверждения предварительного диагноза;
- 6) Способен правильно интерпретировать результаты рентгенологических методов исследования;
- 7) Имеет собственные оценочные суждения;
- 8) Умеет проводить дифференциальный диагноз;
- 9) Способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз с учетом осложнений и сопутствующей патологии;
- 10) Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 11) Руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

##### Вопросы к зачёту

1. Общие подходы к организации рентгенологической службы РФ.
2. Рентгенология как наука. Взаимодействие с другими клиническими дисциплинами.
3. Стандартные проекции (прямые, боковые, косые) в рентгенологии.
4. Обзорная и прицельная рентгенография.
5. Защита от прямого и рассеянного излучения.
6. Профилактика вредного воздействия свинца, продуктов радиолитиза воздуха.
7. Рентгенологическая картина травматических поражений черепа.
8. Рентгенологическая картина воспалительных заболеваний черепа: остеомиелит, туберкулез, сифилис.
9. Рентгенанатомия костей и суставов в стандартных проекциях.
10. Возрастная рентгенанатомия. Варианты развития и строения костей. Рентгенанатомия мягких тканей.
11. Клинико-рентгенологическая характеристика типичных переломов костей.
12. Травматические вывихи и подвывихи костей. Лучевая картина.
13. Патологические переломы костей и вывихи суставов. Лучевая картина.

14. Врожденные дефекты костей. Изменения количества элементов костно-суставного аппарата. Врожденные изменения размеров костей. Лучевая картина.
15. Гнойный остеомиелит. Острый и подострый остеомиелит. Лучевая картина..
16. Атипичные формы и локализации гематогенного остеомиелита. Осложнения остеомиелита. Особенности течения остеомиелита при антибактериальном лечении. Травматический остеомиелит и остеомиелит при переходе воспалительного процесса с мягких тканей. Лучевая картина.
17. Врожденные вывихи и подвывихи, конкресценции, псевдоартрозы. Лучевая картина.
18. Врожденные деформации костей и отделов костно-суставного аппарата. Лучевая картина.
19. Туберкулез костей. Лучевая картина.
20. Поражения скелета при нарушениях фосфорно-кальциевого метаболизма. Лучевая картина.
21. Общая рентгеносемиотика артритов
22. Рентгенодиагностика поражений суставов при ревматических заболеваниях
23. Поражения суставов при псориазе
24. Асептические артриты-артрозы. Лучевая картина.
25. Типичные ошибки в рентгенодиагностике заболеваний суставов
26. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний суставов
27. Специальные методики рентгенологического исследования позвоночника и спинного мозга
28. Травматические повреждения позвоночника и спинного мозга. Рентгенодиагностика
29. Дегенеративные заболевания позвоночника. Рентгенодиагностика
30. Общая рентгенодиагностика воспалительных заболеваний позвоночника

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для итогового контроля (III этап оценки формирования компетенций)**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.66 Травматология и ортопедия.

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

#### **5.1. Основная литература**

Труфанов Г.Е. Лучевая диагностика. Учебник /Труфанов Г.Е. и др.; Под ред. Г.Е. Труфанова// Москва ГЭОТАР-Медиа. 2021 С 484 ISBN: 978-5-9704-6210-2

Морозов А.К. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов. Национальное руководство / Под ред А.К. Морозова; С.К. Тернового// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2016 С 832 ISBN: 978-5-9704-3559-5

## 5.2 Дополнительная литература

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labirint.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: 978-5-9704-4520-4

Лучевая диагностика травм позвоночника и спинного мозга/ Г. Е. Труфанов [и др.]. - Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб, 2012. - 255 с.: ил. - (Конспект лучевого диагноста). - ISBN 978-5-93979-292-9. Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

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

- 1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
- 2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 3) Поисковая база PubMed: <http://pubmed.com>
- 4) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>
- 5) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 6) Российская научная электронная библиотека: [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru)
- 8) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>
- 9) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- 10) Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
- 11) Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

## 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 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 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, конспект лекций, прочитанных в течение семестра, 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, 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. ЭБС «Юрайт».

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

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

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

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARUELDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья.

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**

Калининград

2022

### **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 специальности 31.08.20 Психиатрия.

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 догоспитальном этапе.</li> <li>- Алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных</li> </ul>

		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	самостоятельная работа
	семинары	
<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 дефибриляции
- Безопасность во время дефибриляции

**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 дефибрилятором.
- 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 дефибриляция. 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 дефибриляция – 4 часа:

Правила работы с автоматически наружным дефибрилятором. Правила наложения электродов. Анализ сердечного ритма. Безопасность во время дефибриляции

Определение показаний к проведению электрической наружной дефибриляции. Виды дефибрилляторов. Техника выполнения дефибриляции 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 семинаров); - верно более 70% действий в	<b>Критерии оценки промежуточного контроля:</b> <u>Ответ оценивается на «зачтено», если ординатор:</u> - верно более 70% действий в отрабатываемых практических навыках, ординатор отвечает на 71% и	<b>Критерии оценки итогового контроля:</b> <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности:</u> <u>31.08.01 Акушерство и гинекология</u>

<p>отрабатываемых практических навыках, подкрепленных теорией - ординатор полностью или по большей части выполнил программу практикума;</p> <p><u>Критерии оценки самостоятельной работы ординатора:</u></p> <p><i>Положительная оценка ставится, если:</i></p> <p>- ординатор выполняет практические навыки, предусмотренные программой практикума.</p> <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету:</u></p> <p>Если работа ординатора на семинарах, а также самостоятельная работа оценивается преподавателем положительно, то ординатор допускается к зачету.</p>	<p>более поставленных перед ним вопросов, ориентирован в основных вопросах дисциплины.</p> <p><u>Ответ оценивается на «не зачтено», если ординатор:</u></p> <p>- 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>31.08.26 Аллергология и иммунология</u></p> <p><u>31.08.02</u></p> <p><u>Анестезиология-реаниматология</u></p> <p><u>31.08.32</u></p> <p><u>Дерматовенерология</u></p> <p><u>31.08.36 Кардиология</u></p> <p><u>31.08.37 Клиническая фармакология</u></p> <p><u>31.08.42 Неврология</u></p> <p><u>31.08.57 Онкология</u></p> <p><u>31.08.07</u></p> <p><u>Патологическая анатомия</u></p> <p><u>31.08.19 Педиатрия</u></p> <p><u>31.08.49 Терапия</u></p> <p><u>31.08.66</u></p> <p><u>Травматология и ортопедия</u></p> <p><u>31.08.11</u></p> <p><u>Ультразвуковая диагностика</u></p> <p><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 автоматически наружным дефибриллятором.
- 6) соблюдает безопасность при работе с автоматически 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. , Ревешвили А. Ш. , Неминуций 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 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 HHD, 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 HHD, 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 HHD, 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  
« 28 » 2022 г.

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

Специальности:  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 2 года

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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;
2. Перечень планируемых результатов о
  - 2.1. бучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Тематический план (содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий).
4. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).
5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).
6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля).
7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.
8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).
9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.
10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

# 1. Пояснительная записка

## 1.1. Наименование дисциплины (модуля).

Травматология и ортопедия.

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

Дисциплина «Травматология и ортопедия» входит в базовую часть блока «Дисциплины (модули)» и является обязательным курсом в основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.66 «Травматология и ортопедия».

Дисциплина изучается на 1 и 2 курсе ординатуры. По итогам 2-3 семестров ординатуры сдают экзамен.

**Целью** дисциплины «Травматология и ортопедия» является подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой знаний, практических навыков, компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по травматологии и ортопедии, формирование готовности к использованию полученных в результате изучения дисциплины знаний и умений в профессиональной деятельности.

**Задачей** дисциплины «Травматология и ортопедия» освоение теоретических основ по травматологии и ортопедии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению пациентов травматолого-ортопедического профиля.

## 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, клинические	324
Контроль самостоятельной работы	54
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>406</b>
Самостоятельная работа ординатора	332
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>756</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>21</b>

### 2 курс

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
Лекции	
Практические, клинические	150
Контроль самостоятельной работы	32
<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>1188</b>
<b>Количество зачетных единиц за 1 и 2 курс</b>	<b>33</b>

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

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

- ПК-1 – профилактическая деятельность;
- ПК-2 – профилактическая деятельность;
- ПК-5 – диагностическая деятельность;
- ПК-6 – лечебная деятельность;
- ПК-8 – реабилитационная деятельность;
- ПК-9 – психолого-педагогическая деятельность;
- УК-1 – универсальная компетенция.

Код компетенции	Содержание компетенции	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>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.</li> <li>- Методами пропаганды правильного образа жизни у больных с травмами или ортопедическими заболеваниями.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявлять ортопедическую патологию в процессе диспансеризации.</li> <li>- Анализировать медицинский анамнез пациента.</li> <li>- Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</li> <li>- Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению и профилактике ортопедических заболеваний и травм.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Группы диспансерного учёта.</li> <li>- Принципы освидетельствования на МСЭ при ортопедических заболеваниях и травмах.</li> </ul>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хро-	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии опорно-двигательного аппарата в результате проведе-</li> </ul>

	<p>ническими больными.</p>	<p>ния лабораторной и инструментальной диагностики.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Грамотно интерпретировать полученные при лабораторных и инструментальных исследованиях данные.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований у больных с травмами и патологией опорно-двигательного аппарата.</li> <li>- Нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации</li> </ul>
<p>ПК-5</p>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Техникой сбора анамнеза.</li> <li>- Навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования больных с травмами или ортопедическими заболеваниями.</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>- Проводить дифференциальный диагноз между различными видами травм.</li> <li>- Проводить дифференциальный диагноз между различными видами ортопедических заболеваний.</li> <li>- Заподозрить и диагностировать кровотечения.</li> <li>- Установить тяжесть кровопотери и обозначить дальнейшую тактику ее восполнения.</li> <li>- Заподозрить и диагностировать повреждения периферических нервов.</li> <li>- Направить пациента на консультацию к врачу физиотерапевту по показаниям.</li> <li>- Направить пациента на консультацию к врачу ЛФК по показаниям.</li> <li>- Пользоваться российскими клиническими рекомендациями.</li> <li>- Пользоваться шкалой МКБ-10.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомия опорно-двигательного аппарата.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Топографическую анатомию верхней и нижней конечности.</li> <li>- Анатомию периферических нервов и сосудов.</li> <li>- Основные вопросы нормальной и патологической физиологии опорно-двигательной системы.</li> <li>- Нормы лабораторных крови, мочи и инструментальных исследований ОДА.</li> <li>- Отклонения от нормальных значений по результатам лабораторных исследований крови и мочи, инструментальных исследований ОДА.</li> <li>- Источники российских клинических рекомендаций.</li> </ul>
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи.	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Методами планирования, алгоритмизации лечения и навыками самостоятельной оценки результатов лечения типичных заболеваний и травм ОДС.</li> <li>- Навыком назначения необходимой медикаментозной терапии (обезболивание, блокады и т.п.) пациенту с травмами или ортопедическими заболеваниями.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- На основе теоретических знаний проводить лечебный процесс у больных с патологией ОДС, на основе проблемного видения ситуации выбрать, интерпретировать, применить методику лечения в зависимости от этиопатогенеза конкретного ортопедического заболевания или травмы.</li> <li>- Выписать направление на санаторно-курортное лечение или реабилитацию.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Алгоритмы обследования травматолого-ортопедического больного согласно стандартам и клиническим рекомендациям</li> <li>- Показания к медикаментозной терапии ортопедических больных и пациентов с травмами.</li> <li>- Показания к оперативному лечению патологии ОДА.</li> <li>- Показания к санаторно-курортной реабилитации травматолого-ортопедических больных.</li> <li>- Показания к ЛФК травматолого-ортопедических больных.</li> <li>- Показания к физиотерапии травматолого-ортопедических больных.</li> </ul>
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, ле-	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками оценки эффективности ле-</li> </ul>

	<p>картвенной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>чения и реабилитации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Информацией о федеральных и региональных нормативно-правовых актах, регламентирующих проведение реабилитации травматолого-ортопедических больных в стране и регионе.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Определить объем и последовательность реабилитационных мероприятий.</li> <li>- Решать вопрос о трудоспособности пациента.</li> <li>- Осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного.</li> <li>- Определить необходимость физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.</li> <li>- Определить объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению, реабилитации и профилактике.</li> <li>- Оформлять всю необходимую медицинскую документацию при проведении реабилитации.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>- Общие вопросы организации травматолого-ортопедической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению, вопросы реабилитации.</li> <li>- Методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии ортопедических заболеваний у человека;</li> <li>- Принципы санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и травм ОДА.</li> <li>- Современные методы лечения и реабилитации больных с патологией ОДА.</li> </ul>
<p>ПК-9</p>	<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>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками проведения беседы с больным и его родственниками о необходимости проведения реабилитации больного.</li> </ul> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Провести школу для больных, перенёвших оперативное вмешательство по поводу ортопедических заболеваний.</li> <li>- Объяснить больному или его родственникам патогенез переносимого заболевания с целью</li> </ul>

		<p>формирования более полного представления о нём.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- Методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников) с целью более полного информирования родственников пациента при отсутствии приверженности пациента к реабилитации.</p>
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- Основами клинического мышления.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- Проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (анализ и синтез);</p> <p>- Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- Пациент-ориентированный подход в современной медицине.</p>

## 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 контактных часов	контактные часы		самостоятельная работа
		в том числе лекции	практические	
<b>Тема 1.</b> Общая фрактуриология. Консервативные и оперативные методы лечения переломов.	66	6	60	80
<b>Тема 2.</b> Заболевания и травмы суставов и их связочного аппарата.	82	10	72	84

<b>Тема 3.</b> Артроскопия и эндопротезирование.	72	8	64	84
<b>Тема 4.</b> Повреждения сухожилий. Методики восстановления сухожилий.	74	4	70	84
<b>Контроль (экзамен)</b>	<b>18</b>			
<b>Всего</b>	<b>352</b>	<b>28</b>	<b>266</b>	<b>332</b>

## 2 курс

Темы	Количество часов			
	Всего контактных часов	контактные часы		самостоятельная работа
		в том числе		
		лекции	практические	
<b>Тема 5.</b> Повреждения сосудов и нервов.	36		36	58
<b>Тема 6.</b> Псевдоартрозы. Костная пластика.	44		44	58
<b>Тема 7.</b> Термическая травма.	38		38	58
<b>Тема 8.</b> Детский травматизм. Детская ортопедия.	32		32	58
<b>Контроль (экзамен)</b>	<b>18</b>			
<b>Всего</b>	<b>150</b>		<b>150</b>	<b>232</b>

<b>Итого по дисциплине за 1 и 2 курсы</b>	<b>1188 часа</b>
<b>Итого по дисциплине за 1 и 2 курсы</b>	<b>33 ЗЕ</b>

## 2.2. Содержание основных разделов курса

### Тема 1. Общая фрактурология. Консервативные и оперативные методы лечения переломов.

Общая фрактурология. Механизмы образования переломов. Виды переломов. Классификация переломов по АО. Клиническая картина. Абсолютные и относительные признаки переломов. Осложнения переломов. Методы лечения переломов. Консервативные методы лечения переломов. Гипсовая иммобилизация. Показания. Противопоказания. Плюсы и минусы данного метода лечения. Закрытая ручная репозиция (с дальнейшей гипсовой иммобилизацией). Показания. Противопоказания. Плюсы и минусы данного метода лечения. Скелетное вытяжение. Виды. Показания. Противопоказания. Плюсы и минусы данного метода лечения. Оперативные методы лечения переломов. Остеосинтез. Классификация. Общие показания и противопоказания для проведения остеосинтеза. Наружный чрескостный компрессионно-дистракционный остеосинтез (ЧКДО). Краткая историческая справка. Характеристика. Особенности выполнения. Плюсы и минусы данного метода остеосинтеза. Показания. Противопоказания. Погружной остеосинтез. Классификация. Внутрикостный остеосинтез. Краткая историческая справка.

Характеристика. Особенности выполнения. Плюсы и минусы данного метода остеосинтеза. Показания. Противопоказания. Накостный остеосинтез. Краткая историческая справка. Характеристика. Особенности выполнения. Плюсы и минусы данного метода остеосинтеза. Показания. Противопоказания. Чрескостный остеосинтез. Краткая историческая справка. Характеристика. Особенности выполнения. Плюсы и минусы данного метода остеосинтеза. Показания. Противопоказания. Реабилитация травматологических больных. Лечебная физкультура. Магнитотерапия. Физиотерапия: УВЧ и ультразвук. Массаж. Краткая характеристика каждого из методов восстановительного лечения. Показания и противопоказания для каждого из методов.

## **Тема 2. Заболевания и травмы суставов и их связочного аппарата.**

Вывихи. Классификация по происхождению и их характеристика. Классификация по степени смещения и времени. Клиническая картина. Диагностика. Способы вправления вывихов и их краткая характеристика. Показания и противопоказания. Плюсы и минусы каждого из методов. Остеоартроз. Эпидемиология. Классификация. Причины развития и факторы риска. Патогенез. Стадии развития. Диагностика. Лечение. Консервативные методы лечения (медикаментозные и немедикаментозные методы). Профилактика. Артрит. Классификация. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения. Профилактика. Синовит. Виды. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Методы лечения. Осложнения. Профилактика. Бурсит. Виды. Причины. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения. Профилактика. Тендинит. Классификация. Причины. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Плантарный фасциит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Контрактура сустава. Классификация и их краткая характеристика. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Повреждения связочного аппарата сустава. Клиническая картина. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Реабилитация травматологических больных. Лечебная физкультура. Массаж. Магнитная терапия. Индуктотермия. Ударно-волновая терапия. Ультразвуковая терапия. Фонофорез. Электрофорез. Лазеротерапия. Электростимуляция. УВЧ. Краткая характеристика каждого из методов восстановительного лечения. Показания и противопоказания для каждого из методов.

## **Тема 3. Артроскопия и эндопротезирование.**

Артроскопия. Историческая справка. Виды. Классификация по локализации. Анатомия и топографическая анатомия крупных суставов (плечевой, локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопный суставы). Показания для артроскопии коленного, плечевого, локтевого, тазобедренного, голеностопного суставов. Общие противопоказания для проведения артроскопии. Подготовка перед оперативным вмешательством. Необходимое техническое оснащение для проведения артроскопии. Техника выполнения артроскопии: общие принципы (с возможным примером на одном из вышеперечисленных суставов). Возможные осложнения после артроскопического вмешательства. Преимущества артроскопии перед другими оперативными вмешательствами, проводимыми на суставах. Процесс послеоперационного восстановления после артроскопического вмешательства. Реабилитация после артроскопического вмешательства. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтиче-

ские методы восстановления. Краткая характеристика каждого из методов. Эндопротезирование суставов. Историческая справка. Анатомия и топографическая анатомия крупных суставов (плечевой, локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопный суставы). Виды эндопротезирования. Показания к эндопротезированию суставов с примерами для каждого сустава. Абсолютные и относительные противопоказания к эндопротезированию суставов. Подготовка перед оперативным вмешательством. Техника проведения эндопротезирования с примером на одном из крупных суставов. Необходимое оснащение. Возможные осложнения после эндопротезирования суставов. Альтернативные эндопротезированию методы лечения суставной патологии. Процесс послеоперационного восстановления после артроскопического вмешательства. Реабилитация после эндопротезирования. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтические методы восстановления. Краткая характеристика каждого из методов.

#### **Тема 4. Повреждение сухожилий**

Сухожилия. Особенности сухожилий сгибателей и разгибателей. Анатомия и топографическая анатомия сухожилий кисти. Анатомия и топографическая анатомия сухожилий стопы. Анатомия и топографическая анатомия сухожилий верхней и нижней конечности. Классификация повреждений сухожилий. Клиническая картина разрыва, растяжения, надрыва сухожилия. Первая помощь при повреждении сухожилия. Дифференциальная диагностика повреждения сухожилия и ушиба. Сухожильный шов. Особенности. Требования, предъявляемые к швам сухожилий. Требования предъявляемые к шовному материалу, для выполнения шва сухожилия. Классификация сухожильных швов по технике, времени наложения и их краткая характеристика. Описание техники сухожильного шва по авторам: по Кюнео, по Казакову, по Блоху—Бонне—Розову, по Ланге, по Беннелю. Преимущества и недостатки данных методик. Послеоперационное ведение пациентов после тенорафии. Профилактика повреждений сухожилий. Профилактика повреждений сухожилий. Реабилитация травматологических больных. Восстановительный период после тенорафии. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Озокеритовые аппликации. Электрофорез. Магнитотерапия. Ультразвук. Краткая характеристика каждого из методов. Показания и противопоказания.

#### **Тема 5. Повреждения сосудов и нервов**

Анатомия и топографическая анатомия сосудов верхней конечности. Анатомия и топографическая анатомия сосудов нижней конечности. Открытые и закрытые повреждения сосудов. Механизм повреждения. Осложнения закрытого повреждения сосудов. Пульсирующая гематома. Артериовенозный свищ. Осложнения открытых повреждений сосудов. Кровотечения. Классификация. Степени тяжести кровотечения в зависимости от потери ОЦК. Изменение показателей крови и мочи. Механизмы компенсации. Клиническая картина повреждения магистрального сосуда. Степени компенсации ишемии и их краткая характеристика. Первая помощь. Временные меры остановки кровотечения. Классификация и краткая характеристика. Техника наложения жгута. Окончательные меры остановки кровотечения. Классификация и краткая характеристика. Сосудистый шов. Виды. Особенности наложения макрососудистого и микрососудистого шва. Шовный материал, необходимое оснащение для выполнения микрососудистого шва. Послеоперационное ведение пациента. Геморрагический шок. Степени и их характеристика. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.

ка. ДВС-синдром. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Травматический шок. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика. Анатомия и топографическая анатомия нервов верхней конечности. Анатомия и топографическая анатомия нервов нижней конечности. Открытые и закрытые повреждения нерва. Общие признаки повреждения периферического нерва. Примеры клинической картины повреждения нервов (локтевого, лучевого, малоберцового и т.п.). Виды операций на нервах и их краткая характеристика. Нейрорафия. Виды. Шовный материал и необходимое оснащение для проведения нейрорафии. Послеоперационное ведение пациента. Методы исследований применяемых в диагностике повреждений нервов и сосудов. Реабилитация больных после операций на сосудах. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов. Реабилитация больных после операций на нервах. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.

### **Тема 6. Псевдоартрозы. Костная пластика.**

Псевдоартроз. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Причины возникновения. Клиническая картина псевдоартрозов. Диагностика. Рентгенографические признаки ложных суставов. Лечение псевдоартрозов. Профилактика. Костная пластика. Виды и краткое описание техники проведения: пластика скользящим трансплантатом по Хахутову, пластика по Грейвсу-Вруну, пластика по Матти, пластика по Фемистеру, пластика пристеночным трансплантатом по Богданову, костно-надкостничная декортикация по Оллье, интраэкстремедюлярная пластика по Чаклину, костная пластика по типу вязанки хвороста по Волкову, метод биостимуляции по Зацепину. Показания и противопоказания для проведения различных видов костной пластики. Реабилитация после оперативного вмешательства на костях. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.

### **Тема 7. Термическая травма.**

Ожоги. Классификация. Классификация термических ожогов. Степени и их краткое описание. Классификация степени ожогов в соответствии с МКБ-10. Определение площади поражения. Правило ладони. Правило девяток. Прогностические правила. Правило 100. Индекс Франка. Ожоговая болезнь. Этапы развития (ожоговый шок, острая ожоговая токсемия, ожоговая септико-токсемия, восстановление) и их характеристика. Ожоговый шок. Степени и их краткая характеристика. Диагностика. Лечебная тактика при различных степенях ожогового шока. Лечение ожогов. Первая помощь (на месте получения травмы). Первая врачебная помощь (на этапе скорой помощи). Первая врачебная помощь (на этапе травматологического пункта). Медицинская сортировка: степени тяжести и их характеристика. Квалифицированная медицинская помощь (на этапе отделения ЛПУ). Специализированная помощь (ожоговый центр, комбустиологическое отделение). Местное лечение ожогов I степени, II - IIIa степени, IIIb - IV степени. Примеры и краткая характеристика мягких лекарственных форм: мази, кремы, пленкообразующие аэрозоли, пенные препараты. Мазевые повязки: примеры и краткая характеристика. Хирургическое лечение. Некротомия. Ранняя некротомия с закрытием дефекта. Отсроченная кожная пластика. Краткая характеристика каждого из спо-

собов хирургического лечения. Осложнения ожогов. Отморожение. Этиология. Патогенез. Классификация. Степени поражения и их краткая характеристика. Медицинская сортировка пострадавших. Первая помощь. Лечение. Профилактика. Реабилитация пациентов после термических травм. Лечебная физкультура. Физиотерапевтические методы лечения. Виды и краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.

### **Тема 8. Детский травматизм. Детская ортопедия.**

Детский травматизм. Классификация по: причине, месту получения, характеру повреждения, типовым ситуациям. Особенности детского травматизма в зависимости от возраста. Профилактика детского травматизма. Особенности костно-мышечной системы у детей. Повреждения костей в детском возрасте: поднадкостничные переломы, эпифизеолиз, остеоэпифизеолиз, апофизеолиз. Краткая характеристика каждого из повреждений. Общие принципы лечения переломов у детей. Зарытая репозиция. Иммобилизация. Скелетное/лейкопластырное вытяжение. Открытая репозиция. Остеосинтез. Краткая характеристика, показания и противопоказания для каждого из методов лечения. Ортопедическая патология детского возраста. Дисплазия тазобедренного сустава. Статистика. Анатомические особенности. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Врожденная косолапость. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Прогноз. Плоскостопие. Классификация. Степени. Диагностика. Лечение. Профилактика. Сколиоз. Классификация. Степени. Диагностика. Лечение. Профилактика.

### **2.3. Тематика лекций**

<b>№ п/п</b>	<b>Темы лекций</b>	<b>Количество учебных часов</b>	<b>Тематика лекции</b>
1	<b>Тема 1.</b> Общая фрактурология. Консервативные и оперативные методы лечения переломов.	6	Общая фрактурология. Механизмы образования, виды, классификация переломов по АО. Клиническая картина. Консервативные и оперативные методы лечения переломов.
	<b>Тема 2.</b> Заболевания и травмы суставов и их связочного аппарата.	10	Вывихи. Классификация по происхождению и их характеристика. Классификация по степени смещения и времени. Клиническая картина. Диагностика. Остеоартроз. Эпидемиология. Классификация. Причины развития и факторы риска. Патогенез. Стадии развития. Диагностика. Лечение. Консервативные методы лечения (медикаментозные и немедикаментозные методы). Профилактика. Артрит. Тендинит. Синовит.
	<b>Тема 3.</b> Артроскопия и эндопротезирование.	8	Артроскопия. Историческая справка. Виды. Классификация по локализации. Анатомия и топографическая анатомия крупных суставов (плечевой, локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопный суставы). Эндопротезирование суставов. Историческая справка.
2	<b>Тема 5.</b> Повре-	4	Открытые и закрытые повреждения сосудов. Осложне-

	ждения сосудов и нервов.		<p>ния закрытого и открытых повреждений сосудов. Клиническая картина повреждения магистрального сосуда. Степени компенсации ишемии и их краткая характеристика. Первая помощь. Временные и окончательные меры остановки кровотечения.</p> <p>Открытые и закрытые повреждения нерва. Общие признаки и примеры клинической картины повреждения нервов. Виды операций на нервах и их краткая характеристика.</p> <p>Методы исследований применяемых в диагностике повреждений нервов и сосудов.</p>
--	--------------------------	--	--

#### 2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практического занятия
1	<p><b>Тема 1.</b> Общая фрактуриология. Консервативные и оперативные методы лечения переломов.</p>	80	<p>1) <u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 80 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Топографическая анатомия верхней конечности.</li> <li>- Топографическая анатомия нижней конечности.</li> <li>- Переломы. Классификация. Общие принципы диагностики и лечения.</li> <li>- Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.</li> <li>- Закрытые переломы. Краткая характеристика. Методы лечения.</li> <li>- Ложный сустав. Краткая характеристика. Виды. Способы лечения.</li> <li>- Реабилитация травматологических больных.</li> </ul>
2	<p><b>Тема 2.</b> Заболевания и травмы суставов и их связочного аппарата.</p>	84	<p>1) <u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 84 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Остеоартроз.</li> <li>- Артрит.</li> <li>- Синовит.</li> <li>- Бурсит.</li> <li>- Тендинит.</li> <li>- Плантарный фасциит.</li> <li>- Контрактура сустава.</li> <li>- Повреждения связочного аппарата сустава.</li> </ul> <p>(Обсуждение по каждому заболеванию и травме суставов и их связочного аппарата включает вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики и дифференциальной диагностики, лечения, осложнений и профилактики).</p>
3	<p><b>Тема 3.</b> Артроско-</p>	84	<p>1) <u>Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе</u></p>

	пия и эндопротезирование.		<p><u>по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 84 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомия и топографическая анатомия крупных суставов (плечевой, локтевой, лучезапястный, тазобедренный, коленный, голеностопный суставы.</li> <li>- Преимущества артроскопии перед другими оперативными вмешательствами, проводимыми на суставах.</li> <li>- Процесс послеоперационного восстановления после артроскопического вмешательства.</li> <li>- Эндопротезирование суставов.</li> <li>- Альтернативные эндопротезированию методы лечения суставной патологии.</li> </ul>
4	<b>Тема 4.</b> Повреждения сухожилий. Методики восстановления сухожилий.	84	<p><u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 84 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Особенности сухожилий сгибателей и разгибателей.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия сухожилий кисти.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия сухожилий стопы.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия сухожилий верхней и нижней конечности.</li> <li>- Описание техники сухожильного шва по авторам: по Кюнео, по Казакову, по Блоху—Бонне—Розову, по Ланге, по Беннелю. Преимущества и недостатки данных методик.</li> <li>- Послеоперационное ведение пациентов после тенорафии.</li> </ul>
5	<b>Тема 5.</b> Повреждения сосудов и нервов.	58	<p><u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 58 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Анатомия и топографическая анатомия сосудов верхней конечности.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия сосудов нижней конечности.</li> <li>- Сосудистый шов. Виды. Особенности наложения макрососудистого и микрососудистого шва.</li> <li>- Шовный материал, необходимое оснащение для выполнения микрососудистого шва.</li> <li>- Послеоперационное ведение пациента.</li> <li>- Геморрагический шок. Степени и их характери-</li> </ul>

			<p>стика. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ДВС-синдром. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.</li> <li>- Травматический шок. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия нервов верхней конечности.</li> <li>- Анатомия и топографическая анатомия нервов нижней конечности.</li> <li>- Нейрорафия. Виды. Шовный материал и необходимое оснащение для проведения нейрорафии.</li> <li>- Послеоперационное ведение пациента.</li> </ul>
6	<b>Тема 6.</b> Псевдоартрозы. Костная пластика.	58	<p><u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 58 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Виды и краткое описание техники проведения: пластика скользящим трансплантатом по Хахутову, пластика по Грейвсу-Вруну, пластика по Матти, пластика по Фемистеру, пластика пристеночным трансплантатом по Богданову, костнонадкостничная декорткация по Оллье, интраэкстрамедулярная пластика по Чаклину, костная пластика по типу вязанки хвороста по Волкову, метод биостимуляции по Зацепину.</li> <li>- Показания и противопоказания для проведения различных видов костной пластики.</li> </ul>
7	<b>Тема 7.</b> Термическая травма.	58	<p><u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 58 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Первая помощь (на месте получения травмы).</li> <li>- Первая врачебная помощь (на этапе скорой помощи).</li> <li>- Первая врачебная помощь (на этапе травматологического пункта).</li> <li>- Медицинская сортировка: степени тяжести и их характеристика.</li> <li>- Квалифицированная медицинская помощь (на этапе отделения ЛПУ).</li> <li>- Специализированная помощь (ожоговый центр, комбустиологическое отделение).</li> <li>- Местное лечение ожогов I степени, II - IIIa степени, IIIb - IV степени.</li> <li>- Примеры и краткая характеристика мягких лекарственных форм: мази, кремы, пленкообразующие аэрозоли, пенные препараты. Мазевые по-</li> </ul>

			<p>вязки: примеры и краткая характеристика.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Хирургическое лечение. Некротомия. Ранняя некротомия с закрытием дефекта. Отсроченная кожная пластика. Краткая характеристика каждого из способов хирургического лечения.</li> <li>- Осложнения ожогов.</li> <li>- Отморожение. Медицинская сортировка пострадавших. Первая помощь. Лечение. Профилактика.</li> </ul>
8	<b>Тема 8.</b> Детский травматизм. Детская ортопедия.	58	<p><u>1) Обсуждение и вопросы открытого типа, в том числе по представленному ординатором докладу с презентацией по содержанию темы (из расчёта 58 часов):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Закрытая репозиция. Иммобилизация. Скелетное/лейкопластырное вытяжение.</li> <li>- Открытая репозиция. Остеосинтез. Краткая характеристика, показания и противопоказания для каждого из методов лечения.</li> <li>- Дисплазия тазобедренного сустава. Статистика. Анатомические особенности. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.</li> <li>- Врожденная косолапость. Классификация. Клиническая картина. Лечение. Прогноз.</li> <li>- Плоскостопие. Классификация. Степени. Диагностика. Лечение. Профилактика.</li> </ul>
<b>Итого:</b>		<b>564</b>	

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

Дисциплина «Травматология и ортопедия» предусматривает 406 часов на 1 курсе и 232 часов 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 для подготовки презентаций

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ для подготовки презентаций
1	<b>Тема 1.</b> Общая фрактураология. Консервативные и оперативные ме-	Реабилитация травматологических больных. Лечебная физкультура. Магнитотерапия. Физиотерапия: УВЧ и ультразвук. Массаж. Краткая характеристика каждого

	тоды лечения переломов.	из методов восстановительного лечения. Показания и противопоказания для каждого из методов.
2	<b>Тема 2.</b> Заболевания и травмы суставов и их связочного аппарата.	Реабилитация травматологических больных. Лечебная физкультура. Массаж. Магнитная терапия. Индукто-термия. Ударно-волновая терапия. Ультразвуковая терапия. Фонофорез. Электрофореза. Лазеротерапия. Электростимуляция. УВЧ. Краткая характеристика каждого из методов восстановительного лечения. Показания и противопоказания для каждого из методов.
3	<b>Тема 3.</b> Артроскопия и эндопротезирование.	Реабилитация после артроскопического вмешательства. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтические методы восстановления. Краткая характеристика каждого из методов. Реабилитация после эндопротезирования. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтические методы восстановления. Краткая характеристика каждого из методов.
4	<b>Тема 4.</b> Повреждения сухожилий. Методики восстановления сухожилий.	Профилактика повреждений сухожилий. Реабилитация травматологических больных. Восстановительный период после тенорафии. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотрапевтическое лечение. Озокеритовые аппликации. Электрофорез. Магнитотерапия. Ультразвук. Краткая характеристика каждого из методов. Показания и противопоказания.
5	<b>Тема 5.</b> Повреждения сосудов и нервов.	Реабилитация больных после операций на сосудах. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов. Реабилитация больных после операций на нервах. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.
6	<b>Тема 6.</b> Псевдоартрозы. Костная пластика.	Реабилитация после оперативного вмешательства на костях. Лечебная физкультура. Массаж. Физиотерапевтическое лечение. Методы и их краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.
7	<b>Тема 7.</b> Термическая травма.	Реабилитация пациентов после термических травм. Лечебная физкультура. Физиотерапевтические методы лечения. Виды и краткая характеристика. Показания и противопоказания для каждого из методов.
8	<b>Тема 8.</b> Детский травматизм. Детская ортопедия.	Сколиоз. Классификация. Степени. Диагностика. Лечение. Профилактика.

#### 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, УК-1		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Травматология и ортопедия», включая рубежный контроль	Экзамен по дисциплине «Травматология и ортопедия»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
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 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	Тестовые задания Клинические 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 практических занятиях (не менее 100% от общего числа практических занятий);</li> <li>- участие в обсуждении темы, путём ответа на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем;</li> <li>- участие в разборе клинических случаев, решении ситуационных задач;</li> <li>- выступление с презентацией (положительная оценка *См. примечание).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <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.</li> <li>- <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.</li> </ul>	<p><u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66. Травматология и ортопедия.</u></p>

<p><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 «удовлетворительно»</u>, если ординатор: отвечает на 70-80% вопросов, отвечает на 71-80% вопросов тестирования, за решение ситуационной/клинической задачи получил положительную оценку. <b>**См. примечание.</b></p> <p>- <u>Ответ оценивается «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. <b>**См. примечание.</b></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 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 бесос-

тельно	новательные 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 II этапе оценки формирования компетенций (экзамене) проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Экзаменационный банк включает 110 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса по травматологии и ортопедии. Результаты собеседования по экзаменационному билету оцениваются по принципу «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей программы).

#### **Примеры тестовых заданий**

1. Абсолютными показаниями к остеосинтезу ключицы являются:

- 1) Открытые переломы с повреждением или сдавлением сосудисто-нервного пучка;
- 2) Оскольчатые переломы ключицы с повреждениями кожных покровов;
- 3) Закрытые, открытые переломы со значительным смещением отломков;
- 4) Все перечисленное;

2. Внутрисуставной перелом лопатки это перелом:

- 1) Тела;
- 2) Суставной впадины ;
- 3) Ости;
- 4) Отростков;

3. Виды вывихов:

- 1) Свежий;
- 2) Застарелый;
- 3) Привычный;
- 4) Все перечисленные;

4. Симптом при повреждении передней крестообразной связки:

- 1) Задний задвижной ящик;
- 2) Передний выдвигной ящик;
- 3) Задний выдвигной ящик;
- 4) Передняя выдвигная полка;

5. Артроскопия позволяет все, кроме:

- 1) Удалить мениск или его часть;
- 2) Выполнить биопсию;
- 3) Выполнить пластику крестообразных связок;
- 4) Выполнить шов собственной связки надколенника;

6. Условия, когда более предпочтительна имплантация протеза тазобедренного сустава цементной фиксации:

- 1) Больным пожилого возраста;
- 2) Больным молодого возраста с нормальной структурой костной ткани;
- 3) Больным молодого возраста с умеренно-выраженным остеопорозом;
- 4) Больным молодого возраста с асептическим некрозом головки бедренной кости;

### Примеры ситуационных задач

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Мужчина, 32 года, обратился на прием к травматологу-ортопеду ДЦ КОКБ с жалобами на резкое ограничение активных движений правой верхней конечности, гипостезию надплечья, по наружной поверхности плеча и предплечья. Из анамнеза стало известно, что пациент пострадал в ДТП 18.08.2019, когда во время езды на мотоцикле на дорогу выскочил лось, пытаясь объехать которого упал с мотоцикла на правое плечо. После падения почувствовал резкую боль и слабость в правой верхней конечности. Добрался до ближайшего травмпункта в течении получаса. В травмпункте осмотрен травматологом, сделана обзорная рентгенограмма плечевого сустава - костной патологии не обнаружено, даны рекомендации (ношения ортеза по типу Дезо на 3 недели, наблюдение у травматолога по месту жительства). Пациент рекомендациями пренебрег, в другие ЛПУ не обращался.

В связи с тем, что спустя месяц после полученной травмы функция правой верхней конечности не восстановилась, решил обратиться за консультацией к травматологу поликлиники.

При осмотре (локальный статус): кожа правой верхней конечности несколько бледнее здоровой конечности, умеренной влажности, температура ниже здоровой конечности на 1 °С; правая верхняя конечность гипотрофична в области плеча, надплечья, правой половины грудной клетки; конечность свисает как «плеть», визуальное не деформирована, ось сохранена. Мышечный тонус в проксимальных отделах снижен: сила мышц правого плеча – 5 кг, левого 60 кг. Активные движения в плечевом суставе отсутствуют, пассивные в полном объеме, болезненны; активное сгибание в локтевом суставе – 0°, пассивное - 150°, активная супинация - 50°, пассивная в полном объеме; активное разгибание кисти - 30°, пассивное в полном объеме, несколько болезненно. Активные/пассивные движения в остальных суставах кисти и пальцев в полном объеме, безболезненны. Сухожильные рефлексы мышц плеча резко снижены. Поверхностная и глубокая чувствительность сохранена, за исключением гипостезии в области надплечья, по наружной поверхности плеча и предплечья.

#### Задание:

1. На основании данных анамнеза и осмотра выставьте предварительный диагноз.
2. Какие анатомические структуры повреждены у пациента?
3. Какие методы исследований необходимо провести для подтверждения предварительного диагноза?
4. Какова дальнейшая тактика лечения пациентов с данной патологией?
5. Каков бытовой и трудовой прогноз у данного пациента?

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Мужчина, 43 года, обратился для консультации к травматологу-ортопеду ДЦ КОКБ с жалобами на свисающую кисть, отсутствие активного разгибания кисти и предплечья, невозможность разомкнуть руку для захвата предмета, анестезию тыльной поверхности I пальца, ПФ II и 1/2 III пальцев, лучевой стороны кисти. Из анамнеза стало известно, что пациент получил травму 3 месяца назад, когда во время прогулки с собакой (алабай), она резко рванула в сторону и не успев сгруппироваться, пациент упал на бордюр. В течении 30 минут добрался на

такси до ближайшего травмпункта (БСМП г. Калининграда). Осмотрен травматологом: левую верхнюю конечность придерживает здоровой рукой, кожа в области травмы красно-багрового цвета, резко болезненна, область локтевого сустава и верхней трети предплечья несколько отечна. На передней поверхности предплечья в верхней трети пальпируется крепетирующее, подвижное «плотное образование», предположительно отломок локтевой кости. Активные движения в локтевом суставе отсутствуют, резко болезненны, пассивные движения резко ограничены, резко болезненны. Осевая нагрузка болезненна. Чувствительность сохранена, кисть теплая, пульсация на лучевой и локтевой артериях сохранена. Наложена лестничная шина Крамера для предотвращения большего смещения отломков.

После осмотра направлен на рентгенографию локтевого сустава и костей предплечья в двух проекциях. Установлен диагноз «Закрытый косой перелом головки левой лучевой кости со смещением. Закрытый перелом верхней трети диафиза левой локтевой кости со смещением». Госпитализирован, после дообследования выполнено оперативное лечение «МОС головки лучевой кости винтом, МОС диафиза локтевой кости пластиной с винтами». Послеоперационный период без особенностей, швы сняты в срок, рубец зажил первичным натяжением.

Через месяц после оперативного лечения начал ощущать парестезии по тыльной поверхности I пальца, ПФ II и ½ III пальцев, лучевой стороны кисти. Состояние ухудшалось, на данный момент кисть висит, анестезия тыльной поверхности I пальца, ПФ II и ½ III пальцев, лучевой стороны кисти.

St. localis: на момент осмотра травматолога ДЦ КОКБ: левую верхнюю конечность придерживает здоровой рукой. Кожа левой верхней конечности физиологичной окраски, умеренной влажности, температура на симметричных участках одинаковая. В области локтевого сустава с лучевой стороны имеется послеоперационный рубец размером 4x0,3 см, без признаков воспаления, заживший первичным натяжением. В верхней трети предплечья по задней поверхности имеется послеоперационный рубец размером 12x0,3 см, без признаков воспаления, заживший первичным натяжением. Кисть свисает, I палец приведен ко II, активное разгибание кисти и отведение I пальца – невозможны, пассивные – в полном объеме, безболезненны. Сила мышц левой кисти 0 кг, пальцев левой кисти – 0 кг; справа 48 кг и 39 кг соответственно. Пульсация на лучевой и локтевой артериях сохранена.

#### **Задание:**

1. Установите предварительный диагноз.
2. Какие методы исследований необходимо провести для подтверждения предварительного диагноза?
3. Каким образом можно было избежать данного состояния?
4. Какова дальнейшая тактика лечения пациентов с данной патологией?
5. Каков бытовой и трудовой прогноз у данного пациента?

#### Основные требования к ординаторам на экзамене:

- 1) имеет представление о предмете, об основных этапах развития отечественной травматологии и ортопедии;
- 2) понимает цели и задачи современной травматологии и ортопедии;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) осведомлен о современных достижениях в травматологии и ортопедии;
- 5) 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 лаборатор-

но-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 коллегами, медицинским персоналом.

#### Вопросы к экзамену

1. Топографическая анатомия верхней конечности.

2. Топографическая анатомия нижней конечности.

3. Переломы. Классификация. Общие принципы диагностики и лечения.

4. Открытые переломы. Выбор метода остеосинтеза. Обезболивание.

5. Закрытые переломы. Краткая характеристика. Методы лечения.

6. Ложный сустав. Краткая характеристика. Виды. Способы лечения.

7. Виды хирургической обработки ран.

8. Заживление ран. Стадии. Классификация. Факторы влияющие на заживление. Осложнения.

9. Обезболивание в травматологии. Методы. Краткая характеристика основных групп анестетиков и анальгетиков. Показания и противопоказания.

10. Микрохирургия в травматологии. Области применения. Краткая характеристика. Необходимое оснащение.

11. Хирургическая обработка огнестрельной раны. Возможности реконструктивной хирургии.

12. Особенности проведения хирургических обработок ран. Сроки, показания, противопоказания, этапы.

13. Кожная пластика в травматологии и ортопедии. Виды, показания и противопоказания.

14. Осложнения при кожной пластике и их профилактика.

15. Кровотечения и кровопотеря. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на этапах медицинской эвакуации.

16. Гиповолемический шок. Причины. Механизм развития. Клиническая картина. Профилактика.

17. Восполнение объема ОЦК. Краткая характеристика растворов и препаратов крови. Их применение.

18. Сепсис. Классификация, диагностика и лечение. Основы гравитационной хирургии. Методы лечения.

19. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика столбняка.

20. Раневая инфекция. Причины возникновения. Диагностика, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.

21. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение.

22. Ожоговый шок, ожоговая токсемия. Диагностика и лечение.

23. Травматический шок. Этиология, патогенез, клиника, этапное лечение.

24. Иммобилизация. Виды. Основные правила.

25. Хирургические методы лечения ожогов. Понятие о функциональном лечении обширных ожогов конечностей. Профилактика послеожоговых деформаций. Реконструктивная

- хирургия последствий ожогов. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
26. Синдром длительного раздавливания. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
  27. Хронический остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
  28. Остеосинтез. Виды. Общие показания и противопоказания.
  29. Реабилитация после травм. Основные принципы. Виды. Методы.
  30. Детский травматизм. Особенности. Профилактика.
  31. Виды хирургической обработки ран.
  32. Ожоги. Виды. Степени и их характеристика. Оценка площади ожогового поражения. Общие принципы лечения. Лечение ожогов в зависимости от их степени.
  33. Ожоговая болезнь. Краткая характеристика. Этапы развития. Лечение.
  34. Отморожения. Степени и характеристика. Общие и специфические методы лечения обморожений.
  35. Кожная пластика при лечении ожогов и отморожений. Виды, показания и противопоказания.
  36. Сепсис. Классификация, диагностика и лечение. Основы гравитационной хирургии. Методы лечения.
  37. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика столбняка.
  38. Раневая инфекция. Причины возникновения. Диагностика, профилактика и лечение на этапах медицинской эвакуации.
  39. Дифференциальная диагностика гнойной и аэробной инфекций.
  40. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика. Специфическое и неспецифическое лечение.
  41. Хирургические методы лечения ожогов. Понятие о функциональном лечении обширных ожогов конечностей. Профилактика послеожоговых деформаций. Реконструктивная хирургия последствий ожогов. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
  42. Отморожения. Современные методы диагностики. Особенности оказания медицинской помощи.
  43. Хронический остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.
  44. Острый остеомиелит. Формы. Клиническая картина.
  45. Атипичный остеомиелит. Виды. Клиника. Лечение.
  46. Раневая инфекция. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Раневой сепсис. Классификация. Основы гравитационной хирургии.
  47. Клостридиальная инфекция. Возбудители. Виды. Клиническая картина. Лечение.
  48. Столбняк. Краткая характеристика. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.
  49. Современные методы консервативного лечения инфицированных и гнойных ран. Принципы общего и местного лечения.
  50. Диагностика и лечение гнойных артритов на современном этапе.
  51. Ампутация конечностей. Требования к ампутациям нижней конечности с учетом современных возможностей протезирования. Реампутации.
  52. Регионарная, проводниковая анестезия при открытых и огнестрельных переломах.
  53. Хронический огнестрельный остеомиелит. Дифференциальная диагностика, лечение.

54. Понятие о первичном и вторичном инфицировании ран. Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых этапах медицинской эвакуации.
55. Общее определение инфаркта, его виды, причины образования.
56. Способ определения кровопотери в зависимости от размеров раны.
57. Кровотечения. Виды. Характеристика. Способы остановки.
58. Клиника кровопотери в зависимости от потери 10% ОЦК, 20%, 30%, 40% ОЦК.
59. Дифференциальная диагностика артериального и венозного кровотечения.
60. Основы техники наложения микрососудистого шва (пластики).
61. Отличия тромба от эмбола.
62. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Краткая характеристика. Патогенез. Профилактика.
63. Варианты ручных методов наложения сосудистого шва.
64. Варианты бесшовных и комбинированных методов соединения сосудов.
65. Для предупреждения какого осложнения в ходе микроманипуляций сосуд нужно удерживать пинцетом только за периадвентициальную ткань?
66. К чему приводит неточное сопоставление стенок артерий и вен?
67. Недостатки клеевого соединения сосудов?
68. Основные симптомы тромбоэмболии легочной артерии.
69. Причины острой задержки мочи.
70. Острая почечная недостаточность при синдроме длительного раздавливания. Характеристика. Меры профилактики.
71. Симптомы повреждения подколенной артерии при вывихе голени или переломе голени в верхней трети.
72. Клинические формы синдрома длительного раздавливания.
73. Операции при шоке.
74. Восполнение объема ОЦК. Краткая характеристика растворов и препаратов крови. Их применение.
75. Реплантиции. Показания и противопоказания. Осложнения.
76. Этапы ампутации.
77. Вторичные показания к ампутации.
78. Усечение конечностей показания и противопоказания.
79. Показания и противопоказания к переливанию крови на этапах медицинской эвакуации.
80. Виды ран. Заживление ран. Факторы влияющие на заживление. Осложнения.
81. Виды кровотечений. Степени тяжести. Способы остановки кровотечений (временные и постоянные). Восполнение кровопотери.
82. Общая характеристика спортивных травм и их виды.
83. Методы профилактики спортивных травм.
84. Виды спорта и самые часты виды травм, получаемые в них.
85. “Метательные” повреждения локтевого сустава. Виды метательных повреждений. Клиника. Диагностика. Лечение.
86. Растяжение длинной приводящей мышцы бедра. Механизм травмы. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.
87. Расколота голень. Причина. Симптомы. Лечение. Профилактика.
88. Растяжение икроножной мышцы. Механизм травмы. Симптомы. Лечение. Профилактика.

89. Анатомия голеностопного сустава. Разрыв ахиллова сухожилия. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Реабилитация.
90. Растяжение связок лодыжек. Механизм травмы. Клиника. Лечение. Профилактика. Реабилитация.
91. Синдром сдавления лыжным ботинком. Клиника. Профилактика.
92. Парашютный спорт. Виды травм. Методы профилактики. Лечение. Реабилитация.
93. Оперативное лечение переломов. Виды остеосинтеза, преимущества и недостатки. Реабилитация в послеоперационном периоде.
94. «Колено бегуна». Причины. Симптомы. Лечение. Профилактика.
95. Повреждение связок коленного сустава. Дифференциальная диагностика. Основные методы лечения. Реабилитация.
96. Бурсит. Механизм возникновения. Бурсит коленного сустава. Виды, клиника, диагностика, лечение.
97. Основные методы профилактических и реабилитационных мероприятий в спортивной травматологии.
98. «Теннисный» локоть. Причины. Клиника. Лечение. Профилактика.
99. Кожная пластика в травматологии и ортопедии. Виды, показания и противопоказания.
100. Повреждение локтевого нерва у велосипедистов. Факторы возникновения, клиническая картина, методы лечения, профилактика.
101. Спортивные травмы у пловцов. Причины. «Плечо пловца», факторы возникновения. Профилактика.
102. Травмы кисти в баскетболе и волейболе. Причины. Механизмы. Лечение. Профилактика.
103. Травмы пальцев в боксе. Причины. Механизмы. Лечение. Профилактика.
104. Конный спорт. Виды травм. Причины. Механизмы. Профилактика.
105. Борьба. Виды травм. Механизмы. Профилактика. Реабилитация.
106. ДВС-синдром. Причины. Патогенез. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.
107. Открытые и закрытые повреждения нерва. Общие признаки повреждения периферического нерва. Примеры клинической картины повреждения нервов (локтевого, лучевого, малоберцового и т.п.).
108. Виды операций на нервах и их краткая характеристика. Нейрорафия. Виды. Шовный материал и необходимое оснащение для проведения нейрорафии. Послеоперационное ведение пациента.
109. Методы исследований применяемых в диагностике повреждений нервов и сосудов.
110. Реабилитация больных после операций на сухожилиях, нервах сосудах.

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для проведения государственной итоговой аттестации (III этап оценки формирования компетенций)**

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) 31.08.66. Травматология и ортопедия.

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

## 5.1. Основная литература

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labyrinth.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: 978-5-9704-4520-4

## 5.2. Дополнительная литература

Кан С.Б. Костно-мышечные повреждения при спортивных травмах и травмах позвоночника / Под ред. С.Б. Кана, Р.Й. Ксу; Пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего, А.В. Цицкаршвили, Д.С. Горбатюка// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С. 456.  
ISBN: 978-5-9704-6835-7

Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2019 С 416  
ISBN: 978-5-9704-4966-0

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

- 1) Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
- 2) Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ [https://cr.minzdrav.gov.ru/clin\\_recomend](https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend)
- 3) Поисковая база PubMed: <http://pubmed.com>
- 4) Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com>
- 5) Портал крупнейшего международного научного журнала открытого доступа: Public Library of Science. Medicine: <http://www.plosmedicine.org>
- 6) Российская научная электронная библиотека: [www.eLIBRARY.ru](http://www.eLIBRARY.ru)
- 8) Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>
- 9) Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
- 10) Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
- 11) справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>

## 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 отражен преподаватель дисциплины. Экзамен по дисциплине проводится на экзаменационной неделе в конце 2 и 3 семестра. После сдачи экзамена препода-

ватель 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 за-

нениях 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 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.

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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 602 (ГБУЗ «ОКБ КО») (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Клиническая, дом № 74)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

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

Оборудование:

Телевизор LG «LED TV» - модель 43LK5000PLA.ARUEDU8M2L00CL., сер.№ 812RASJ4D822; шкафы, столы и стулья

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:**  
**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация врача: врач-травматолог-ортопед**  
**Форма обучения: очная**  
**Срок обучения: 2 года**

Калининград  
2022

## Лист согласования

**Составитель:** д.м.н. проф. Кафедры хирургических дисциплин медицинского института Фоминых Андрей Анатольевич

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, 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 31.08.66 - Травматология и ортопедия

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 травматолога-ортопеда, 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 медицинской помощи пациентам с патологией опорно-двигательного аппарата.
2. Совершенствование навыков выполнения различных диагностических исследований, манипуляций при оказании медицинской помощи пациентам с патологией опорно-двигательного аппарата.
3. Совершенствование навыков проведения СЛР при различных критических ситуациях.
4. Совершенствование навыков проведения физикального исследования при оказании медицинской помощи пациентам с патологией опорно-двигательного аппарата.
5. 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</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
-------------------	-------------------------------	--

<i>енции</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 пациентов с хронической сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию диспансерного наблюдения пациентов с хронической патологией сердечно-сосудистой и дыхательной систем;</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 перед хирургическими вмешательствами;</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 анестезиологии-реаниматологии.</li> </ul> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы анатомии сердечно-сосудистой и дыхательной систем;</li> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии;</li> <li>- нормы и отклонения от них по результатам</li> </ul>

		<p>инструментальных исследований, лабораторных показателей.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- российские клинические рекомендации по анестезиологии-реаниматологии.</li> </ul>
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</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 при оказании экстренной анестезиологической помощи;</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	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<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> </ul>

		<p>- осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач;</p> <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- навыками организационно-управленческой работы;</p> <p>- компьютерной техникой и работать с информационными базами.</p>
--	--	--

## 2. Тематический план

### 2.1. Содержание основных разделов курса

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-травматолога-ортопеда. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Диагностика и консервативное лечение закрытого перелома дистального метафиза лучевой кости 2. Диагностика и консервативное лечение закрытого перелома лодыжек 3. Диагностика и консервативное лечение закрытого перелома проксимального метафиза плечевой кости 4. Диагностика и консервативное лечение закрытого перелома дистального метафиза плечевой кости 5. Диагностика и консервативное лечение закрытого перелома V пястной кост

#### 5. [Паспорт станции «Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях»](#)

- манекен взрослого с возможностью имитации перелома костей верхних или нижних конечностей;

Открытый перелом плечевой кости с кровотечением 2. Открытый перелом костей предплечья с кровотечением 3. Открытый перелом костей кисти с кровотечением 4. Открытый перелом бедренной кости с кровотечением 5. Открытый перелом костей голени с кровотечением 6. Открытый перелом лодыжек с кровотечением

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	<p>Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации.</p> <p>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</p>

		под руководством преподавателя.
2.	<b>Тема 2.</b> Экстренная медицинская помощь	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности. Отработка навыков по оказанию экстренной специализированной медицинской помощи пациентам при травматическом повреждении опорно-двигательного аппарата в условиях симуляционного центра.
3.	<b>Тема 3.</b> Сбор жалоб и анамнеза	Сбор жалоб и анамнеза у симулированного пациента с заполнением соответствующей документации. Отработка навыков проведения обследования пациента с целью определения рисков развития осложнений кардиологических заболеваний.
4.	<b>Тема 4.</b> Наложение гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей	Осмотр, сбор анамнеза травмы и жизни у пациентов с подозрением на закрытый перелом конечностей. Диагностика. Рентгенологическая картина переломов. Интерпретация результата. Рентгендиагностика: норма и патология. Алгоритм оказания медицинской помощи. Методика наложения гипсовых повязок на конечности. Отработка навыков наложения гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей
5.	<b>Тема 5.</b> Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях	Субъективные и объективные признаки открытых переломов конечностей. Диагностика. Алгоритм оказания медицинской помощи при открытых переломах конечностей. Виды хирургических вмешательств при открытых переломах конечностей. Показания и противопоказания к проведению хирургических вмешательств. Техника выполнения операции. Признаки успешно проведенной операции. Возможные осложнения. Методика остановки кровотечения. Отработка навыков оказания экстренной помощи при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях в условиях учебно-симуляционного центра под руководством преподавателя.

## 2.2. Учебно-тематический план

Темы	Количество часов			
	Всего контактных часов	Контактные часы		Самостоятельная работа
		в том числе		
		лекции	практические	
<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	6	-	6	4
<b>Тема 2.</b> Экстренная медицинская помощь	8		8	8
<b>Тема 3.</b> Сбор жалоб и анамнеза	8		8	8

<b>Тема 4.</b> Наложение гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей	6		6	8
<b>Тема 5.</b> Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях	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
1	<b>Тема 1.</b> Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	6	Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра.
2	<b>Тема 2.</b> Экстренная медицинская помощь	8	Отработка навыков по оказанию экстренной специализированной медицинской помощи пациентам при травматическом повреждении опорно-двигательного аппарата в условиях симуляционного центра.
3	<b>Тема 3.</b> Сбор жалоб и анамнеза	8	Отработка навыков по выполнению алгоритма осмотра и пальпации всех органов и систем при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата с интерпретацией полученных результатов в условиях симуляционного центра.
4	<b>Тема 4.</b> Наложение гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей	6	Отработка навыков наложения гипсовых повязок при закрытых переломах конечностей в условиях учебно-симуляционного центра.
5	<b>Тема 5.</b> Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях	8	Отработка навыков оказания специализированной помощи при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях 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 взрослых
<b>Тема 2.</b> Экстренная медицинская помощь
<b>Тема 3.</b> Сбор жалоб и анамнеза
<b>Тема 4.</b> Наложение гипсовых повязок при закрытых переломах костей конечностей
<b>Тема 5.</b> Экстренная помощь при открытых переломах костей конечностей и кровотечениях

## 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;	- <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	<u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.66 "Травматология и ортопедия".</u>

<p>- участие в разборе 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>задачи получил 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.

Оценка		Критерии оценки
Пол ожиг	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 - анестезиолога-реаниматолога. 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 при травматических повреждениях конечностей;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- оценку навыков наложения гипсовых повязок в стандартных случаях;
- оценку навыка предварительного осмотра пациента с травматическим повреждением опорно-двигательного аппарата перед проведением хирургического вмешательства;
- оценку навыков остановки кровотечений при открытых переломах конечностей.

На этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-травматолога-ортопеда, 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, наложение гипсовой повязки при закрытых переломах конечностей) 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 диагностики и консервативного лечения закрытого перелома дистального метафиза лучевой кости
2. Знает алгоритм диагностики и консервативного лечения закрытого перелома лодыжек

3. Знает алгоритм диагностики и консервативного лечения закрытого перелома проксимального метафиза плечевой кости
4. Знает алгоритм диагностики и консервативного лечения закрытого перелома дистального метафиза плечевой кости
5. Знает алгоритм диагностики и консервативного лечения закрытого перелома V пястной кости.
6. Демонстрирует грамотное и профессиональное проведение остановки кровотечения при открытом переломе плечевой кости.
7. Демонстрирует грамотное и профессиональное проведение остановки кровотечения при открытом переломе костей предплечья
8. Демонстрирует грамотное и профессиональное проведение остановки кровотечения при открытом переломе костей кисти. Умеет определить признаки остановки кровообращения
9. Демонстрирует грамотное и профессиональное проведение остановки кровотечения при открытом переломе бедренной кости
10. Демонстрирует грамотное и профессиональное проведение остановки кровотечения при открытом переломе костей голени и лодыжек
11. Владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;

Базовые практические навыки к зачёту.

- 1) Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 2) Проведение остановки кровотечения при открытых переломах конечностей различной локализации.

Перечень сценариев к зачёту.

- 1) Выполнение физикального обследования пациента с целью диагностики закрытого перелома конечностей (осмотр, пальпация, функциональные пробы).
- 2) Выполнение алгоритма диагностики и консервативного лечения закрытого перелома V пястной кости.
- 3) Выполнение алгоритма диагностики и консервативного лечения закрытого перелома дистального метафиза лучевой кости
- 4) Выполнение алгоритма диагностики и консервативного лечения закрытого перелома лодыжек
- 5) Выполнение алгоритма диагностики и консервативного лечения закрытого перелома проксимального метафиза плечевой кости
- 6) Выполнение алгоритма диагностики и консервативного лечения закрытого перелома дистального метафиза плечевой кости

**Перечень вопросов для оценки выполнения 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**

Котельников Г.П. Травматология Национальное руководство /Г.П. Котельников, С.П. Миронов // Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С 784 <https://www.labyrinth.ru/books/844529/>

Миронов С.П. Ортопедия. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2018 С 784 ISBN: [978-5-9704-4520-4](https://www.labyrinth.ru/books/9785970445204)

### **5.2. Дополнительная литература**

Кан С.Б. Костно-мышечные повреждения при спортивных травмах и травмах позвоночника / Под ред. С.Б. Кана, Р.Й. Ксу; Пер. с англ. Под ред. Н.В. Загороднего, А.В. Цискарашвили, Д.С. Горбатюка// Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2022. С. 456.  
ISBN: [978-5-9704-6835-7](https://www.labyrinth.ru/books/9785970468357)

Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. Клинические рекомендации /Под ред. С.П. Миронова// Москва ГЭОТАР-Медиа 2019 С 416  
ISBN: [978-5-9704-4966-0](https://www.labyrinth.ru/books/9785970449660)

## **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:

Учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК (2 шт.); Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора (3 шт.); Торс для отработки навыков СЛР (1 шт.); Тренажер взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации (2 шт.).

Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха. 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

Манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента

Симулятор с возможностью имитации перелома костей конечностей.

Манекен взрослого с возможностью имитации перелома костей верхних или нижних конечностей;

Набор инструментов для выполнения первичной хирургической обработки (ПХО) 1 шт.  
Кровоостанавливающий жгут 1шт. Транспортные шины различных видов и длины

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**«Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта»  
Медицинский институт**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор медицинского института

С.В. Корнев

«25/» 02 2022 г.

Рабочая программа дисциплины  
**«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»**  
Высшего образования уровня ординатуры  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

**Специальности:**

**31.08.66 «Травматология и ортопедия»**

**Квалификация:** врач-травматолог-ортопед

**31.08.67 «Хирургия»**

**Квалификация:** врач-хирург

**Форма обучения:** очная

**Срок обучения:** 2 года

## Лист согласования

Составитель: Литвин Андрей Антонович, д.м.н., проф. кафедры хирургических дисциплин  
медицинского института БФУ им. И. Канта

Грибова Адина Вячеславовна, асс кафедры педиатрии и профилактической медицины  
медицинского института БФУ им. И. Канта

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, 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).

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций.

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

Дисциплина Б1.Б3.«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к смежным дисциплинам базовой части и является обязательным курсом в основных профессиональных образовательных программах подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям 31.08.67 «Хирургия» и 31.08.66 «Травматология-ортопедия».

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

**Целью** дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» является подготовка квалифицированного врача-специалиста по теоретическим и практическим вопросам санитарно-эпидемиологического обеспечения в чрезвычайных ситуациях в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в соответствии с предназначением в чрезвычайных ситуациях мирного времени, готового к самостоятельной врачебной деятельности в условиях увеличения количества техногенных и природных катастроф, наличия военных и террористических угроз.

**Задачи** подготовки клинического ординатора в рамках освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»:

- сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций (ЧС);
- приобрести теоретические знания о сущности и развитии ЧС мирного времени;
- изучить организационную структуру, цели, задачи, аспекты развития уровни и режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), являющейся составной частью Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- изучить систему санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения при оказании медицинской помощи населению в ЧС;
- сформировать готовность к участию в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при возникновении ЧС;
- сформировать мотивации и способности самостоятельного принятия решений по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.

**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	6
Практические	18
<b>Всего контактных занятий, час.</b>	<b>24</b>
Самостоятельная работа ординатора	12
<b>Всего часов по дисциплине</b>	<b>36</b>
<b>Количество зачетных единиц</b>	<b>1</b>

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

В результате освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения:		
Код компетенции	Содержание компетенций	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3	<b>Профилактическая деятельность:</b> 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>▪ основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения в условиях ЧС, в том числе при формировании очагов опасных заболеваний;</li> <li>▪ общую схему принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения;</li> <li>▪ классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;</li> <li>▪ особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени;</li> <li>▪ источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ);</li> <li>▪ основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки;</li> <li>▪ критерии оценки санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС;</li> <li>▪ особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия;</li> <li>▪ специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ принимать обоснованные решения по проведению профилактических мероприятий;</li> <li>▪ выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>▪ проводить оценку потенциальной и реальной эффективности профилактических и клинических мероприятий;</li> <li>▪ применять методы оценки результатов химической и радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля;</li> <li>▪ проводить выбор методов защиты от поражающих</li> </ul>

		<p>факторов природных и антропогенных катастроф;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ использовать возможности современных средств коллективной и индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ;</li> <li>▪ интерпретировать такие понятия как: санитарно-эпидемическое состояние, эпидемический процесс, эпидемия, пандемия, карантин, обсервация;</li> <li>▪ применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ приёмами эпидемиологической диагностики приоритетных возбудителей и использовать результаты диагностики в практической деятельности;</li> <li>▪ алгоритмом проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;</li> <li>• методикой комплексной оценки санитарного состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарно-гигиенической и санитарно-эпидемиологической ситуации;</li> <li>• методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>• умением планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране медицинской организации от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней.</li> </ul>
ПК-7	<p><b>Лечебная деятельность:</b> 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>▪ особенности оказания медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>▪ патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями;</li> <li>▪ эпидемиологические показания к госпитализации инфекционного больного;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар;</li> <li>▪ правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</li> <li>▪ особенности эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля.</li> </ul> <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических норм и правил при оказании медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;</li> <li>▪ выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при ЧС, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки;</li> <li>▪ применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике ИСМП при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медико-санитарной помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях ЧС мирного времени;</li> <li>▪ алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного (в том числе особо опасного) заболевания, поражения химическими и радиоактивными веществами последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;</li> <li>▪ способами применения антидотов и радиопротекторов, экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний в объеме оказания врачебной помощи.</li> </ul>
ПК-12	<p><b>Организационно-управленческая деятельность:</b> готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Калининградской области, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений</li> </ul>

	<p>ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное время;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ задачи органов управления здравоохранением, организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, органов и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней на этапах медицинской эвакуации;</li> <li>▪ принципы организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при оказании медицинской помощи в условиях ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля;</li> <li>▪ принципы повышения санитарно-эпидемиологической устойчивости медико-профилактических организаций при оказании медицинской помощи в условиях ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации.</li> </ul> <p><u>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 профессиональных задач;</li> <li>▪ подготовить и организовать санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС;</li> <li>▪ организовать размещение и коммунальное обеспечение пострадавших в районе ЧС согласно санитарно-эпидемиологических норм и правил;</li> <li>▪ применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями;</li> <li>▪ организовать санитарно-противоэпидемическую разведку.</li> </ul> <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности;</li> <li>▪ понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности</li> </ul>
--	---	---

		<p>человека и медицины катастроф;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения санитарно-противоэпидемической безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;</li> <li>▪ методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения;</li> <li>▪ способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций;</li> <li>▪ алгоритмом проведения медицинской сортировки;</li> <li>▪ методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф;</li> <li>▪ способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС;</li> <li>▪ навыками организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях, в том числе первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на особо опасное инфекционное заболевание;</li> <li>▪ необходимыми навыками для контроля соблюдения санитарно-эпидемиологических норм и правил размещения, водоснабжения, питания населения при возникновении ЧС мирного времени;</li> <li>▪ приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки;</li> <li>▪ методикой комплексной оценки состояния и эффективности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при подготовке рекомендаций по оптимизации санитарно-эпидемиологической ситуации в зоне личной ответственности.</li> </ul>
--	--	--

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

## 2.1. Учебно-тематический план

Темы	Количество часов			
	Всего контактных часов	контактные часы		самостоятельная работа
		лекции	практические	
<b>Тема 1.</b> Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ.	1	-	1	-
<b>Тема 2.</b> Всероссийская служба медицины катастроф.	2	-	2	-
<b>Тема 3.</b> Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	5	1	4	2
<b>Тема 4.</b> Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	5	2	3	2
<b>Тема 5.</b> Эпидемиология ЧС.	6	2	4	-
<b>Тема 6.</b> Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при чрезвычайных ситуациях мирного времени.	1	1	-	2
<b>Тема 7.</b> Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	3	-	3	4
<b>Итоговый тест-контроль и собеседование по темам 1-7</b>	1	-	1	2
<b>ВСЕГО</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>12</b>

## 2.2. Содержание основных разделов курса

**Тема 1. Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ.** Основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения в условиях ЧС, в том числе при формировании очагов радиационного и химического загрязнения, опасных инфекционных заболеваний. Общая схема принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.

**Тема 2. Всероссийская служба медицины катастроф.** Организация ВСМК и ее место в единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба

медицины катастроф Калининградской области, организация, порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное время. Задачи органов управления здравоохранением, организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, органов и учреждений Роспотребнадзора РФ по предупреждению распространения инфекционных болезней в ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации.

### **Тема 3. Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.**

Гигиена и эпидемиология катастроф: определение, цель, методы, задачи. Обеспечение санитарной охраны территории Российской Федерации. Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций. Особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование санитарно-эпидемиологических последствий в зонах ЧС. Место санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного времени. Виды и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки.

Санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования к организации первоочередного жизнеобеспечения эвакуируемого населения (размещение, питание, водоснабжение и коммунальное обеспечение) в районе ЧС, в пути следования, в местах временного размещения.

**Тема 4. Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.** Источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Патология, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями. Основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки (принципы проведения медико-санитарной разведки). Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС. Характеристика коллективных средств защиты. Возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических и радиоактивных веществ. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, воды, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Основные направления защиты продовольствия и воды в условиях ЧС. Способы обеззараживания воды, продовольствия и медицинского имущества. Порядок проведения санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды в условиях ЧС. Варианты экспертного решения.

**Тема 5. Эпидемиология ЧС.** Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов в ЧС. Цель, задачи и основные принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий ЧС: санитарно-эпидемиологическая разведка (СЭР), санитарно-эпидемиологическое наблюдение и микробиологический контроль в системе противоэпидемического обслуживания населения в чрезвычайных условиях. Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС. Дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные, акарицидные мероприятия в районе стихийных бедствий и катастроф. Санитарная обработка населения.

Особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия.

Биотерроризм. Алгоритм проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Возможности современных средств индивидуальной защиты от биологических агентов.

**Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС.** Особенности образования инфицированных районов и эпидемических очагов при ЧС. Принципы противоэпидемического режима на этапах эвакуации. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения при биологическом террористическом акте. Эпидемиологические критерии организации медицинской сортировки инфекционных больных. Эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировке инфекционного больного в стационар. Принципиальная схема развертывания и санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционного госпиталя (особо опасных инфекций) в приспособленных помещениях (полевых условиях). Режим работы инфекционной больницы в зоне ЧС.

**Тема 7. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.** Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации изделий медицинского назначения однократного применения. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим работы в медицинских организациях, в том числе в условиях полевого размещения. Санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС. Порядок организации иммунопрофилактики в лечебно-профилактических организациях РФ.

### 2.3. Тематика лекций

№ п/п	Темы лекций	Количество во учебных часов	Тематика лекции
1	<b>Тема 3.</b> Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	1	<i><b>Санитарно-гигиенические и экологические проблемы обеспечения жизнедеятельности населения при чрезвычайных ситуациях.</b></i> Гигиена и эпидемиология катастроф: определение, цель, методы, задачи. Обеспечение санитарной охраны территории Российской Федерации. Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций. Особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье

			<p>человека в условиях ЧС мирного времени. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование санитарно-эпидемиологических последствий в зонах ЧС.</p>
2	<p><b>Тема 4.</b> Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.</p>	2	<p><b><i>Санитарно-гигиеническое обеспечение безопасности при чрезвычайных ситуациях, обусловленных воздействием источников химической и радиационной опасности.</i></b>  Источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Патология, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями. Основы гигиенической оценки химической и радиационной обстановки (принципы проведения медико-санитарной разведки). Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, воды, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Основные направления защиты продовольствия и воды в условиях ЧС. Способы обеззараживания воды, продовольствия и медицинского имущества. Порядок проведения санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды в условиях ЧС. Варианты экспертного решения.</p>
3	<p><b>Тема 5.</b> Эпидемиология ЧС.</p>	2	<p><b><i>Научные основы эпидемиологии чрезвычайных ситуаций в области медицины. Биотерроризм. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.</i></b>  Медико-санитарная характеристика</p>

			эпидемических очагов в ЧС. Цель, задачи и основные принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий ЧС. Критерии оценки санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС. Биотерроризм. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней.
4	<b>Тема 6.</b> Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС.	1	<b>Организация лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС.</b> Принципы и особенности организации лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при ЧС. Санитарно-эпидемиологические требования к работе инфекционной больницы в зоне ЧС.
<b>Итого:</b>		<b>6</b>	

#### 2.4. Тематика практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Количество учебных часов	Тематика практического занятия
1	<b>Тема 1.</b> Основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ.	1	1) Обсуждение вопросов открытого типа по содержанию темы (из расчёта 1 час).
2	<b>Тема 2.</b> Всероссийская служба медицины катастроф	2	1) Практическое занятие по теме «Всероссийская служба медицины катастроф и ее место в единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф Калининградской области, организация,

			порядок и структура взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное время»(из расчёта 2 часа).
3	<b>Тема 3.</b> Основные положения санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	4	1) <u>Практическое занятие по теме «Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях. Характеристика основных поражающих факторов при ЧС. Характеристика величины и структуры потерь населения при ЧС. Организация службы экстренной медицинской помощи при ЧС. Виды медицинской помощи. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях»</u> (из расчёта 3 часа). 2) <u>Решение ситуационных задач по теме «Виды и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки»</u> (из расчёта 1 час).
4	<b>Тема 4.</b> Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	3	1) <u>Практическое занятие по теме «Организация и оказание медицинской помощи при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций радиационной и химической природы. Возможности современных средств коллективной и индивидуальной защиты от токсичных химических и радиоактивных веществ</u> (из расчёта 2 часа). 2) <u>Решение ситуационных задач по теме «Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф»</u> (из расчёта 1 час).
5	<b>Тема 5.</b> Эпидемиология ЧС.	4	1) <u>Практическое занятие по теме «Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов в ЧС. Цель, задачи и основные принципы противоэпидемического обслуживания населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий при ликвидации последствий ЧС. Организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Организационная структура и задачи учреждений осуществляющих государственный санитарно-эпидемиологический</u>

			надзор (федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей) как функциональной подсистемы РСЧС. Организация работы ФГУЗ-центров гигиены и эпидемиологии в ЧС» (из расчёта 4 часа).
6	<b>Тема 7.</b> Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	3	<u>1) Практическое занятие по теме «Гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации изделий медицинского назначения однократного применения. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим работы в медицинских организациях, в том числе в условиях полевого размещения. Санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС» (из расчёта 1,5 часа).</u> <u>2) Представление ординаторами докладов с презентацией по теме «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля» (из расчёта 1 час).</u>
7	<b>Зачётное занятие</b>	1	Итоговый тест-контроль и собеседование по темам 1-7(из расчёта 1 час).
<b>ИТОГО</b>		<b>18</b>	

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

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» предполагает самостоятельную работу 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.

#### 3.1. Тематика самостоятельных работ

№ п/п	Номер и наименование темы	Тематика самостоятельных работ	Ссылки на источники литературы
	<b>Тема 3.</b> Основные положения санитарно-	Виды и объем оказываемой медицинской помощи	1) Левчук, И. П. Медицина катастроф: курс лекций : учеб. пособие для высш. проф. образования / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 238, [1] с. -

	гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС.	пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки.	Библиогр.: с. 239 (14 назв.). - ISBN 978-5-9704-1862-8: Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1). Тема 9. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях. 2) Батрак Н.И., Суранова Т.Г. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Учебное пособие. М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. 45 с. (Библиотека ВСМК) <a href="http://elibrary.ru/item.asp?id=28837876">http://elibrary.ru/item.asp?id=28837876</a> 3) 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>
	<b>Тема 4.</b> Санитарно-гигиеническое обеспечение при организации и проведении мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	Источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Патология, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ)	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> 3) Простакишин Г.П., Сарманаев С.Х. Организация ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. 25 с. (Библиотека ВСМК) <a href="http://elibrary.ru/item.asp?id=28403043">http://elibrary.ru/item.asp?id=28403043</a>
		Характеристика коллективных средств защиты. Возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических	Колб, Л. И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций: учеб. пособие для слушателей системы последипломного 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.

		средств, радиоактивных веществ. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф.	
	<b>Тема</b> <b>6.Организация</b> лечебно-эвакуационного обеспечения инфекционных больных при чрезвычайных ситуациях мирного времени.	Особенности образования инфицированных районов и эпидемических очагов при ЧС. Принципы противоэпидемического режима на этапах эвакуации. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения при биологическом террористическом акте. Эпидемиологические критерии организации медицинской сортировки инфекционных больных. Эпидемиологические показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировке инфекционного больного в стационар.	1) Колб, Л. И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций: учеб. пособие для слушателей системы последипломного 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. 57-63, 162-165. 2) Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие. М.: ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015. 57 с. (Библиотека ВСМК) <a href="http://elibrary.ru/item.asp?id=28837875">http://elibrary.ru/item.asp?id=28837875</a>
		Принципиальная схема развертывания и санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционного госпиталя (особо	1) Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015. 57 с. (Библиотека Всероссийской службы медицины катастроф). Авторы: Т.Г.Суранова, Н.И.Батрак, В.И.Лишаков. <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_28837875_16172616.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_28837875_16172616.pdf</a>

		опасных инфекций) в приспособленных помещения (полевых условиях).	
3	<b>Тема</b> 7.Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.	Особенности эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля. Гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации изделий медицинского назначения однократного применения.	1)СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность". 2)СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами". 3)СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями и дополнениями). 4) РУКОВОДСТВО РЗ.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях». 5) 15. Н.И. БРИКО, Е.Б. БРУСИНА, Л.П. ЗУЕВА, Г.Е. ЕФИМОВ, О.В. КОВАЛИШЕНА . Эпидемиологическая безопасность —важнейшая составляющая обеспечения качества и безопасности медицинской помощи. ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА. № 3-2014, стр. 27-32. <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_21681749_47555062.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_21681749_47555062.pdf</a> 6) Суранова Т.Г. Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайной ситуации санитарно-эпидемиологического характера: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. 22 с. (Библиотека Всероссийской службы медицины катастроф) <a href="https://elibrary.ru/item.asp?id=30505409">https://elibrary.ru/item.asp?id=30505409</a> 7)Т.Г. Суранова. Подготовка медицинских специалистов по программе «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях».DisasterMedicine №2 (82).2013. Стр. 26. <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_19132522_30412270.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_19132522_30412270.pdf</a>
4		Санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения	1)Медицина катастроф: учебник/ [П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с.: табл.. - (Учебник). - ISBN 978-5-9704-4000-1: Имеются

	устойчивости функционирования медицинской организации условиях ЧС.	экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1),стр.273-282. 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. 149-160 <a href="https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf">https://elibrary.ru/download/elibrary_32587681_91117226.pdf</a> 3) Левчук, И. П. Медицина катастроф: курс лекций : учеб.пособие для высш. проф. образования/ И. П. Левчук, Н. В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 238, [1] с. - Библиогр.: с. 239 (14 назв.). - ISBN 978-5-9704-1862-8:Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1). Тема 6. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях. 9) Сахно, И. И. Медицина катастроф (организационные вопросы): учебник/ И. И. Сахно, В. И. Сахно. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2002. - 560 с., [4] л. цв. ил. : ил., табл.. - (Учебная литература). - ISBN 5-89004-154-1: Имеются экземпляры в отделах: всего 50: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1), УБ(48) Свободны: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1), УБ(25), стр. 136-151
--	--	---

#### 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-3; ПК-7; ПК-12)		
I (начальный)	II (промежуточный)	III (итоговый)
<b>Формы проведения контроля</b>		
Текущий контроль по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», включая рубежный контроль	Зачёт по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»	Государственная итоговая аттестация
<b>Технологии формирования компетенции</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лекции.</li> <li>• Практические занятия: <ul style="list-style-type: none"> <li>- устный опрос;</li> <li>- решение ситуационных задач;</li> <li>- выступление с презентацией.</li> </ul> </li> <li>• Самостоятельная работа.</li> </ul>	Беседа-контроль с преподавателем Решение тестовых заданий	Решение тестовых заданий Подготовка письменного или устного ответа Беседа-контроль с членами ГЭК
<b>Вид оценочного средства</b>		
Вопросы открытого типа Ситуационные задачи Выступление с презентацией	Вопросы открытого типа Тестовые задания Анализ текущей успеваемости	Тестовые задания Клинические 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 (посещение не менее 100% от общего числа лекционных занятий).  <u>Критерии положительной работы ординатора на практических занятиях:</u>  - присутствие на практических занятиях (не менее 100% от общего числа практических занятий, опоздание на практическое занятие приравнивается к непосещению половины практического занятия);  - участие в обсуждении темы, путём ответов на вопросы открытого типа, задаваемые преподавателем (не менее 70% от общего числа практических занятий);  - решение ситуационной задачи (положительная оценка<sup>См. примечание1</sup>).  - выступление с презентацией (положительная оценка<sup>См. примечание2</sup>).  <u>Критерии допуска ординатора к зачёту:</u>  Если работа ординатора на лекционных и практических занятиях оценивается преподавателем положительно и программа курса выполнена*, то ординатор допускается к зачету по дисциплине.</p>	<p><b>По итогам освоения дисциплины выставляется оценка:</b>  <u>«зачтено»</u>, если клинический ординатор:  - выполнил программу учебного курса;  - за работу на лекционных и практических занятиях аттестован положительно;  - показал систематический характер знаний по дисциплине и способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности;  - при устном собеседовании ответил на 70% и более поставленных перед ним вопросов открытого типа;  - при выполнении тестовых заданий дал более 71% правильных ответов.  <u>«не зачтено»</u>, если клинический ординатор:  - не выполнил программу курса;  - за работу на лекционных и практических занятиях аттестован неудовлетворительно, не ориентирован в основных вопросах специальности, показал слабые несистематизированные знания;  - при устном собеседовании дал менее 70% правильных ответов на поставленные перед ним вопросы открытого типа;  - тест-контроль выполнил на 70% и менее.</p>	<p><b>Критерии итоговой оценки по освоению программы ординатуры.</b>  <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочих программах ГИА по специальностям 31.08.66.Травматология и ортопедия и 31.08.67 Хирургия</u></p>

**Примечание<sup>1</sup>:** Критерии оценки за решение клинической задачи.

<b>Оценка</b>		<b>Критерии оценки</b>
<b>Положительная оценка</b>	отлично	правильные аналитические выводы и ответы на ситуационную задачу (не допускается корректирование ответа при собеседовании), подкрепленные теорией и ссылками на действующие нормативные документы.
	хорошо	правильные ответы на ситуационную задачу, хорошее развитие аргумента, незначительные погрешности в аналитических выводах, скорректированные при собеседовании, основанные по большей части на базовых студенческих знаниях по безопасности жизнедеятельности, гигиене и эпидемиологии, и некоторых дополнительных источниках.
	удовлетворительно	ошибки в ответах на ситуационную задачу, ограниченное подтверждение заключения, слабое знание основных терминов и определений дисциплины, действующих нормативных документов.

неудовлетворительно	безосновательные или неверные выводы, базирующиеся на казуистике и интуиции, плохое знание теории, отсутствие базовых знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций
---------------------	---

**Примечание<sup>2</sup>: 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.**

### **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 группе и самостоятельной работе. Состоит из проверки ответов на вопросы для самоподготовки, решения ситуационных задач, докладов ординаторов.

Примеры приведены ниже.

Примеры вопросов для устного контроля.

1. Дайте определение Всероссийской службы медицины катастроф.
2. Перечислите основные задачи ВСМК.
3. Чем представлены федеральный, региональный, территориальный, местный и объектовый уровни ВСМК?
4. Для чего предназначен полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) ВЦМК «Защита»?
5. Перечислите основные мероприятия ВСМК в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и в режиме ЧС.
6. Перечислите факторы обстановки влияющие на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС.
7. В чём заключается сущность системы этапного лечения поражённых?
8. Перечислите этапы медицинской эвакуации.
9. Перечислите основные мероприятия первой помощи при травматических повреждениях.
10. Дайте определение медицинской сортировки пораженных в ЧС.
11. Перечислите виды медицинской сортировки.
12. Дайте определение радиационной аварии, очагу аварии, зоне радиоактивного загрязнения.
13. Перечислите типы радиационных аварий.
14. Перечислите факторы радиационного воздействия на население.
15. Классификация радиационных аварий по масштабу.
16. Перечислите и охарактеризуйте временные фазы радиационной аварии.
17. Дайте определение радиационной обстановке.
18. Перечислите неотложные мероприятия первой врачебной помощи при лучевых

поражениях.

19. Что такое химическая разведка, цели, задачи?
20. Что такое радиационная разведка, цели, задачи?
21. Что такое радиометрический контроль, цели, задачи?
22. Что такое дозиметрический контроль, цели, задачи?
23. Токсикологическая классификация БОВ.
24. Что относится к химически-опасным объектам?
25. Какие вещества называются аварийно-химически опасными веществами (АХОВ)?
26. Токсикологическая классификация АХОВ (шесть основных групп).
27. Дайте определение химической аварии.
28. Что такое очаг химической аварии, зона загрязнения?
29. Перечислите основные принципы медико-санитарного обеспечения при химической аварии.
30. Назовите цель, основные задачи и дайте определение понятиям «Гигиена ЧС» и «Эпидемиология ЧС».
31. Перечислите причины, способствующие ухудшению санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки в районе ЧС.
32. Дайте определение санитарно-противоэпидемическому обеспечению в ЧС.
33. Перечислите направления, по которым проводят санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС.
34. Дайте определение и перечислите санитарно-гигиенические мероприятия в ЧС.
35. Перечислите критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС.
36. Назовите эпидемиологические критерии организации медицинской сортировки инфекционных больных.
37. Дайте определение эпидемии в ЧС.
38. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия.
39. Перечислите наиболее значимые факторы для оценки степени эпидемической опасности в зоне ЧС.
40. Перечислите основные противоэпидемические мероприятия при возникновении эпидемического очага.
41. Укажите требования к организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевание инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
42. Перечислите разделы работы при эпидемиологическом обследовании очага.
43. Перечислите задачи и состав группы санитарно-эпидемиологической разведки.
44. Дайте краткую характеристику санитарно-эпидемического состояния района.
45. Что такое карантин, обсервация?
46. Дайте определение понятию «Экстренная профилактика по эпидпоказаниям», назовите ее виды.
47. Что такое дезинфекция, дератизация, дезинсекция, акарицидная обработка?
48. Какие службы осуществляют обеззараживание воды и продовольствия?
49. Перечислите перечень сил и средств постоянной готовности Роспотребнадзора.
50. С какой целью организуют наблюдение и лабораторный контроль?
51. Перечислите общие задачи всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях ЧС.
52. Перечислите основные задачи при подготовке ЛПО к работе в условиях возникновения ЧС.
53. Перечислите мероприятия проводимые на территории ЛПО при угрозе возникновения ЧС.
54. Перечислите мероприятия, предусмотренные планом при получении информации об угрозе или возникновении ЧС проводимые в ЛПО.

55. С чего начинается подготовка больницы к массовому приёму поражённых в ЧС.
56. Организация работы приемно-сортировочного отделения при ЧС.
57. Перечислите силы и средства медицинской службы, участвующие в ликвидации медико-санитарных последствий на догоспитальном и госпитальном этапах медицинской эвакуации.
58. Назовите гигиенические и эпидемиологические аспекты опасности медицинских отходов. Перечислите требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации изделий медицинского назначения однократного применения.
59. Укажите особенности эпидемиологии инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) при ЧС, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля.
60. Каковы санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования к организации первоочередного жизнеобеспечения эвакуируемого населения (размещение, питание, водоснабжение и коммунальное обеспечение) в районе ЧС, в пути следования, в местах временного размещения?

Примеры ситуационных задач для текущего контроля:

**Задача 1.**

*Используя изученный материал, распределите учреждения, перечисленные в условии задачи, по соответствующим уровням ВСМК.*

За период работы полевого педиатрического госпиталя ВЦМК «Защита» (ППГ) в Чеченской Республике во время контртеррористической операции было налажено взаимодействие с руководителями и учреждениями здравоохранения, определен порядок направления детей на консультации специалистов и проведено распределение потока больных между ЛПУ г. Гудермеса и ППГ в зависимости от возраста и клинического профиля пациентов. Эвакуация новорожденных проводилась в ЦРБ г. Хасавьюрт. Детей, нуждавшихся в различных видах специализированной медицинской помощи, направляли в ЛПУ Северо-Кавказского региона, а в наиболее сложных случаях — в Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РФ, ДГКБ №9 им. Г.Н.Сперанского, Российскую ДКБ. Прием взрослого населения осуществлялся преимущественно по экстренным показаниям, с эвакуацией в военный госпиталь н.п. Ханкала (МО РФ).

**Задача 2.**

Одним из важнейших условий эффективности медицинской помощи пострадавшим при любой катастрофе является ее своевременность. Опыт ликвидации последствий землетрясений показал, что число пострадавших, которых удастся извлечь из завалов живыми, к 3-4-м суткам значительно снижается, а к 5-6-м — практически сводится к нулю. Организация в очаге землетрясения полномасштабных спасательных работ с применением специальной техники, участием профессиональных работников спасателей, развертыванием медицинских формирований требует времени. В большинстве случаев такие работы удастся начать лишь спустя 1-2 суток.

*Перечислите штатные и нештатные формирования Министерства здравоохранения, МО, МВД, отвечающие по срокам развертывания критериям эффективного применения формирований в очаге землетрясения.*

**Задача 3.**

<i>Место возникновения ЧС</i>	<i>Величина санитарных потерь</i>	<i>Величина безвозвратных потерь</i>
Землетрясение в Ашхабаде	55,5 тыс.	27 тыс.
Землетрясение в Армении	32, 5 тыс.	до 30 тыс.

Катастрофа на железной дороге у г. Уфа (взрыв газа в зоне движения двух поездов)	871 (196 детей)	339
Землетрясение на Сахалине	510	свыше 1,8 тыс.

*Используя критерии классификации чрезвычайных ситуаций, сформулируйте название соответствующего типа ЧС для каждого из приведенных вариантов.*

#### **Задача 4.**

На промышленном предприятии, выпускающем инсектициды (препараты группы ФОС), произошел взрыв. 17 рабочих складских помещений жалуются на слабость, головокружение, расстройства зрения, тошноту, одышку. Объективно установлены учащенное поверхностное дыхание с отделением розовой пены, сужение зрачков, слюнотечение. Слышны влажные хрипы («звук кипящего самовара»).

*Сформулируйте ваши рекомендации по использованию медицинских средств индивидуальной защиты.*

#### **Задача 5.**

По данным средств массовой информации, на атомной электростанции, расположенной в регионе вашего проживания, произошёл выброс радиоактивных веществ. Радиоактивное облако движется в направлении вашего населённого пункта. Данное сообщение вызвало широкий общественный резонанс, панику среди населения.

*Сформулируйте рекомендации по организации медицинской защиты ваших земляков в этой ситуации.*

#### **Задача 6.**

При проведении ремонтных работ в многоэтажном жилом доме произошел взрыв бытового газа. В квартирах обвалились потолки, полы и межкомнатные перекрытия. Начался пожар. Спасти из-под завалов удалось 50 человек. Аварийно-спасательные работы продолжаются.

а) Все пострадавшие имеют ожоги 2-3 степени тяжести.

б) Двое пострадавших жалуются на боли в области груди; кожные покровы у них бледные, наблюдаются кровохаркание и носовое кровотечение, одышка, кашель.

в) Двое спасенных без сознания, дыхание учащенное, поверхностное. При осмотре отмечается «доскообразное» напряжение мышц передней стенки живота.

*1. Организуйте сортировку пострадавших. Рассчитайте количество сортировочных бригад для организации ЛЭМ в течение часа после взрыва. Примите решение на эвакуацию.*

*2. Перечислите мероприятия первой, доврачебной, первой врачебной помощи, которые поэтапно следует оказать пострадавшему.*

*3. Оформите первичную медицинскую карточку учёта пострадавшего (Ф1 МС ГО).*

#### **Задача 7.**

На 3-4-е сутки работы ПМПГ «Защита» в Турции при ликвидации последствий 8 балльного землетрясения в структуре обращений стали преобладать пациенты с относительно легкими повреждениями опорно-двигательной системы (без синдрома длительного сдавливания). Объем оказываемой медицинской помощи был изменен в связи с уменьшением потока пострадавших, а в зоне катастрофы практически не осталось местных медицинских учреждений, способных обеспечить амбулаторное наблюдение и лечение этого контингента. Поэтому к 3-4-м суткам работы госпиталь стал оказывать оперативную помощь пострадавшим с повреждениями опорно-двигательной системы: выполняли хирургическую обработку инфицированных ран, кожную пластику, уточненную диагностику, репозицию отломков и лечебную иммобилизацию при переломах.

*Какой вид помощи оказывался пострадавшим на 3-4 сутки после землетрясения в ПМПГ «Защита»? Обоснуйте свое мнение.*

#### 4.2.2. Контрольно-измерительные материалы для промежуточного контроля (II этап оценки формирования компетенций)

На II этапе оценки формирования компетенций (зачёте) проверяется способность ординатора в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков по санитарно-эпидемиологическому обеспечению в чрезвычайных ситуациях для решения профессиональных задач специалиста врача травматолога-ортопеда. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 20 вопросов открытого типа, в которых должен ориентироваться специалист. Результаты теоретического собеседования и тестового контроля 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 гигиены и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций, осведомлен о современных достижениях в этой области;
- 2) понимает цели и задачи изучения гигиены и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций;
- 3) подтверждает основные положения теории практическими примерами;
- 4) знает особенности оказания медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации;
- 5) знает критерии оценки санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического состояния территорий в зоне ЧС;
- 6) владеет алгоритмом постановки предварительного диагноза инфекционного (в том числе особо опасного) заболевания, поражения химическими и радиоактивными веществами, проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями;
- 7) способен аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения санитарно-противоэпидемической безопасности и самостоятельно организовать их выполнение;
- 8) владеет навыками использования возможности современных средств коллективной и индивидуальной защиты, способами применения антидотов и радиопротекторов, экстренной специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний в объеме оказания врачебной помощи;
- 9) готов обеспечивать выполнение санитарно-эпидемиологических норм и правил при оказании медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью;
- 10) способен правильно спланировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране медицинской организации от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней, подготовить и организовать санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС;
- 11) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами и медицинским персоналом.

##### Вопросы к зачёту

1. Всероссийская служба медицины катастроф: организация, задачи, основные мероприятия ВСМК в режиме повседневной деятельности, повышенной готовности и в режиме ЧС, взаимодействие формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное время.
2. Обеспечение санитарной охраны территории Российской Федерации. Перечень сил и средств постоянной готовности Роспотребнадзора.
3. Классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций. Особенности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека в условиях ЧС мирного времени.

4. Санитарно-гигиенические и санитарно-эпидемиологические требования к организации первоочередного жизнеобеспечения эвакуируемого населения (размещение, питание, водоснабжение и коммунальное обеспечение) в районе ЧС, в пути следования, в местах временного размещения.
5. Принципы проведения медико-санитарной разведки. Критерии оценки санитарно-гигиенического состояния территорий в зоне ЧС.
6. Типы радиационных аварий. Классификация радиационных аварий по масштабу. Факторы радиационного воздействия на население. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи при лучевых поражениях.
7. Токсикологическая классификация БОВ. Токсикологическая классификация АХОВ (шесть основных групп).
8. Химическая авария: классификация, очаг химической аварии, зона загрязнения. Основные принципы медико-санитарного обеспечения при химической аварии.
9. Характеристика коллективных средств защиты. Возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических и радиоактивных веществ. Выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф.
10. Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов в ЧС. Критерии определения уровней санитарно-эпидемиологического неблагополучия в зоне бедствия. Задачи и формирования сети наблюдения и лабораторного контроля. Организация и проведение санитарно-эпидемиологической разведки для оценки санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций. Прогнозирование санитарно-эпидемиологических последствий в зонах ЧС.
11. Цель, задачи и основные принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в районах стихийных бедствий и техногенных катастроф. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения при ликвидации последствий ЧС. Дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные, акарицидные мероприятия в районе стихийных бедствий и катастроф. Санитарная обработка населения.
12. Источники заражения (загрязнения) пищевых продуктов, воды, пищевого сырья и медицинского имущества при ЧС различного характера. Основные направления защиты продовольствия и воды в условиях ЧС. Способы обеззараживания воды, продовольствия и медицинского имущества. Порядок проведения санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды в условиях ЧС. Варианты экспертного решения.
13. Особенности эпидемиологии особо опасных и других инфекционных заболеваний, возбудители, которых могут быть использованы в качестве биологического оружия. Алгоритм проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней. Организация первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
14. Специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных болезней. Возможности современных средств индивидуальной защиты от биологических агентов.
15. Виды и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации ЧС в зависимости от медицинской и санитарно-эпидемиологической обстановки. Факторы обстановки влияющие на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС.
16. Сущность системы этапного лечения поражённых. Этапы медицинской эвакуации. Принципы противоэпидемического режима на этапах эвакуации. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавшего населения при биологическом террористическом акте.
17. Медицинская сортировка поражённых в ЧС. Виды медицинской сортировки. Эпидемиологические критерии организации медицинской сортировки инфекционных больных. Эпидемиологические показания к амбулаторному лечению

инфекционного больного, транспортировке инфекционного больного в стационар. Порядок транспортировки больных или лиц с подозрением на болезнь, вызванную возбудителями особо опасных инфекций.

18. Принципы организации работ по перепрофилированию соматических больниц или других помещений для размещения в них инфекционных стационаров или обсерваторов. Санитарно-эпидемиологические требования к работе инфекционной больницы в зоне ЧС.

19. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим работы в медицинских организациях, в том числе в условиях полевого размещения. Санитарно-эпидемиологические мероприятия для повышения устойчивости функционирования медицинской организации в условиях ЧС.

20. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, в том числе на этапах медицинской эвакуации и в условиях развертывания полевых госпиталей различного профиля.

Примеры тестовых задания для проведения промежуточного контроля (зачёта):

ПЕРЕЧИСЛИТЕ УРОВНИ ОРГАНИЗАЦИИ ВСМК

1. федеральный
2. региональный
3. территориальный
4. местный и объектовый
5. краевой

УПРАВЛЕНИЕ СЛУЖБОЙ МК В ХОДЕ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС НА ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ УРОВНЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА:

1. Территориальный Центр медицины катастроф
2. территориальный штаб (комитет, комиссия) ГО и ЧС
3. ВЦМК «Защита»
4. РЦМК «Защита»
5. Территориальное управление Роспотребнадзора

НАЗОВИТЕ ЦЕЛЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ В ЧС:

1. спасение жизни пострадавших
2. спасение жизни пострадавших и профилактика жизнеопасных осложнений
3. профилактика и борьба с жизнеопасными осложнениями
4. максимальное восстановление жизненных функций и систем

УКАЖИТЕ ЦВЕТОВУЮ ИНДИКАЦИЮ ГРУПП ПОСТРАДАВШИХ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ:

1. белая, черная, красная, синяя
2. черная, красная, синяя, желтая
3. черная, синяя, зеленая, желтая
4. красная, желтая, зеленая, черная

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПО НЕОТЛОЖНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

1. инъекция антибиотиков и серопрфилактика столбняка
2. наложение жгута, отсечение конечности на кожно-мышечном лоскуте
3. новокаиновые блокады при средней тяжести состояния, смена повязки при радиоактивном загрязнении раны
4. устранение асфиксии, капиллярная пункция мочевого пузыря

5. обильное питьё и согревание поражённого

В ПРИВЕДЁННОМ НИЖЕ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОНЯТИЯ «ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ВСЁ ВЕРНО, КРОМЕ:

1. комплекс официально регламентированных мероприятий
2. мероприятия выполняются в рамках объёма медицинской помощи
3. вид медицинской помощи меняется в зависимости от условий ЧС
4. для проведения мероприятий любого вида медицинской помощи необходимы работники соответствующего уровня подготовки
5. для проведения мероприятий любого вида медицинской помощи необходимы соответствующие условия и материально-техническое оснащение

В ПРИВЕДЁННОМ НИЖЕ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОНЯТИЯ «ОБЪЁМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ВСЁ ВЕРНО, КРОМЕ:

1. комплекс официально регламентированных мероприятий
2. мероприятия выполняются в рамках вида медицинской помощи
3. объём медицинской помощи меняется в зависимости от условий ЧС
4. может быть расширенным и перспективным
5. может быть полным и сокращённым

В ПРИВЕДЁННОМ НИЖЕ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОНЯТИЯ «МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА» ВСЁ ВЕРНО, КРОМЕ:

1. комплекс мероприятий по розыску, сбору и вывозу пострадавших из ЧС
2. основной принцип - нуждаемость в проведении однородных мероприятий на основании сортировочных признаков
3. распределение на сортировочные группы зависит от вида и объёма оказываемой помощи
4. распределение на сортировочные группы зависит от порядка дальнейшей эвакуации
5. распределение пострадавших на сортировочные группы

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИСКУССТВЕННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ КАТАСТРОФАМ ОТНОСЯТСЯ:

1. голод, терроризм, общественные беспорядки, алкоголизм, наркомания, токсикомания
2. пожары, разрушения плотин, тоннелей, зданий, шахт и т.п.
3. эпидемии, войны
4. авиа-, железнодорожные и автодорожные катастрофы, катастрофы на речном и морском флоте
5. метеориты и другие космические катастрофы

ПО СКОРОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЧС ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА:

1. внезапно возникшие
2. хронические
3. быстро распространяющиеся
4. умеренно распространяющиеся
5. медленно распространяющиеся

ВСТАВИТЬ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО:

\_\_\_\_\_ опасный объект - это объект, на котором расположены здания и сооружения повышенного уровня ответственности, либо объект, на котором возможно одновременное пребывание более пяти тысяч человек.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1. своевременное оказание населению медицинской помощи
2. распределение пораженных на группы нуждаемости в изоляции и санитарной обработке
3. сохранение и укрепление здоровья населения, а также профилактика инфекционных болезней и ликвидация эпидемических очагов
4. предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения
5. обеспечение санитарного благополучия населения и устранения неблагоприятных санитарных последствий применения противником оружия массового поражения

#### НЕСПЕЦИФИЧЕСКУЮ И СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ:

1. медицинская служба
2. коммунально-техническая служба
3. комендантская служба
4. противопожарная и инженерная служба
5. служба торговли и питания

#### УКАЖИТЕ СХЕМУ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОКСИЦИКЛИНА ГИДРОХЛОРИДА:

1. 0,2г 1 раз, 5 суток
2. 0,6г 1 раз, 5 суток
3. 0,5г 3 раза, 5 суток
4. 1,4г 2 раз, 5 суток

#### ДЕЗИНФЕКЦИЮ КВАРТИРНЫХ ОЧАГОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

1. медицинская служба и ветеринарная служба
2. коммунально-техническая служба
3. комендантская служба
4. противопожарная и инженерная служба
5. медицинская служба

#### ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ

1. уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
2. уничтожение грызунов – источников возбудителей инфекционных болезней
3. уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
4. изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию очага бактериального поражения
5. ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

#### ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНСЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. биологический и химический
2. химический и физический
3. физический и биологический
4. механический и химический
5. термический и биологический

#### РЕЖИМ ОБСЕРВАЦИИ ВВОДИТСЯ НА СРОК

1. на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
2. с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
3. на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания
4. на один инкубационный период инфекционного заболевания

5. на две недели

#### РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ НА СРОК

1. на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
2. с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
3. на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания
4. на один инкубационный период инфекционных заболеваний
5. на две недели

#### РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. дифтерия, грипп, натуральная оспа
2. желтая лихорадка, сибирская язва
3. холера, дизентерия, брюшной тиф
4. чума, брюшной тиф, сибирская язва
5. чума, холера, натуральная оспа

#### ЕСЛИ ИМЕЮТСЯ ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ТЕРРИТОРИИ, САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ТЕРРИТОРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

1. удовлетворительное
2. неблагополучное
3. благополучное
4. неудовлетворительное
5. неустойчивое

#### НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОХОДНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ (ПОМЕЩЕНИЯ) ЛПО:

1. с асептическим режимом
2. палатные отделения
3. подразделения с замкнутым технологическим циклом (лаборатория, пищеблок, ЦСО, аптека, прачечная)
4. отделения лучевой диагностики и терапии
5. приемное отделение

#### ВЕНТИЛЯЦИЯ В ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖНА БЫТЬ:

1. механическая приточная
2. естественная
3. механическая приточно-вытяжная с преобладанием притока
4. механическая приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки
5. механическая вытяжная

#### МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ИСМП:

1. дезинфекция оборудования и воздуха аэрозолями дезинфектантов, УФ-лучами
2. соблюдение режима работы отделений больницы
3. постоянный контроль состояния здоровья персонала
4. плановая активная и пассивная иммунизация
5. экстренная пассивная иммунизация

#### АКТИВНОСТЬ РАДИОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ВОЗРАСТАЕТ:

1. с увеличением массы изотопа
2. с уменьшением массы изотопа

3. с увеличением периода полураспада
4. с уменьшением периода полураспада

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ.

Виды радиоактивного излучения/ Защитные экраны

1. $\alpha$ -излучение	1) вода, парафин
2. $\beta$ -излучение	2) свинец, бетон
3. $\gamma$ , Rn-излучение	3) бумага
4. нейтронное излучение	4) алюминий, оргстекло

К МЕДИЦИНСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТСЯ:

1. АИ-2, ППИ
2. ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11
3. радиопротекторы, антидоты, антибиотики
4. фильтрующий противогаз, ОЗК
5. противочумный костюм, бронежилет

ИЗБИРАТЕЛЬНО НАКАПЛИВАЕТСЯ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ РАДИОАКТИВНЫЙ:

1. стронций
2. цезий
3. радий
4. йод

УКАЖИТЕ, ПРИ КАКОЙ ОЖИДАЕМОЙ ДОЗЕ НА ЩИТОВИДНУЮ ЖЕЛЕЗУ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ЭВАКУАЦИЯ ГРУПП РИСКА:

1. 10 мЗв
2. 50 мЗв
3. 200 мЗв
4. 500 мЗв

НАЗОВИТЕ РАДИОПРОТЕКТОРЫ:

1. цистамин, индралин
2. динетрол, диксафен
3. феррацин, центацин
4. йодиол, йодоформ

ПЕРЕЧИСЛИТЕ СРЕДСТВА, С ПОМОЩЬЮ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ЙОДОПРОФИЛАКТИ:

1. цистамин, индралин
2. динетрол, диксафен
3. феррацин, центацин
4. йодиол, йодоформ

ПОД ТЕРМИНОМ "ОСТАТОЧНЫЕ ЯВЛЕНИЯ" ОБЩЕГО (ТОТАЛЬНОГО) ОБЛУЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ:

1. сокращения продолжительности жизни
2. гипоплазию и дистрофию тканей, наиболее сильно поврежденных при облучении
3. склеротические изменения
4. развитие злокачественных новообразований

ВАЖНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТОКСИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ ОБЩЕЯДОВОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:

1. короткий скрытый период

2. развитие воспалительного процесса в месте контакта
3. сенсibilизация организма
4. медленное развитие интоксикации

НАЗОВИТЕ АНТИДОТЫ К ОКСИДУ УГЛЕРОДА:

1. атропин, дипироксим
2. натрия тиосульфат, хромосмон
3. кислород
4. сукцимер

#### **4.2.3. Контрольно-измерительные материалы для проведения государственной итоговой аттестации(III этап оценки формирования компетенций)**

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации (III этап оценки формирования компетенций) изложены в рабочей программе ГИАпо специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.66. Травматология и ортопедия.

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

#### **5.1.Основная 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)

#### **5.2.Перечень дополнительной литературы:**

1) Архангельский, В. И. Гигиена. Compendium: учеб. пособие для высш. проф. образования/ В. И. Архангельский, П. В. Мельниченко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 386 с.: табл.. - Библиогр.: с. 376-379 (62 назв.). - Предм. указ.: с. 380-386. - ISBN 978-5-9704-2042-3: Имеются экземпляры в отделах: всего 26: МБ(ЧЗ)(1), УБ(25)

2) Военно-полевая хирургия. Национальное руководство/ Ассоц. мед. о-в по качеству ; [М-во обороны РФ, Гл. военно-мед. упр.]; под ред.: И. Ю. Быкова , Н. А. Ефименко, Е. К. Гуманенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 815 с.: ил., табл.. - (Национальные руководства). - (Национальный проект "Здоровье"). - Библиогр. в конце гл.- Предм. указ.: с.811-815. - ISBN 978-5-9704-0678-6: Имеются экземпляры в отделах: 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) Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие/ [А. Ю. Бражников [и др.] ; под ред.: В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп.. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 494 с.: ил., табл.. - ISBN 978-5-9704-4256-2: Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1).

5) Руководство по формированию практических умений по эпидемиологии инфекционных болезней: учеб. пособие для высш. образования/ [А. Ю. Бражников [и др.] ; под

ред. Н. И. Брико; М-во здравоохранения и соц. развития РФ, ФГБОУ ВО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова". - Москва: МИА, 2017. - 675 с.: табл.. - Библиогр. в тексте. - ISBN 978-5-9986-0292-4: Имеются экземпляры в отделах: МБ(ЧЗ)(1)

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

1. Библиотека ВЦМК «Защита» <http://www.vcmk.ru/biblioteka/uchebnye-posobiya/>
2. Информационный портал для врачей и студентов-медиков <http://www.4medic.ru/list-c-catastrophe.html>
3. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
4. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
5. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
6. Поисковая база PubMed: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
7. Поисковый ресурс Медскейп: <http://www.medscape.com/>
8. Российская научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
9. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru/>
10. Учебные фильмы:
  - Порядок одевания ПЧК - <https://www.youtube.com/watch?v=yKDAWnYFVBw>
  - Порядок снятия противочумного костюма с полнолицевой маской - <https://www.youtube.com/watch?v=NqkXLLSL-Zg>
  - Мероприятия в ЛПУ при выявлении больного с особо опасной инфекцией (ООИ) - <https://www.youtube.com/watch?v=9MYTWH8ALG4>

## **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 зачёта 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 объёме, установленном данной рабочей программой.

### **7.2. Рекомендации по работе на лекции, на практическом занятии, по подготовке и критериям допуска к экзамену.**

Основными видами контактной работы являются лекции и практические занятия. Ординаторы не могут без уважительных причин пропускать часы контактных занятий. В противном случае они могут быть не допущены к зачёту.

В ходе лекции преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические практические проблемы, дает перечень нормативных и иных 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.

**Практическое занятие** начинается со вступительного слова преподавателя, формулирующего цель занятия и характеризующего его основную проблематику. Затем проводится занятие по темам, изложенным в данной рабочей программе. Практические занятия проводятся в интерактивной форме или в виде семинаров, где обсуждаются ключевые и наиболее сложные вопросы. В ходе практических занятий ординаторы просматривают учебные фильмы и закрепляют практические навыки. Работа на практических занятиях оценивается преподавателем по итогам подготовки и выполнения ординаторами практических заданий (оценки ответов на вопросы открытого типа, результатов решения ситуационной задачи), а также участия в освоении практических навыков, активности работы в группе и самостоятельной работе. Одной из форм работы на практическом занятии является подготовка клиническим ординатором презентации по выше перечисленной тематике и выступление с ней. Обратите внимание, что оценивание ораторского искусства также контролируется преподавателем во время выступления. Рекомендуемая программа для подготовки презентации – Microsoft PowerPoint (требования изложены ниже в разделе 7.3). В заключительном слове преподаватель подводит итоги обсуждения намеченных вопросов.

### **7.3. Рекомендации по самостоятельному изучению теоретического материала.**

Самостоятельная работа ординаторов является обязательным компонентом федерального государственного образовательного стандарта. 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 обучение навыкам работы с научной литературой и практическими материалами, необходимыми для углубленного изучения дисциплин, 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 ординатора при изучении дисциплины являются:

1. Продолжение изучения материала в домашних условиях при подготовке к практическим занятиям по программе, предложенной преподавателем;
2. Привитие ординатору интереса к изучаемой дисциплине, 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 ординатора как владения навыками устной речи, так и способностей к четкому письменному изложению материала.

Самостоятельная работа ординатора 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.

Самостоятельную работу должны выполнять все без исключения ординаторы. При этом перед следующим занятием преподаватель, ведущий практические занятия, определяет конкретных ординаторов, которые будут выполнять задания. Следует учитывать объем учебной нагрузки ординатора в неделю, включая все виды его контактной самостоятельной учебной работы. В связи с этим преподаватель должен предоставить ординатору время, достаточное для выполнения того или иного дополнительного задания. При подведении итогов самостоятельной работы преподавателем основное внимание должно уделяться разбору и оценке лучших работ, анализу недостатков.

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 нормативных документов, на которые ссылаются авторы учебников. При этом не нужно забывать, что законодательство, регулирующее медицинскую деятельность меняется очень часто, поэтому даже рекомендованные учебники содержат иногда ссылки на устаревшие редакции нормативных документов. После ознакомления с основной теорией, 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. Вспомните все, что Вы знаете по изложенной ситуации. Проверьте свои выводы по нормативным актам. Подготовьте письменное решение.

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

*Рекомендации по подготовке мультимедийной презентации доклада.*

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 материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

Презентация доклад (далее – презентация) - то сообщение по заданной теме, с целью внести знания из дополнительной литературы, систематизировать материал, проиллюстрировать примерами, развивать навыки самостоятельной работы с научной литературой, познавательный 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 презентации, отрабатывает умение ориентироваться в материале и отвечать на дополнительные вопросы слушателей. Ординатор в ходе работы по презентации доклада, отрабатывает умение самостоятельно обобщить материал и сделать выводы в заключении.

1. Ординатор должен знать и уметь:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации (семинара);
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; содокладчик - 5 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.

#### 7.4. Подготовка к зачёту.

Регулярная подготовка к занятиям в течение изучения курса формирует систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. Если работа клинического ординатора на практических и лекционных занятиях оценивается преподавателем положительно, то клинический ординатор допускается к зачёту по дисциплине.

Объем предъявляемых на зачёте требований определяется перечнем вопросов для подготовки по дисциплине, содержащихся в данных материалах, а также банком тестовых заданий. Непосредственная подготовка к зачёту осуществляется по вопросам, представленным в данных материалах. Тщательно изучите формулировку каждого вопроса, поймите его сущность. Желательно составить развернутый план ответа на вопрос.

При подготовке к зачёту у ординатора должен быть хороший учебник, рабочая тетрадь с примерами решения ситуационных задач, а также материалы с образовательных порталов <http://lms-2.kantiana.ru>, <https://lms-3.kantiana.ru/>.

При подготовке к зачётному занятию ординатор должен пройти тренировочное тестирование.

Подготовка к тестированию. Важнейшим инструментом самоконтроля и оценки результатов усвоения содержания дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» и приобретения профессионально значимых компетенций являются тесты. Тестирование применяется для проверки 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 или на бумажных носителях. Функция тестирования обеспечивается специальной компьютерной программой (модулем тестирования), которая разработана и размещена на портале БРС БФУ им. И. Канта.

## **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).**

Помещение для проведения учебных занятий № 209 (236016, Калининградская обл., г. Калининград, ул. Боткина, дом № 4-6)

аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения

Оборудование:

Интерактивная доска; Моноблок MSI 222G MSAC 11E9SO114 791, моноблок «MSI AE228121.5 (1920 x 1080) MultiTouch, i3-3220, H61 4G DDR3, 500G 3,5 SuperMulti 1.3M 802.1 MSAC780112BD0098 (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, доска меловая, раковина, Нитратомер портативный СОЭКС, Дальномер ультразвуковой Topex – 0,4 -18м, Индикатор э/м полей Созкс Импульс, Индикатор радиоактивный портативный RadiaScan-701, Калипер – жиромер КЭЦ-100-1-И-Д, Динамомер кистевой (ручной) механический ДК-100, Нитрат-тестер СОЭКС НУК-019-2